

バプテスト老人保健施設  
利用料金表 (R1・2019.10～)

【1割負担額】

施設サービス					居宅サービス				
介護老人保健施設入所(強化型) ロングステイ					短期入所療養介護 ショートステイ				
介護保険一部負担金					介護保険一部負担金				
介護度	1日当たり(円)				介護度	1日当たり(円)			
	個室	多床室	個室	多床室		個室	多床室	個室	多床室
要介護1(非課税)	776	859	要介護1(非課税)	833	916	要介護1(非課税)	664		
要介護2(非課税)	851	937	要介護2(非課税)	907	993	要介護2(非課税)	796		
要介護3(非課税)	916	1,003	要介護3(非課税)	972	1,058	要介護3(非課税)	922		
要介護4(非課税)	974	1,061	要介護4(非課税)	1,031	1,116	要介護4(非課税)	1,075		
要介護5(非課税)	1,033	1,119	要介護5(非課税)	1,088	1,175	要介護5(非課税)	1,225		
<介護保険対応加算>非課税 (円)					<介護保険対応加算>非課税 (円)				
夜勤職員配置加算	25/日		夜勤職員配置加算	25/日		リハビリテーション提供体制加算	26/日		
短期集中リハビリテーション実施加算	251/日		個別リハビリテーション実施加算	251/回		入浴介助加算	53/回		
認知症短期集中リハビリテーション加算	251/日		認知症ケア加算	209/日		リハビリテーションマネジメント加算(I)	349/月		
認知症ケア加算	80/日		認知症行動・心理症状緊急対応加算	80/日		リハビリテーションマネジメント加算(II)~6ヶ月	897/月		
若年性認知症入所者受入加算	126/日		緊急短期入所受入対応加算	94/日		リハビリテーションマネジメント加算(II)6ヶ月超	560/月		
在宅復帰・在宅療養支援機能加算(II)	48/日		若年性認知症利用者受入加算	126/日		リハビリテーションマネジメント加算(III)~6ヶ月	1,182/月		
外泊時費用	379/日		重度療養管理加算	126/日		リハビリテーションマネジメント加算(III)6ヶ月超	844/月		
外泊時費用(在宅サービスを利用する場合)	836/日		在宅復帰・在宅療養支援機能加算(II)	48/日		リハビリテーションマネジメント加算(IV)~6ヶ月.3月に1回	1,288/月		
ターミナルケア加算 死亡日前4~30日	168/日		送迎加算	193/回		リハビリテーションマネジメント加算(IV)6ヶ月超.3月に1回	950/月		
死亡日前2~3日	857/日		療養食加算	9/回		短期集中リハビリテーション実施加算	116/回		
死亡日	1,725/日		認知症専門ケア加算(I)	4/日		認知症短期集中リハビリテーション実施加算(I)	254/回		
初期加算 (入所より30日限り)	32/日		認知症専門ケア加算(II)	5/日		認知症短期集中リハビリテーション実施加算(II)	2,026/月		
再入所療養連携加算	418/回		サービス提供体制強化加算(I)イ	19/日		生活行為向上リハビリテーション加算~3ヶ月	2,110/月		
入所前後訪問指導加算(I)	471/回		介護職員処遇改善加算(I)(月)	所定単位数の39/1000		生活行為向上リハビリテーション加算 3~6ヶ月	1,055/月		
入所前後訪問指導加算(II)	502/回		介護職員等特定処遇改善加算(I)(1月)	所定単位数の21/1000		若年性認知症利用者受入加算	64/日		
試行的退所時指導加算	418/回					栄養改善加算	159/回		
退所時情報提供加算	523/回					栄養スクリーニング加算	6/日		
退所前連携加算	523/回					口腔機能向上加算	159/回		
訪問看護指示加算	314/回					重度療養管理加算	106/日		
栄養マネジメント加算	15/日					中重度者ケア体制加算	22/日		
低栄養リスク加算	314/月					送迎を行わない場合	マイナス50/日		
経口移行加算	30/日					社会参加支援加算	13/日		
経口維持加算(I)	418/月					サービス提供体制強化加算(I)イ	19/日		
経口維持加算(II)	105/月					介護職員処遇改善加算(I)(1月)	所定単位数の47/1000		
口腔衛生管理体制加算	32/月					介護職員等特定処遇改善加算(I)(1月)	所定単位数の20/1000		
療養食加算	7/回								
かかりつけ医連携薬剤調整加算	131/回								
所定疾患施設療養費(I)	250/日								
所定疾患施設療養費(II)	502/日								
認知症専門ケア加算(I)	4/日								
認知症専門ケア加算(II)	5/日								
認知症行動・心理症状緊急対応加算	209/日								
認知症情報提供加算	366/回								
地域連携診療計画情報提供加算	314/回								
褥瘡マネジメント加算	11/月								
排せつ支援加算	105/月								
サービス提供体制強化加算(I)イ(1日)	19/日								
介護職員処遇改善加算(I)(1月)	所定単位数の39/1000								
介護職員等特定処遇改善加算(I)(1月)	所定単位数の21/1000								
食費 1日 1,380円 (朝食250円、昼食580円、夕食550円)			食費 1日 1,380円 (朝食250円、昼食580円、夕食550円)						
	第1段階	第2段階	第3段階	第4段階		第1段階	第2段階	第3段階	第4段階
食費	300円	390円	650円	1,380円	食費	300円	390円	650円	1,380円
居室	490円	490円	1,310円	2,120円	居室	490円	490円	1,310円	2,120円
滞在費					多床室	0円	370円	370円	800円
日用品費/日(非課税)	100円/日		日用品費/日(非課税)	100円/日					
教養娯楽費/日(非課税)	150円/日		教養娯楽費/日(非課税)	150円/日					
理髪料 実費			理髪料 実費						
室料(1日) 特別室	11,000円/日		室料(1日) 特別室	11,000円/日					
個室	4,950円/日		個室	4,950円/日					
2人室	2,200円/日		2人室	2,200円/日					
おやつ代(1回)	81円/日		おやつ代(1回)	81円/日					
電気使用料(1日)	55円/日		電気使用料(1日)	55円/日					
電気使用料・酸素濃縮器(1日)	110円/日		電気使用料・酸素濃縮器(1日)	110円/日					
電話代 実費			電話代 実費						
行事費 実費			行事費 実費						
文書料 一般診断書	2,200円		文書料 一般診断書	2,200円					
その他診断書	5,500円		その他診断書	5,500円					
						昼食(非課税)	580円/日		
						日用品費(非課税)	100円/日		
						教養娯楽費(非課税)	150円/日		
						おやつ代	81円/日		
						理髪料 実費			
						キャンセル料	660円/回		
						おむつ代(非課税)/枚			
						尿取りパッド(小)	31円		
						尿取りパッド(中)	40円		
						リハビリパンツ(M~L)	113円		
						リハビリパンツ(L~LL)	128円		
						オープンパンツ(S)	131円		
						オープンパンツ(M)	138円		