

柏市立介護老人保健施設はみんぐ 料金表

2019年4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)

《従来型個室ご利用の場合》

単位:円

介護度	段階	1割負担	食費	居住費	特別な室料	1日合計	30日合計	段階	介護度
要介護1	第1段階	865	300	490	4,320	5,975	179,250	第1段階	要介護1
	第2段階		390	490		6,065	181,950	第2段階	
	第3段階		650	1,310		7,145	214,350	第3段階	
	第4段階		1,670	1,690		8,545	256,350	第4段階	
要介護2	第1段階	938	300	490	4,320	6,048	181,440	第1段階	要介護2
	第2段階		390	490		6,138	184,140	第2段階	
	第3段階		650	1,310		7,218	216,540	第3段階	
	第4段階		1,670	1,690		8,618	258,540	第4段階	
要介護3	第1段階	1,001	300	490	4,320	6,111	183,330	第1段階	要介護3
	第2段階		390	490		6,201	186,030	第2段階	
	第3段階		650	1,310		7,281	218,430	第3段階	
	第4段階		1,670	1,690		8,681	260,430	第4段階	
要介護4	第1段階	1,059	300	490	4,320	6,169	185,070	第1段階	要介護4
	第2段階		390	490		6,259	187,770	第2段階	
	第3段階		650	1,310		7,339	220,170	第3段階	
	第4段階		1,670	1,690		8,739	262,170	第4段階	
要介護5	第1段階	1,115	300	490	4,320	6,225	186,750	第1段階	要介護5
	第2段階		390	490		6,315	189,450	第2段階	
	第3段階		650	1,310		7,395	221,850	第3段階	
	第4段階		1,670	1,690		8,795	263,850	第4段階	

※1割負担には在宅復帰・在宅療養支援機能加算Ⅱ(48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。

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

◆その他加算(対象者の方のみ)

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
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(1日につき、死亡日前日及び前々日)	843
認知症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
若年性認知症利用者受入加算(1日につき)	124	緊急時治療管理加算(1日につき、1月に1回、3日まで)	525
経口移行加算(1日につき、180日間)	29	所定疾患施設療養費Ⅱ(1日につき、1月に1回、7日まで)	488
経口維持加算(Ⅰ)(1月につき)	411	入所前後訪問指導加算Ⅰ	463
経口維持加算(Ⅱ)(1月につき)	103	退所時情報提供加算(1回につき)	514
口腔機能維持管理体制加算(1月につき)	31	退所前連携加算(1回につき)	514
療養食加算(1食につき)	7	老人訪問看護指示加算(1回につき)	309
低栄養リスク改善加算(1月につき)	309	排泄支援加算(1月につき)	103
外泊加算(1日につき)	360	かかりつけ医連携薬剤調整加算(1人につき1回を限度)	129

◆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	32	960
要介護2	35	1,050
要介護3	37	1,110
要介護4	40	1,200
要介護5	42	1,260

◆日用品費・教養娯楽費

単位:円

種別	1日当たり	30日間
日用品費Aセット	210	6,300
日用品費Bセット	430	12,900
教養娯楽費	150	4,500

柏市立介護老人保健施設はみんぐ 料金表

2019年4月～

◆介護保健施設サービス費(1割負担)
《多床室(2人部屋)ご利用の場合》

単位: 円

介護度	段階	1割負担	食費	居住費	特別な室料	1日合計	30日合計	段階	介護度
要介護1	第1段階	946	300	0	2,160	3,406	102,180	第1段階	要介護1
	第2段階		390	370		3,866	115,980	第2段階	
	第3段階		650	370		4,126	123,780	第3段階	
	第4段階		1,670	370		5,146	154,380	第4段階	
要介護2	第1段階	1,022	300	0	2,160	3,482	104,460	第1段階	要介護2
	第2段階		390	370		3,942	118,260	第2段階	
	第3段階		650	370		4,202	126,060	第3段階	
	第4段階		1,670	370		5,222	156,660	第4段階	
要介護3	第1段階	1,086	300	0	2,160	3,546	106,380	第1段階	要介護3
	第2段階		390	370		4,006	120,180	第2段階	
	第3段階		650	370		4,266	127,980	第3段階	
	第4段階		1,670	370		5,286	158,580	第4段階	
要介護4	第1段階	1,143	300	0	2,160	3,603	108,090	第1段階	要介護4
	第2段階		390	370		4,063	121,890	第2段階	
	第3段階		650	370		4,323	129,690	第3段階	
	第4段階		1,670	370		5,343	160,290	第4段階	
要介護5	第1段階	1,200	300	0	2,160	3,660	109,800	第1段階	要介護5
	第2段階		390	370		4,120	123,600	第2段階	
	第3段階		650	370		4,380	131,400	第3段階	
	第4段階		1,670	370		5,400	162,000	第4段階	

※1割負担には在宅復帰・在宅療養支援機能加算Ⅱ(48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。

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

単位: 円

《多床室(4人部屋)ご利用の場合》

介護度	段階	1割負担	食費	居住費	特別な室料	1日合計	30日合計	段階	介護度
要介護1	第1段階	946	300	0	—	1,246	37,380	第1段階	要介護1
	第2段階		390	370		1,706	51,180	第2段階	
	第3段階		650	370		1,966	58,980	第3段階	
	第4段階		1,670	370		2,986	89,580	第4段階	
要介護2	第1段階	1,022	300	0	—	1,322	39,660	第1段階	要介護2
	第2段階		390	370		1,782	53,460	第2段階	
	第3段階		650	370		2,042	61,260	第3段階	
	第4段階		1,670	370		3,062	91,860	第4段階	
要介護3	第1段階	1,086	300	0	—	1,386	41,580	第1段階	要介護3
	第2段階		390	370		1,846	55,380	第2段階	
	第3段階		650	370		2,106	63,180	第3段階	
	第4段階		1,670	370		3,126	93,780	第4段階	
要介護4	第1段階	1,143	300	0	—	1,443	43,290	第1段階	要介護4
	第2段階		390	370		1,903	57,090	第2段階	
	第3段階		650	370		2,163	64,890	第3段階	
	第4段階		1,670	370		3,183	95,490	第4段階	
要介護5	第1段階	1,200	300	0	—	1,500	45,000	第1段階	要介護5
	第2段階		390	370		1,960	58,800	第2段階	
	第3段階		650	370		2,220	66,600	第3段階	
	第4段階		1,670	370		3,240	97,200	第4段階	

※1割負担には在宅復帰・在宅療養支援機能加算Ⅱ(48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。

◆その他加算(対象者の方のみ)

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
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(1日につき、死亡日前日及び前々日)	843
認知症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
若年性認知症利用者受入加算(1日につき)	124	緊急時治療管理加算(1日につき、1月に1回、3日まで)	525
経口移行加算(1日につき、180日間)	29	所定疾患施設療養費Ⅱ(1日につき、1月に1回、7日まで)	488
経口維持加算(Ⅰ)(1月につき)	411	入所前後訪問指導加算Ⅰ	463
経口維持加算(Ⅱ)(1月につき)	103	退所時情報提供加算(1回につき)	514
口腔機能維持管理体制加算(1月につき)	31	退所前連携加算(1回につき)	514
療養食加算(1食につき)	7	老人訪問看護指示加算(1回につき)	309
低栄養リスク改善加算(1月につき)	309	排泄支援加算(1月につき)	103
外泊加算(1日につき)	360	かかりつけ医連携薬剤調整加算(1人につき1回を限度)	129

◆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	35	1,050
要介護2	38	1,140
要介護3	41	1,230
要介護4	43	1,290
要介護5	45	1,350

◆日用品費・教養娯楽費 単位: 円

種別	1日当たり	30日間
日用品費Aセット	210	6,300
日用品費Bセット	430	12,900
教養娯楽費	150	4,500

◎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)

柏市立介護老人保健施設はみんぐ 料金表

2019年4月～

単位：円

《従来型個室ご利用の場合》

介護度	段階	2割負担	食費	居住費	特別な室料	1日合計	30日合計	段階	介護度
要介護1	第4段階	1,729	1,670	1,690	4,320	9,409	282,270	第4段階	要介護1
要介護2		1,875				9,555	286,650		要介護2
要介護3		2,001				9,681	290,430		要介護3
要介護4		2,117				9,797	293,910		要介護4
要介護5		2,229				9,909	297,270		要介護5

※2割負担には在宅復帰・在宅療養支援機能加算Ⅱ(95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。

※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6,480円となります。

◆その他加算(対象者の方のみ)

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)	329
短期集中リハビリテーション加算(3ヶ月以内)	493	ターミナルケア加算(1日につき、死亡日前日及び前々日)	1,685
認知症短期集中リハビリテーション加算(3ヶ月以内)	493	ターミナルケア加算(死亡日当日)	3,389
若年性認知症利用者受入加算(1日につき)	247	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
経口移行加算(1日につき、180日間)	58	所定疾患施設療養費Ⅱ(1日につき、1月に1回、7日まで)	976
経口維持加算(Ⅰ)(1月につき)	822	入所前後訪問指導加算Ⅰ	925
経口維持加算(Ⅱ)(1月につき)	206	退所時情報提供加算(1回につき)	1,027
口腔機能維持管理体制加算(1月につき)	32	退所前連携加算(1回につき)	1,027
療養食加算(1食につき)	13	老人訪問看護指示加算(1回につき)	617
低栄養リスク改善加算(1月につき)	617	排泄支援加算(1月につき)	206
外泊加算(1日につき)	744	かかりつけ医連携薬剤調整加算(1人につき1回を限度)	257

◆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	64	1,920
要介護2	70	2,100
要介護3	74	2,220
要介護4	80	2,400
要介護5	84	2,520

◆日用品費・教養娯楽費 単位：円

種別	1日当たり	30日間
日用品費Aセット	210	6,300
日用品費Bセット	430	12,900
教養娯楽費	150	4,500

◎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)ご利用の場合》

単位：円

介護度	段階	2割負担	食費	居住費	特別な室料	1日合計	30日合計	段階	介護度
要介護1	第4段階	1,891	1,670	370	2,160	6,091	182,730	第4段階	要介護1
要介護2		2,043				6,243	187,290		要介護2
要介護3		2,171				6,371	191,130		要介護3
要介護4		2,285				6,485	194,550		要介護4
要介護5		2,399				6,599	197,970		要介護5

※2割負担には在宅復帰・在宅療養支援機能加算Ⅱ(95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。

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

《多床室(4人部屋)ご利用の場合》

単位：円

介護度	段階	2割負担	食費	居住費	特別な室料	1日合計	30日合計	段階	介護度
要介護1	第4段階	1,891	1,670	370	-	3,931	117,930	第4段階	要介護1
要介護2		2,043				4,083	122,490		要介護2
要介護3		2,171				4,211	126,330		要介護3
要介護4		2,285				4,325	129,750		要介護4
要介護5		2,399				4,439	133,170		要介護5

※2割負担には在宅復帰・在宅療養支援機能加算Ⅱ(95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。

◆その他加算(対象者の方のみ)

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)	329
短期集中リハビリテーション加算(3ヶ月以内)	493	ターミナルケア加算(1日につき、死亡日前日及び前々日)	1,685
認知症短期集中リハビリテーション加算(3ヶ月以内)	493	ターミナルケア加算(死亡日当日)	3,389
若年性認知症利用者受入加算(1日につき)	247	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
経口移行加算(1日につき、180日間)	58	所定疾患施設療養費Ⅱ(1日につき、1月に1回、7日まで)	976
経口維持加算(Ⅰ)(1月につき)	822	入所前後訪問指導加算Ⅰ	925
経口維持加算(Ⅱ)(1月につき)	206	退所時情報提供加算(1回につき)	1,027
口腔機能維持管理体制加算(1月につき)	32	退所前連携加算(1回につき)	1,027
療養食加算(1食につき)	13	老人訪問看護指示加算(1回につき)	617
低栄養リスク改善加算(1月につき)	617	排泄支援加算(1月につき)	206
外泊加算(1日につき)	744	かかりつけ医連携薬剤調整加算(1人につき1回を限度)	257

◆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	70	2,100
要介護2	76	2,280
要介護3	82	2,460
要介護4	86	2,580
要介護5	90	2,700

◆日用品費・教養娯楽費 単位：円

種別	1日当たり	30日間
日用品費Aセット	210	6,300
日用品費Bセット	430	12,900
教養娯楽費	150	4,500

◎介護保健施設サービス

◆介護保健施設サービス費(3割負担)

《従来型個室ご利用の場合》

単位：円

柏市立介護老人保健施設はみんぐ 料金表

2019年4月～

介護度	段階	3割負担	食費	居住費	特別な室料	1日合計	30日合計	段階	介護度
要介護1	第4段階	2,592	1,670	1,690	4,320	10,272	308,160	第4段階	要介護1
要介護2		2,810				8,820	264,600		要介護2
要介護3		3,001				9,011	270,330		要介護3
要介護4		3,174				9,184	275,520		要介護4
要介護5		3,343				9,353	280,590		要介護5

※3割負担には在宅復帰・在宅療養支援機能加算Ⅱ(142円/日)、サービス提供体制加算Ⅰイ(56円/日)、夜勤職員配置加算(74円/日)、栄養マネジメント加算(43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6,480円となります。

◆その他加算(対象者の方のみ)

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)	93	ターミナルケア加算(1日につき、死亡日前4日～30日)	493
短期集中リハビリテーション加算(3ヶ月以内)	740	ターミナルケア加算(1日につき、死亡日前日及び前々日)	2,527
認知症短期集中リハビリテーション加算(3ヶ月以内)	740	ターミナルケア加算(死亡日当日)	5,084
若年性認知症利用者受入加算(1日につき)	370	緊急時治療管理加算(1日につき、1月に1回、3日まで)	1,575
経口移行加算(1日につき、180日間)	87	所定疾患施設療養費Ⅱ(1日につき、1月に1回、7日まで)	1,464
経口維持加算(Ⅰ)(1月につき)	1,233	入所前後訪問指導加算Ⅰ	1,387
経口維持加算(Ⅱ)(1月につき)	309	退所時情報提供加算(1回につき)	1,541
口腔機能維持管理体制加算(1月につき)	93	退所前連携加算(1回につき)	1,541
療養食加算(1食につき)	19	老人訪問看護指示加算(1回につき)	925
低栄養リスク改善加算(1月につき)	925	排泄支援加算(1月につき)	309
外泊加算(1日につき)	1,116	かかりつけ医連携薬剤調整加算(1人につき1回を限度)	385

◆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	96	2,880
要介護2	105	3,150
要介護3	111	3,330
要介護4	120	3,600
要介護5	126	3,780

◆日用品費・教養娯楽費

単位: 円

種別	1日当たり	30日間
日用品費Aセット	210	6,300
日用品費Bセット	430	12,900
教養娯楽費	150	4,500

◎介護保健施設サービス

◆介護保健施設サービス費(3割負担)

《多床室(2人部屋)ご利用の場合》

単位: 円

介護度	段階	3割負担	食費	居住費	特別な室料	1日合計	30日合計	段階	介護度
要介護1	第4段階	2,835	1,670	370	2,160	7,035	211,050	第4段階	要介護1
要介護2		3,088				7,288	218,640		要介護2
要介護3		3,254				7,454	223,620		要介護3
要介護4		3,427				7,627	228,810		要介護4
要介護5		3,596				7,796	233,880		要介護5

※3割負担には在宅復帰・在宅療養支援機能加算Ⅱ(142円/日)、サービス提供体制加算Ⅰイ(56円/日)、夜勤職員配置加算(74円/日)、栄養マネジメント加算(43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ご利用の場合、1日につき3,240円となります。

《多床室(4人部屋)ご利用の場合》

単位: 円

介護度	段階	3割負担	食費	居住費	特別な室料	1日合計	30日合計	段階	介護度
要介護1	第4段階	2,835	1,520	370	-	4,725	141,750	第4段階	要介護1
要介護2		3,088				4,978	149,340		要介護2
要介護3		3,254				5,144	154,320		要介護3
要介護4		3,427				5,317	159,510		要介護4
要介護5		3,596				5,486	164,580		要介護5

※3割負担には在宅復帰・在宅療養支援機能加算Ⅱ(142円/日)、サービス提供体制加算Ⅰイ(56円/日)、夜勤職員配置加算(74円/日)、栄養マネジメント加算(43円/日)が含まれます。

◆その他加算(対象者の方のみ)

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)	93	ターミナルケア加算(1日につき、死亡日前4日～30日)	493
短期集中リハビリテーション加算(3ヶ月以内)	740	ターミナルケア加算(1日につき、死亡日前日及び前々日)	2,527
認知症短期集中リハビリテーション加算(3ヶ月以内)	740	ターミナルケア加算(死亡日当日)	5,084
若年性認知症利用者受入加算(1日につき)	370	緊急時治療管理加算(1日につき、1月に1回、3日まで)	1,575
経口移行加算(1日につき、180日間)	87	所定疾患施設療養費Ⅱ(1日につき、1月に1回、7日まで)	1,464
経口維持加算(Ⅰ)(1月につき)	1,233	入所前後訪問指導加算Ⅰ	1,387
経口維持加算(Ⅱ)(1月につき)	309	退所時情報提供加算(1回につき)	1,541
口腔機能維持管理体制加算(1月につき)	93	退所前連携加算(1回につき)	1,541
療養食加算(1食につき)	19	老人訪問看護指示加算(1回につき)	925
低栄養リスク改善加算(1月につき)	925	排泄支援加算(1月につき)	309
外泊加算(1日につき)	1,116	かかりつけ医連携薬剤調整加算(1人につき1回を限度)	385

◆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	114	3,420
要介護2	123	3,690
要介護3	132	3,960
要介護4	138	4,140
要介護5	144	4,320

◆日用品費・教養娯楽費

単位: 円

種別	1日当たり	30日間
日用品費Aセット	210	6,300
日用品費Bセット	430	12,900
教養娯楽費	150	4,500

柏市立介護老人保健施設はみんぐ 料金表

2019年4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)
《認知症専門棟ご利用の場合》

単位: 円

介護度	段階	1割負担	食費	居住費	特別な室料	1日合計	30日合計	段階	介護度
要介護1	第1段階	1,024	300	0	—	1,324	39,720	第1段階	要介護1
	第2段階		390	370		1,784	53,520	第2段階	
	第3段階		650	370		2,044	61,320	第3段階	
	第4段階		1,670	370		3,064	91,920	第4段階	
要介護2	第1段階	1,100	300	0	—	1,400	42,000	第1段階	要介護2
	第2段階		390	370		1,860	55,800	第2段階	
	第3段階		650	370		2,120	63,600	第3段階	
	第4段階		1,670	370		3,140	94,200	第4段階	
要介護3	第1段階	1,164	300	0	—	1,464	43,920	第1段階	要介護3
	第2段階		390	370		1,924	57,720	第2段階	
	第3段階		650	370		2,184	65,520	第3段階	
	第4段階		1,670	370		3,204	96,120	第4段階	
要介護4	第1段階	1,221	300	0	—	1,521	45,630	第1段階	要介護4
	第2段階		390	370		1,981	59,430	第2段階	
	第3段階		650	370		2,241	67,230	第3段階	
	第4段階		1,670	370		3,261	97,830	第4段階	
要介護5	第1段階	1,278	300	0	—	1,578	47,340	第1段階	要介護5
	第2段階		390	370		2,038	61,140	第2段階	
	第3段階		650	370		2,298	68,940	第3段階	
	第4段階		1,670	370		3,318	99,540	第4段階	

※1割負担には認知症ケア加算(78円/日)、在宅復帰・在宅療養支援機能加算Ⅱ(48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。

◆その他加算(対象者の方のみ)

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
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(1日につき、死亡日前日及び前々日)	843
認知症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
若年性認知症利用者受入加算(1日につき)	124	緊急時治療管理加算(1日につき、1月に1回、3日まで)	525
経口移行加算(1日につき、180日間)	29	所定疾患施設療養費Ⅱ(1日につき、1月に1回、7日まで)	488
経口維持加算(Ⅰ)(1月につき)	411	入所前後訪問指導加算Ⅰ	463
経口維持加算(Ⅱ)(1月につき)	103	退所時情報提供加算(1回につき)	514
口腔機能維持管理体制加算(1月につき)	31	退所前連携加算(1回につき)	514
療養食加算(1食につき)	7	老人訪問看護指示加算(1回につき)	309
低栄養リスク改善加算(1月につき)	309	排泄支援加算(1月につき)	103
外泊加算(1日につき)	360	かかりつけ医連携薬剤調整加算(1人につき1回を限度)	129

◆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	38	1,140
要介護2	41	1,230
要介護3	43	1,290
要介護4	46	1,380
要介護5	48	1,440

◆日用品費・教養娯楽費

単位: 円

種別	1日当たり	30日間
日用品費Aセット	210	6,300
日用品費Bセット	430	12,900
教養娯楽費	150	4,500

柏市立介護老人保健施設はみんぐ 料金表

2019年4月～

◆介護保健施設サービス費(2割負担)
《認知症専門棟ご利用の場合》

単位： 円

介護度	段階	2割負担	食費	居住費	特別な室料	1日合計	30日合計	段階	介護度
要介護1	第4段階	2,047	1,670	370	-	4,087	122,610	第4段階	要介護1
要介護2		2,199				4,239	127,170		要介護2
要介護3		2,327				4,367	131,010		要介護3
要介護4		2,441				4,481	134,430		要介護4
要介護5		2,555				4,595	137,850		要介護5

※2割負担には認知症ケア加算(156円/日)、在宅復帰・在宅療養支援機能加算Ⅱ(95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。

◆その他加算(対象者の方のみ)

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)	329
短期集中リハビリテーション加算(3ヶ月以内)	493	ターミナルケア加算(1日につき、死亡日前日及び前々日)	1,685
認知症短期集中リハビリテーション加算(3ヶ月以内)	493	ターミナルケア加算(死亡日当日)	3,389
若年性認知症利用者受入加算(1日につき)	247	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
経口移行加算(1日につき、180日間)	58	所定疾患施設療養費Ⅱ(1日につき、1月に1回、7日まで)	976
経口維持加算(Ⅰ)(1月につき)	822	入所前後訪問指導加算Ⅰ	925
経口維持加算(Ⅱ)(1月につき)	206	退所時情報提供加算(1回につき)	1,027
口腔機能維持管理体制加算(1月につき)	32	退所前連携加算(1回につき)	1,027
療養食加算(1食につき)	13	老人訪問看護指示加算(1回につき)	617
低栄養リスク改善加算(1月につき)	617	排泄支援加算(1月につき)	206
外泊加算(1日につき)	744	かかりつけ医連携薬剤調整加算(1人につき1回を限度)	257

◆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	76	2,280
要介護2	82	2,460
要介護3	88	2,640
要介護4	92	2,760
要介護5	96	2,880

◆日用品費・教養娯楽費

単位：円

種別	1日当たり	30日間
日用品費Aセット	210	6,300
日用品費Bセット	430	12,900
教養娯楽費	150	4,500

◎介護保健施設サービス

◆介護保健施設サービス費(3割負担)

柏市立介護老人保健施設はみんぐ 料金表

2019年4月～

《認知症専門棟ご利用の場合》

単位：円

介護度	段階	3割負担	食費	居住費	特別な室料	1日合計	30日合計	段階	介護度
要介護1	第4段階	3,069	1,670	370	-	5,109	153,270	第4段階	要介護1
要介護2		3,322				5,362	160,860		要介護2
要介護3		3,488				5,528	165,840		要介護3
要介護4		3,661				5,701	171,030		要介護4
要介護5		3,830				5,870	176,100		要介護5

※3割負担には認知症ケア加算(234円/日)、在宅復帰・在宅療養支援機能加算Ⅱ(142円/日)、サービス提供体制加算Ⅰイ(56円/日)、夜勤職員配置加算(74円/日)、

栄養マネジメント加算(43円/日)が含まれます。

◆その他加算(対象者の方のみ)

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)	93	ターミナルケア加算(1日につき、死亡日前4日～30日)	493
短期集中リハビリテーション加算(3ヶ月以内)	740	ターミナルケア加算(1日につき、死亡日前日及び前々日)	2,527
認知症短期集中リハビリテーション加算(3ヶ月以内)	740	ターミナルケア加算(死亡日当日)	5,084
若年性認知症利用者受入加算(1日につき)	370	緊急時治療管理加算(1日につき、1月に1回、3日まで)	1,575
経口移行加算(1日につき、180日間)	87	所定疾患施設療養費Ⅱ(1日につき、1月に1回、7日まで)	1,464
経口維持加算(Ⅰ)(1月につき)	1,233	入所前後訪問指導加算Ⅰ	1,387
経口維持加算(Ⅱ)(1月につき)	309	退所時情報提供加算(1回につき)	1,541
口腔機能維持管理体制加算(1月につき)	93	退所前連携加算(1回につき)	1,541
療養食加算(1食につき)	19	老人訪問看護指示加算(1回につき)	925
低栄養リスク改善加算(1月につき)	925	排泄支援加算(1月につき)	309
外泊加算(1日につき)	1,116	かかりつけ医連携薬剤調整加算(1人につき1回を限度)	385

◆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	114	3,420
要介護2	123	3,690
要介護3	132	3,960
要介護4	138	4,140
要介護5	144	4,320

◆日用品費・教養娯楽費

単位：円

種別	1日当たり	30日間
日用品費Aセット	210	6,300
日用品費Bセット	430	12,900
教養娯楽費	150	4,500