

柏市立介護老人保健施設はみんぐ 料金表

平成28年10月～

◎介護保健施設サービス

◆介護保健施設サービス費(1割負担)

《従来型個室御利用の場合》

単位: 円

介護度	段階	1割負担	食費	居住費	日用品費	教養娯楽費	特別な室料	1日合計	30日合計
要介護1	第1段階	811	300	490	210	150	4,320	6,281	188,430
	第2段階		390	490				6,371	191,130
	第3段階		650	1,310				7,451	223,530
	第4段階		1,520	1,690				8,701	261,030
要介護2	第1段階	884	300	490	210	150	4,320	6,354	190,620
	第2段階		390	490				6,444	193,320
	第3段階		650	1,310				7,524	225,720
	第4段階		1,520	1,690				8,774	263,220
要介護3	第1段階	947	300	490	210	150	4,320	6,417	192,510
	第2段階		390	490				6,507	195,210
	第3段階		650	1,310				7,587	227,610
	第4段階		1,520	1,690				8,837	265,110
要介護4	第1段階	1,005	300	490	210	150	4,320	6,475	194,250
	第2段階		390	490				6,565	196,950
	第3段階		650	1,310				7,645	229,350
	第4段階		1,520	1,690				8,895	266,850
要介護5	第1段階	1,061	300	490	210	150	4,320	6,531	195,930
	第2段階		390	490				6,621	198,630
	第3段階		650	1,310				7,701	231,030
	第4段階		1,520	1,690				8,951	268,530

※1割負担にはサービス提供体制加算Ⅰイ(19円/日)、夜勤職員配置加算(25円/日)、栄養マネジメント加算(15円/日)が含まれます。

※特別な室料は柏市以外の御住所の方が御利用の場合、1日につき6,480円となります。

◆介護職員処遇改善加算 単位: 円

介護度	負担額(1日)	負担額(30日)
要介護1	30	900
要介護2	33	990
要介護3	35	1,050
要介護4	38	1,140
要介護5	40	1,200

◆その他加算(対象者のみ)

単位: 円

名称	負担額	名称	負担額
初期加算(1日につき、入所から30日間)	31	ターミナルケア加算(1日につき、死亡日前4日～30日)	165
入所前後訪問指導加算(入所期間中に1回)	473	ターミナルケア加算(1日につき、死亡日前日及び前々日)	843
短期集中リハビリテーション加算(3ヶ月以内)	247	ターミナルケア加算(死亡日当日)	1,695
認知症短期集中リハビリテーション加算(3ヶ月以内)	247	緊急時治療管理加算(1日につき、1月に1回、3日まで)	525
若年性認知症利用者受入加算(1日につき)	124	所定疾患施設療養費(1日につき、1月に1回、7日まで)	314
経口移行加算(1日につき、180日間)	29	退所前訪問指導加算(1回につき)	473
経口維持加算(Ⅰ)(1月につき)	411	退所後訪問指導加算(1回につき)	473
経口維持加算(Ⅱ)(1月につき)	103	退所時指導加算(1回につき)	411
口腔機能維持管理体制加算(1月につき)	31	退所時情報提供加算(1回につき)	514
療養食加算(1日につき)	19	退所前連携加算(1回につき)	514
外泊加算(1日につき)	372	老人訪問看護指示加算(1回につき)	309
認知症情報提供加算(入所期間中に1回)	360		

柏市立介護老人保健施設はみんぐ 料金表

平成28年10月～

◎介護保健施設サービス

◆介護保健施設サービス費(2割負担)

《従来型個室御利用の場合》

単位: 円

介護度	段階	2割負担	食費	居住費	日用品費	教養娯楽費	特別な室料	1日合計	30日合計
要介護1	第4段階	1,622	1,520	1,690	210	150	4,320	9,512	285,360
要介護2	第4段階	1,768	1,520	1,690				9,658	289,740
要介護3	第4段階	1,894	1,520	1,690				9,784	293,520
要介護4	第4段階	2,010	1,520	1,690				9,900	297,000
要介護5	第4段階	2,122	1,520	1,690				10,012	300,360

※2割負担にはサービス提供体制加算 Iイ(38円/日)、夜勤職員配置加算(50円/日)、栄養マネジメント加算(30円/日)が含まれます。

※特別な室料は柏市以外の御住所の方が御利用の場合、1日につき6,480円となります。

◆介護職員処遇改善加算 単位:円

介護度	負担額(1日)	負担額(30日)
要介護1	60	1,800
要介護2	66	1,980
要介護3	70	2,100
要介護4	76	2,280
要介護5	80	2,400

◆その他加算(対象者のみ)

単位: 円

名称	負担額	名称	負担額
初期加算(1日につき、入所から30日間)	62	ターミナルケア加算(1日につき、死亡日前4日～30日)	330
入所前後訪問指導加算(入所期間中に1回)	946	ターミナルケア加算(1日につき、死亡日前日及び前々日)	1,686
短期集中リハビリテーション加算(3ヶ月以内)	494	ターミナルケア加算(死亡日当日)	3,390
認知症短期集中リハビリテーション加算(3ヶ月以内)	494	緊急時治療管理加算(1日につき、1月に1回、3日まで)	1,050
若年性認知症利用者受入加算(1日につき)	248	所定疾患施設療養費(1日につき、1月に1回、7日まで)	628
経口移行加算(1日につき、180日間)	58	退所前訪問指導加算(1回につき)	946
経口維持加算(I)(1月につき)	822	退所後訪問指導加算(1回につき)	946
経口維持加算(II)(1月につき)	206	退所時指導加算(1回につき)	822
口腔機能維持管理体制加算(1月につき)	62	退所時情報提供加算(1回につき)	1,028
療養食加算(1日につき)	38	退所前連携加算(1回につき)	1,028
外泊加算(1日につき)	744	老人訪問看護指示加算(1回につき)	618
認知症情報提供加算(入所期間中に1回)	720		

柏市立介護老人保健施設はみんぐ 料金表

平成28年10月～

◎介護保健施設サービス

◆介護保健施設サービス費(1割負担)

《多床室(2人部屋)御利用の場合》

単位: 円

介護度	段階	1割負担	食費	居住費	日用品費	教養娯楽費	特別な室料	1日合計	30日合計
要介護1	第1段階	892	300	0	210	150	2,160	3,712	111,360
	第2段階		390	370				4,172	125,160
	第3段階		650	370				4,432	132,960
	第4段階		1,520	370				5,302	159,060
要介護2	第1段階	968	300	0	210	150	2,160	3,788	113,640
	第2段階		390	370				4,248	127,440
	第3段階		650	370				4,508	135,240
	第4段階		1,520	370				5,378	161,340
要介護3	第1段階	1,032	300	0	210	150	2,160	3,852	115,560
	第2段階		390	370				4,312	129,360
	第3段階		650	370				4,572	137,160
	第4段階		1,520	370				5,442	163,260
要介護4	第1段階	1,089	300	0	210	150	2,160	3,909	117,270
	第2段階		390	370				4,369	131,070
	第3段階		650	370				4,629	138,870
	第4段階		1,520	370				5,499	164,970
要介護5	第1段階	1,146	300	0	210	150	2,160	3,966	118,980
	第2段階		390	370				4,426	132,780
	第3段階		650	370				4,686	140,580
	第4段階		1,520	370				5,556	166,680

※1割負担にはサービス提供体制加算Iイ(19円/日)、夜勤職員配置加算(25円/日)、栄養マネジメント加算(15円/日)が含まれます。

※特別な室料は柏市以外のご住所の方が御利用の場合、1日につき3,240円となります。

《多床室(4人部屋)御利用の場合》

単位: 円

介護度	段階	1割負担	食費	居住費	日用品費	教養娯楽費	特別な室料	1日合計	30日合計
要介護1	第1段階	892	300	0	210	150	—	1,552	46,560
	第2段階		390	370				2,012	60,360
	第3段階		650	370				2,272	68,160
	第4段階		1,520	370				3,142	94,260
要介護2	第1段階	968	300	0	210	150	—	1,628	48,840
	第2段階		390	370				2,088	62,640
	第3段階		650	370				2,348	70,440
	第4段階		1,520	370				3,218	96,540
要介護3	第1段階	1,032	300	0	210	150	—	1,692	50,760
	第2段階		390	370				2,152	64,560
	第3段階		650	370				2,412	72,360
	第4段階		1,520	370				3,282	98,460
要介護4	第1段階	1,089	300	0	210	150	—	1,749	52,470
	第2段階		390	370				2,209	66,270
	第3段階		650	370				2,469	74,070
	第4段階		1,520	370				3,339	100,170
要介護5	第1段階	1,146	300	0	210	150	—	1,806	54,180
	第2段階		390	370				2,266	67,980
	第3段階		650	370				2,526	75,780
	第4段階		1,520	370				3,396	101,880

※1割負担にはサービス提供体制加算Iイ(19円/日)、夜勤職員配置加算(25円/日)、栄養マネジメント加算(15円/日)が含まれます。

◆介護職員処遇改善加算 単位: 円

介護度	負担額(1日)	負担額(30日)
要介護1	33	990
要介護2	36	1,080
要介護3	39	1,170
要介護4	41	1,230
要介護5	43	1,290

◆その他加算(対象者のみ)

単位: 円

名称	負担額	名称	負担額
初期加算(1日につき、入所から30日間)	31	ターミナルケア加算(1日につき、死亡日前4日～30日)	165
入所前後訪問指導加算(入所期間中に1回)	473	ターミナルケア加算(1日につき、死亡日前日及び前々日)	843
短期集中リハビリテーション加算(3ヶ月以内)	247	ターミナルケア加算(死亡日当日)	1,695
認知症短期集中リハビリテーション加算(3ヶ月以内)	247	緊急時治療管理加算(1日につき、1月に1回、3日まで)	525
若年性認知症利用者受入加算(1日につき)	124	所定疾患施設療養費(1日につき、1月に1回、7日まで)	314
経口移行加算(1日につき、180日間)	29	退所前訪問指導加算(1回につき)	473
経口維持加算(I)(1月につき)	411	退所後訪問指導加算(1回につき)	473
経口維持加算(II)(1月につき)	103	退所時指導加算(1回につき)	411
口腔機能維持管理体制加算(1月につき)	31	退所時情報提供加算(1回につき)	514
療養食加算(1日につき)	19	退所前連携加算(1回につき)	514
外泊加算(1日につき)	372	老人訪問看護指示加算(1回につき)	309
認知症情報提供加算(入所期間中に1回)	360		

柏市立介護老人保健施設はみんぐ 料金表

平成28年10月～

◎介護保健施設サービス

◆介護保健施設サービス費(2割負担)

《多床室(2人部屋)御利用の場合》

単位: 円

介護度	段階	2割負担	食費	居住費	日用品費	教養娯楽費	特別な室料	1日合計	30日合計
要介護1	第4段階	1,784	1,520	370	210	150	2,160	6,194	185,820
要介護2	第4段階	1,936	1,520	370				6,346	190,380
要介護3	第4段階	2,064	1,520	370				6,474	194,220
要介護4	第4段階	2,178	1,520	370				6,588	197,640
要介護5	第4段階	2,292	1,520	370				6,702	201,060

※2割負担にはサービス提供体制加算 I イ(38円/日)、夜勤職員配置加算(50円/日)、栄養マネジメント加算(30円/日)が含まれます。

※特別な室料は柏市以外のご住所の方が御利用の場合、1日につき3,240円となります。

《多床室(4人部屋)御利用の場合》

単位: 円

介護度	段階	2割負担	食費	居住費	日用品費	教養娯楽費	特別な室料	1日合計	30日合計
要介護1	第4段階	1,784	1,520	370	210	150	—	4,034	121,020
要介護2	第4段階	1,936	1,520	370				4,186	125,580
要介護3	第4段階	2,064	1,520	370				4,314	129,420
要介護4	第4段階	2,178	1,520	370				4,428	132,840
要介護5	第4段階	2,292	1,520	370				4,542	136,260

※2割負担にはサービス提供体制加算 I イ(38円/日)、夜勤職員配置加算(50円/日)、栄養マネジメント加算(30円/日)が含まれます。

◆介護職員処遇改善加算 単位: 円

介護度	負担額(1日)	負担額(30日)
要介護1	66	1,980
要介護2	72	2,160
要介護3	78	2,340
要介護4	82	2,460
要介護5	86	2,580

◆その他加算(対象者のみ)

単位: 円

名称	負担額	名称	負担額
初期加算(1日につき、入所から30日間)	62	ターミナルケア加算(1日につき、死亡日前4日～30日)	330
入所前後訪問指導加算(入所期間中に1回)	946	ターミナルケア加算(1日につき、死亡日前日及び前々日)	1,686
短期集中リハビリテーション加算(3ヶ月以内)	494	ターミナルケア加算(死亡日当日)	3,390
認知症短期集中リハビリテーション加算(3ヶ月以内)	494	緊急時治療管理加算(1日につき、1月に1回、3日まで)	1,050
若年性認知症利用者受入加算(1日につき)	248	所定疾患施設療養費(1日につき、1月に1回、7日まで)	628
経口移行加算(1日につき、180日間)	58	退所前訪問指導加算(1回につき)	946
経口維持加算(I)(1月につき)	822	退所後訪問指導加算(1回につき)	946
経口維持加算(II)(1月につき)	206	退所時指導加算(1回につき)	822
口腔機能維持管理体制加算(1月につき)	62	退所時情報提供加算(1回につき)	1,028
療養食加算(1日につき)	38	退所前連携加算(1回につき)	1,028
外泊加算(1日につき)	744	老人訪問看護指示加算(1回につき)	618
認知症情報提供加算(入所期間中に1回)	720		

柏市立介護老人保健施設はみんぐ 料金表

平成28年10月～

◎介護保健施設サービス

◆介護保健施設サービス費(1割負担)

《認知症専門棟御利用の場合》

単位: 円

介護度	段階	1割負担	食費	居住費	日用品費	教養娯楽費	特別な室料	1日合計	30日合計
要介護1	第1段階	970	300	0	210	150	—	1,630	48,900
	第2段階		390	370				2,090	62,700
	第3段階		650	370				2,350	70,500
	第4段階		1,520	370				3,220	96,600
要介護2	第1段階	1,046	300	0	210	150	—	1,706	51,180
	第2段階		390	370				2,166	64,980
	第3段階		650	370				2,426	72,780
	第4段階		1,520	370				3,296	98,880
要介護3	第1段階	1,110	300	0	210	150	—	1,770	53,100
	第2段階		390	370				2,230	66,900
	第3段階		650	370				2,490	74,700
	第4段階		1,520	370				3,360	100,800
要介護4	第1段階	1,167	300	0	210	150	—	1,827	54,810
	第2段階		390	370				2,287	68,610
	第3段階		650	370				2,547	76,410
	第4段階		1,520	370				3,417	102,510
要介護5	第1段階	1,224	300	0	210	150	—	1,884	56,520
	第2段階		390	370				2,344	70,320
	第3段階		650	370				2,604	78,120
	第4段階		1,520	370				3,474	104,220

※1割負担には認知症ケア加算(78円/日)、サービス提供体制加算Ⅰイ(19円/日)、夜勤職員配置加算(25円/日)、栄養マネジメント加算(15円/日)が含まれます。

◆介護職員処遇改善加算 単位: 円

介護度	負担額(1日)	負担額(30日)
要介護1	36	1,080
要介護2	39	1,170
要介護3	42	1,260
要介護4	44	1,320
要介護5	46	1,380

◆その他加算(対象者のみ)

単位: 円

名称	負担額	名称	負担額
初期加算(1日につき、入所から30日間)	31	ターミナルケア加算(1日につき、死亡日前4日～30日)	165
入所前後訪問指導加算(入所期間中に1回)	473	ターミナルケア加算(1日につき、死亡日前日及び前々日)	843
短期集中リハビリテーション加算(3ヶ月以内)	247	ターミナルケア加算(死亡日当日)	1,695
認知症短期集中リハビリテーション加算(3ヶ月以内)	247	緊急時治療管理加算(1日につき、1月に1回、3日まで)	525
若年性認知症利用者受入加算(1日につき)	124	所定疾患施設療養費(1日につき、1月に1回、7日まで)	314
経口移行加算(1日につき、180日間)	29	退所前訪問指導加算(1回につき)	473
経口維持加算(Ⅰ)(1月につき)	411	退所後訪問指導加算(1回につき)	473
経口維持加算(Ⅱ)(1月につき)	103	退所時指導加算(1回につき)	411
口腔機能維持管理体制加算(1月につき)	31	退所時情報提供加算(1回につき)	514
療養食加算(1日につき)	19	退所前連携加算(1回につき)	514
外泊加算(1日につき)	372	老人訪問看護指示加算(1回につき)	309
認知症情報提供加算(入所期間中に1回)	360		

柏市立介護老人保健施設はみんぐ 料金表

平成28年10月～

◎介護保健施設サービス

◆介護保健施設サービス費(2割負担)

《認知症専門棟御利用の場合》

単位: 円

介護度	段階	2割負担	食費	居住費	日用品費	教養娯楽費	特別な室料	1日合計	30日合計
要介護1	第4段階	1,940	1,520	370	210	150	—	4,190	125,700
要介護2	第4段階	2,092	1,520	370				4,342	130,260
要介護3	第4段階	2,220	1,520	370				4,470	134,100
要介護4	第4段階	2,334	1,520	370				4,584	137,520
要介護5	第4段階	2,448	1,520	370				4,698	140,940

※2割負担には認知症ケア加算(156円/日)、サービス提供体制加算Iイ(38円/日)、夜勤職員配置加算(50円/日)、栄養マネジメント加算(30円/日)が含まれます。

◆介護職員処遇改善加算 単位: 円

介護度	負担額(1日)	負担額(30日)
要介護1	72	2,160
要介護2	78	2,340
要介護3	84	2,520
要介護4	88	2,640
要介護5	92	2,760

◆その他加算(対象者のみ)

単位: 円

名称	負担額	名称	負担額
初期加算(1日につき、入所から30日間)	62	ターミナルケア加算(1日につき、死亡日前4日～30日)	330
入所前後訪問指導加算(入所期間中に1回)	946	ターミナルケア加算(1日につき、死亡日前日及び前々日)	1,686
短期集中リハビリテーション加算(3ヶ月以内)	494	ターミナルケア加算(死亡日当日)	3,390
認知症短期集中リハビリテーション加算(3ヶ月以内)	494	緊急時治療管理加算(1日につき、1月に1回、3日まで)	1,050
若年性認知症利用者受入加算(1日につき)	248	所定疾患施設療養費(1日につき、1月に1回、7日まで)	628
経口移行加算(1日につき、180日間)	58	退所前訪問指導加算(1回につき)	946
経口維持加算(I)(1月につき)	822	退所後訪問指導加算(1回につき)	946
経口維持加算(II)(1月につき)	206	退所時指導加算(1回につき)	822
口腔機能維持管理体制加算(1月につき)	62	退所時情報提供加算(1回につき)	1,028
療養食加算(1日につき)	38	退所前連携加算(1回につき)	1,028
外泊加算(1日につき)	744	老人訪問看護指示加算(1回につき)	618
認知症情報提供加算(入所期間中に1回)	720		