

老人保健施設レストア川崎 長期入所料金表

<別紙4>

(令和6年4月1日変更)

※基本サービス費・各加算に関しては、単位数に地域加算10.72(2等級)を乗じたものになります。

※介護保険負担割合認定証にて2割負担の認定となっている方は2倍の料金となります。(保険外を除く)

【保険内(利用者1割負担)】

《基本サービス費》

(日額)

	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
多床室	¥ 934	¥ 1,015	¥ 1,087	¥ 1,149	¥ 1,206
個室	¥ 845	¥ 925	¥ 995	¥ 1,056	¥ 1,115

《各種加算》

① 初期加算(Ⅰ)(入所後30日間に限り算定)	¥ 64	1日
初期加算(Ⅱ)(入所後30日間に限り算定)	¥ 32	1日
② 認知症ケア加算(認知症専門棟入所の方のみ)	¥ 81	1日
③ 若年性認知症利用者受入加算(45歳~64歳対象者のみ)	¥ 129	1日
④ 夜勤職員配置加算	¥ 26	1日
⑤ 栄養マネジメント強化加算	¥ 12	1日
⑥ サービス提供体制強化加算(Ⅰ)(人員配置数による)	¥ 24	1日
サービス提供体制強化加算(Ⅱ)(人員配置数による)	¥ 19	1日
⑦ 在宅復帰・在宅療養支援機能加算Ⅱ	¥ 55	1日
⑧ 外泊時費用(月6日間のみ算定)	¥ 388	1日
在宅サービスを利用した際の外泊時費用	¥ 858	1日
⑨ 緊急時治療管理加算(月3日限度) (緊急的な治療管理としての投薬・検査・処置等を行った場合)	¥ 555	1日
⑩ 所定疾患施設療養費Ⅱ(月10日限度) (肺炎、尿路感染症、带状疱疹、蜂窩織炎、慢性心不全の急性増悪と診断され、 投薬・検査・処置等を行った場合)	¥ 515	1日
⑪ ターミナルケア加算(死亡日以前31日以上45日以下)	¥ 77	1日
ターミナルケア加算(死亡日以前4日以上30日以下)	¥ 172	1日
ターミナルケア加算(死亡日以前2日又は3日)	¥ 976	1日
ターミナルケア加算(死亡日)	¥ 2,037	1日
⑫ 経口移行加算	¥ 30	1日
⑬ 認知症短期集中リハビリテーション実施加算(Ⅰ) (入所日から3ヶ月以内算定)	¥ 257	1日
認知症短期集中リハビリテーション実施加算(Ⅱ) (入所日から3ヶ月以内算定)	¥ 129	1日
短期集中リハビリテーション実施加算(Ⅰ) (入所日から3ヶ月以内算定)	¥ 277	1日
短期集中リハビリテーション実施加算(Ⅱ) (入所日から3ヶ月以内算定)	¥ 214	1日

⑭ 再入所時栄養連携加算（1回限り）	¥ 428	1回
⑮ 入所前後訪問指導加算Ⅰ	¥ 482	1回
⑯ 試行的退所時指導加算	¥ 428	1回
⑰ 退所時情報提供加算（Ⅰ）	¥ 536	1回
退所時情報提供加算（Ⅱ）	¥ 268	1回
⑱ 退所前連携加算（Ⅰ）	¥ 643	1回
退所前連携加算（Ⅱ）	¥ 429	1回
⑲ かかりつけ医連携薬剤調整加算（Ⅰ）イ	¥ 150	1回
かかりつけ医連携薬剤調整加算（Ⅰ）ロ	¥ 75	1回
かかりつけ医連携薬剤調整加算（Ⅱ）（厚生労働省に情報提供する場合）	¥ 257	1回
かかりつけ医連携薬剤調整加算（Ⅲ）（入所中に減薬できた場合）	¥ 107	1回
⑳ 安全対策体制加算（入所時）	¥ 21	1回
㉑ 療養食加算	¥ 6	1食
㉒ 経口維持加算（Ⅰ）	¥ 429	1月
経口維持加算（Ⅱ）	¥ 108	1月
㉓ 科学的介護推進体制加算（Ⅱ）	¥ 64	1月
㉔ 自立支援推進加算	¥ 322	1月
㉖ 口腔衛生管理加算（Ⅰ）	¥ 96	1月
口腔衛生管理加算（Ⅱ）（厚生労働省へ情報提供する場合）	¥ 118	1月
㉗ 排せつ支援加算（経過措置期間のみ）	¥ 107	1月
排せつ支援加算（Ⅰ）（経過措置期間後から）	¥ 10	1月
排せつ支援加算（Ⅱ）（経過措置期間後、支援計画を作成した場合）	¥ 16	1月
排せつ支援加算（Ⅲ）（経過措置期間後、支援計画を定期的に見直しした場合）	¥ 21	1月
㉘ 褥瘡マネジメント加算（経過措置期間のみ）	¥ 10	3月
褥瘡マネジメント加算（Ⅰ）（経過措置期間終了後から）	¥ 3	1月
褥瘡マネジメント加算（Ⅱ）（経過措置期間終了後、褥瘡発生を防いだ場合）	¥ 14	1月
㉙ 介護職員等処遇改善加算（Ⅰ）	所定単位数×75/1000	
⑳ 介護職員等処遇改善加算（Ⅰ）	所定単位数×39/1000	
㉑ 介護職員等特定処遇改善加算（Ⅰ）	所定単位数×21/1000	
㉒ 介護職員等ベースアップ等支援加算	所定単位数×8/1000	
介護職員等ベースアップ等支援加算	所定単位数×8/1000	
㉓ 生産性向上推進体制加算（Ⅰ）	¥ 107	1月
生産性向上推進体制加算（Ⅱ）	¥ 11	1月
㉔ 認知症チームケア推進加算（Ⅰ）	¥ 161	1月
認知症チームケア推進加算（Ⅱ）	¥ 129	1月
㉕ 協力医療機関連携加算1	¥ 107	1月
協力医療機関連携加算2	¥ 5	1月
㉖ 高齢者施設等感染対策向上加算（Ⅰ）	¥ 11	1月
高齢者施設等感染対策向上加算（Ⅱ）	¥ 5	1月
㉗ 退所時栄養情報連携加算	¥ 75	1回

【介護保険給付対象外（利用者10割負担）】

《食費・居住費》

(日額)

		第1段階	第2段階	第3段階①	第3段階②	第4段階
多床室	居住費	¥ -	¥ 370	¥ 370	¥ 370	¥ 850
	食費	¥ 300	¥ 390	¥ 650	¥ 1,360	¥ 1,920
個室	居住費	¥ 490	¥ 490	¥ 1,310	¥ 1,310	¥ 1,880
	食費	¥ 300	¥ 390	¥ 650	¥ 1,360	¥ 1,920

※第4段階食費・・・朝食460円、昼食730円、夕食730円のうちご用意した分だけご請求致します。

※上記の第1～3段階までの方に関しましては、『介護保険負担限度額認定証』の提示が必要です。

※『介護保険負担限度額認定証』の申請につきましては、居住区役所保険年金課までお問い合わせ下さい。

※令和6年8月から、居住費を全ての居室類型で1日当たり60円分増額します。

(第1段階で多床室ご利用の場合、負担限度額は据え置きとなります。)

※令和7年8月から、多床室の室料を1日当たり260円分増額します。

《その他自費》

項目	金額	利用目的・備考
① 日用品費	130円/日	ティッシュペーパー、ペーパータオル、歯磨き粉、ハンドソープ、ボティソープ、シャンプー、リンス等の生活用品等
② 教養娯楽費	100円/日	色鉛筆・色画用紙等のレクリエーション費
③ おやつ代	100円/日	管理栄養士の管理の下提供されます。
④ 行事食費	300円/回	月に一度、季節のお食事を提供します。
⑤ 理美容代	990円~/回	カット 2,310円 顔剃り 990円 カラー 6,710円 パーマ 7,700円等 外部業者へ依頼致します。
⑥ 私物洗濯代	750円~/回	週2回収、月額約6,000円程度 外部業者へ依頼、利用された分だけご請求致します。
⑦ 個室料	右記料金/日 (税別)	特別室 5,000円 2人部屋 2,000円 2階個室 4,000円 3階個室 3,000円
⑧ 各種予防接種	実費負担	インフルエンザ予防接種等
⑨ 特別行事費	実費負担	行事を実施した場合の食事代や経費相当分
⑩ 健康診断書等文書料	実費負担 (税別)	健康診断書代 20,000円 その他文書は書式に応じて

令和6年6月1日

老人保健施設 レストア川崎

【月額費用一覧表（30日計算）】

一般棟		要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
第一	多床室	¥ 54,130	¥ 56,725	¥ 59,032	¥ 61,019	¥ 62,845
	個室	¥ 65,979	¥ 68,542	¥ 70,785	¥ 72,739	¥ 74,629
第二	多床室	¥ 67,930	¥ 70,525	¥ 72,832	¥ 74,819	¥ 76,645
	個室	¥ 68,679	¥ 71,242	¥ 73,485	¥ 75,439	¥ 77,329
第三①	多床室	¥ 75,730	¥ 78,325	¥ 80,632	¥ 82,619	¥ 84,445
	個室	¥ 101,079	¥ 103,642	¥ 105,885	¥ 107,839	¥ 109,729
第三②	多床室	¥ 75,730	¥ 99,625	¥ 101,932	¥ 103,919	¥ 105,745
	個室	¥ 101,079	¥ 124,942	¥ 127,185	¥ 129,139	¥ 131,029
第四段階	多床室	¥ 128,230	¥ 130,825	¥ 133,132	¥ 135,119	¥ 136,945
	(2割負担)	¥ 163,460	¥ 168,651	¥ 173,264	¥ 177,237	¥ 180,890
	(3割負担)	¥ 198,690	¥ 206,476	¥ 213,397	¥ 219,356	¥ 224,835
	個室	¥ 156,279	¥ 158,842	¥ 161,085	¥ 163,039	¥ 164,929
	(2割負担)	¥ 188,657	¥ 193,784	¥ 198,269	¥ 202,178	¥ 205,959
	(3割負担)	¥ 221,036	¥ 228,725	¥ 235,454	¥ 241,317	¥ 246,988

認知症専門棟		要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
第一	多床室	¥ 56,725	¥ 59,321	¥ 61,627	¥ 63,614	¥ 65,440
第二	多床室	¥ 70,525	¥ 73,121	¥ 75,427	¥ 77,414	¥ 79,240
三①	多床室	¥ 78,325	¥ 80,921	¥ 83,227	¥ 85,214	¥ 87,040
三②	多床室	¥ 99,625	¥ 102,221	¥ 104,527	¥ 106,514	¥ 108,340
第四段階	多床室	¥ 130,825	¥ 133,421	¥ 135,727	¥ 137,714	¥ 139,540
	(2割負担)	¥ 168,651	¥ 173,841	¥ 178,455	¥ 182,428	¥ 186,080
	(3割負担)	¥ 206,476	¥ 214,262	¥ 221,182	¥ 227,142	¥ 232,621

月額費用一覧の金額には、以下が含まれます。

《基本サービス費》（要介護度、居室タイプ別）

《各種加算》（基本的にどのご利用者様にも算定される主なもの）

- ①初期加算、④夜勤職員配置加算、⑤栄養マネジメント強化加算、⑥サービス提供体制強化加算、
 - ⑦在宅復帰・在宅療養支援機能加算、⑩安全対策体制加算、⑫経口維持加算
 - ⑬科学的推進体制加算、⑮口腔衛生管理加算、⑰褥瘡マネジメント加算、
 - ⑲介護職員処遇改善加算、⑳介護職員特定処遇改善加算、㉑介護職員等ベースアップ等支援加算
- * 認知症専門棟は②認知症ケア加算が算定されます。

《食費・居住費》

《その他自費》

- ①日用品費、②教養娯楽費、③おやつ代
- * 個室入所時は別途個室料が発生します。

※上記は、概算金額となります。

リハビリの提供や状態に合わせたケアを行うことで別途加算が算定され、請求金額は変動致します。