介護老人保健施設ピュアネス藍　入所　　料金表

令和3年 4月1日改訂版

施設サービス費

費目	内容	算定単位	単位	金額
保健施設夜勤職員配置加算	2階に入所された場合	1日につき	24	¥25
保健施設短期集中リハ加算	3月以内に集中的リハビリを実施した場合	1日につき	240	¥247
保健施設認知症短期集中リハ加算	3月以内に認知症短期集中リハビリを実施した場合	1日につき	240	¥247
保健施設認知症ケア加算	2階に入所された場合	1日につき	76	¥79
保健施設若年性認知症受入加算	若年性認知症の方	1日につき	120	¥124
ターミナルケア加算I	死亡日45日前～31日前	1日につき	80	¥83
ターミナルケア加算II	死亡日30日前～4日前	1日につき	160	¥165
ターミナルケア加算III	死亡日前々日前～前日	1日につき	820	¥843
ターミナルケア加算IV	死亡日	1日につき	1650	¥1,695
保健施設在宅復帰･在宅療養支援機能加算I	施設基準が満たされた場合	1日につき	34	¥35
保健施設在宅復帰･在宅療養支援機能加算II	施設基準が満たされた場合	1日につき	46	¥48
保健施設外泊時費用I	外泊された場合	月6回限度	362	¥372
保健施設外泊時費用II	外泊中に在宅サービスを利用した場合	月6回限度	800	¥822
保健施設初期加算	入所30日以内の方	1日につき	30	¥31
保健施設再入所時栄養連携加算	病院と連携して栄養計画を作成した場合	1回限り	200	¥206
保健施設入所前後訪問指導加算I	入所時に職員が自宅を訪問した場合	1回につき	450	¥463
保健施設入所前後訪問指導加算II	入所時に職員が自宅を訪問した場合	1回につき	480	¥493
保健施設試行的退所時指導加算	退所される時	1回につき	400	¥411
保健施設退所時情報提供加算	退所される時	1回限り	500	¥514
保健施設入退所前連携加算I	退所後の居宅支援事業所と連携し居宅サービスなどの利用方針を定めた場合	1回限り	600	¥617
保健施設入退所前連携加算II	Ｉに加えてかつ、診療状況を示す文書を添えて居宅サービスなどに情報を提供する場合	1回限り	400	¥411
保健施設訪問看護指示加算	退所後、訪問看護を利用される場合	1回限り	300	¥309
保健施設栄養マネジメント強化加算	施設で食事をされる場合	1日につき	11	¥12
保健施設経口移行加算	経管で食事されている方が栄養管理を受けられた場合	1日につき	28	¥29
保健施設経口維持加算I	著しい摂食機能障害のある方	1月につき	400	¥411
保健施設経口維持加算II	摂食機能障害のある方	1月につき	100	¥103
保健施設口腔衛生管理加算I	口腔ケアを実施された方	1月につき	90	¥93
保健施設口腔衛生管理加算II	口腔ケアを実施された方	1月につき	110	¥113
保健施設療養食加算	疾病治療のための食事をされている方	1回につき	6	¥7
保健施設かかりつけ医連携薬剤調整加算I	主治医と薬の調整をした場合	1回につき	100	¥103
保健施設かかりつけ医連携薬剤調整加算II	主治医と薬の調整をした場合	1回につき	240	¥247
保健施設かかりつけ医連携薬剤調整加算III	主治医と薬の調整をした場合	1回につき	100	¥103
保健施設緊急時治療管理	救急救命医療が必要となった場合	月3回限度	518	¥532
保健施設所定疾患施設療養費I	所定疾患を発症された場合	月7回限度	239	¥246
保健施設所定疾患施設療養費II	所定疾患を発症された場合	月7回限度	480	¥493
保健施設認知症専門ケア加算I	施設基準が満たされた場合	1日につき	3	¥4
保健施設認知症専門ケア加算II	施設基準が満たされた場合	1日につき	4	¥5
保健施設認知症緊急対応加算	認知症の方が緊急入所された場合	7日限度	200	¥206
保健施設認知症情報提供加算	認知症のおそれのある方を特定の医療機関に紹介した場合	1回につき	350	¥360
保健施設地域連携診療計画加算	特定の医療機関から入所された場合	1回限り	300	¥309
保健施設リハビリテーションマネジメント計画書情報提供加算	算定要件を満たした場合	1月につき	33	¥34
保健施設褥瘡マネジメント加算I	褥瘡の管理が必要な場合	1月につき	3	¥4
保健施設褥瘡マネジメント加算II	褥瘡の管理が必要な場合	1月につき	13	¥14
保健施設褥瘡マネジメント加算III	褥瘡の管理が必要な場合	3月を限度	10	¥11
保健施設排泄支援加算I	排泄に介護を要する方	1月につき	10	¥11
保健施設排泄支援加算II	排泄に介護を要する方	1月につき	15	¥16
保健施設排泄支援加算III	排泄に介護を要する方	1月につき	20	¥21
保健施設排泄支援加算IV	排泄に介護を要する方	1月につき	100	¥103
特定治療	特定治療を行った場合	処置につき		
保健施設自立支援促進加算	算定要件を満たした場合	1月につき	300	¥309
科学的介護推進体制加算I	入所者の心身の状況などに関わる基本的な情報を厚生労働省に提出すること	1月につき	40	¥41
科学的介護推進体制加算II	Ｉに加えて疾病の状況な服薬状況を厚生労働省に提出すること。	1月につき	60	¥62
安全対策体制加算	算定要件を満たした場合	1回限り	20	¥21
保健施設サービス提供体制強化加算I	基準を満たし入所された場合	1日につき	22	¥23
保健施設サービス提供体制強化加算II	基準を満たし入所された場合	1日につき	18	¥19
保健施設サービス提供体制強化加算III	基準を満たし入所された場合	1日につき	6	¥7
保健施設介護職員処遇改善加算I	基準を満たし入所された場合	1月につき	合計額の3.9%	
保健施設介護職員処遇改善加算II	基準を満たし入所された場合	1月につき	合計額の2.9%	
保健施設介護職員処遇改善加算III	基準を満たし入所された場合	1月につき	合計額の1.6%	
保健施設特定処遇改善加算I	基準を満たし入所された場合	1月につき	合計額の2.1%	
保健施設特定処遇改善加算II	基準を満たし入所された場合	1月につき	合計額の1.7%	
新型コロナウイルス感染症への対策	令和3年9月30日まで	1月につき	所定単位数の0.1%	

※裏面へ続く

※黄色の項目は当施設の入所の際に基本的に係る項目となります。（加算内容には個人差が生じます。）

※1日･1ヶ月の入所費用の概算は　別紙『 入所 料金時早見表 』でご確認ください。

介護老人保健施設ピュアネス藍　入所　　料金表

令和3年 4月1日改訂版

施設サービス費

介護度	部屋	単位	金額
要介護1	多床室	788	¥810
	個室	714	¥734
要介護2	多床室	836	¥859
	個室	759	¥780
要介護3	多床室	898	¥923
	個室	821	¥844
要介護4	多床室	949	¥975
	個室	874	¥898
要介護5	多床室	1003	¥1,030
	個室	925	¥950

※全て1日あたり

※保険給付対象に示した金額は1割負担の方がサービスを単体で利用された場合の金額です。
実際には利用されたサービスの合計単位数地域区分10.27を掛けて得た額の負担割合額になります。
また、どの加算が算定されるかは入所者ごとに異なります。ご自身の負担割合については介護保険証、負担割合証などでご確認ください。詳しくは相談員又は事務所までお問合せください。

保険給付外費用

費目	内容	税抜金額	税込金額
食費（※注）	食事を召し上がった場合。 1日につき	–	¥1,900
居住費（※注）	施設に入所された場合。 1日につき。	–	（個室）￥1668 （多床室）￥500
日用品費	シャンプー、タオル等の費用。 1日につき。	–	¥200
教養娯楽費	行事やクラブ、新聞の費用。 1日につき。	–	¥200
おやつ代	希望者のみ。希望された場合。 １食あたり	¥143	¥157
コーヒー喫茶	利用された場合。１回あたり。	¥181	¥199
電気代	電気製品を持ち込まれた場合。 1日あたり。	¥58	¥63
散髪代	利用された場合。１回あたり。	¥1,728	¥1,900
業者による洗濯	利用された場合。１ネットにつき。	¥1,000	¥1,100
コインランドリー（洗い）	利用された場合。１回あたり。	¥182	¥200
コインランドリー（乾燥）	利用された場合。１回あたり。	¥91	¥100
文書代	証明書・診断書等の文書作成を 依頼された場合。1通あたり。	￥477～ ￥9,524	￥520～ ￥10,470

税抜金額は消費税抜きの金額です。「―」部は非課税です。消費税率は10%です。
ただし、文書代は併設病院における診療報酬の計算に基づき1円単位切捨で計算しています。
（注）負担限度額認定証をお持ちの方は負担限度額認定証に記された金額が1日あたりの上限金額です。

奈良県指定介護老人保健施設
医療法青心会
介護老人保健施設ピュアネス藍
介護老人保健施設（入所）
奈良県2950280111号
〒639-1136　奈良県大和郡山市本庄町1番地の5
TEL：0743-56-8001/FAX：0743-56-9076
URL：http://www.seiran.or.jp/pureness/

介護老人保健施設ピュアネス藍　入所　料金早見表

令和3年 8月1日改訂版			第1段階		第2段階		第3段階 ①		第3段階 ②		第4段階(1割)		第4段階(2割)		第4段階(3割)	
			2階	3階	2階	3階	2階	3階	2階	3階	2階	3階	2階	3階	2階	3階
要介護1	多床室	1日	¥2,179	¥2,070	¥2,639	¥2,530	¥2,899	¥2,790	¥3,609	¥3,500	¥4,279	¥4,170	¥5,600	¥5,382	¥6,922	¥6,595
		1ヶ月	¥65,886	¥62,577	¥79,686	¥76,377	¥87,486	¥84,177	¥108,786	¥105,477	¥128,886	¥125,577	¥169,062	¥162,444	¥209,239	¥199,310
	個室	1日	¥2,554	¥2,479	¥2,644	¥2,569	¥3,724	¥3,649	¥4,434	¥4,359	¥5,304	¥5,229	¥6,512	¥6,361	¥7,719	¥7,493
		1ヶ月	¥77,111	¥74,828	¥79,811	¥77,528	¥112,211	¥109,928	¥133,511	¥131,228	¥159,611	¥157,328	¥196,313	¥191,746	¥233,014	¥226,163
要介護2	多床室	1日	¥2,231	¥2,122	¥2,691	¥2,582	¥2,951	¥2,842	¥3,661	¥3,552	¥4,331	¥4,222	¥5,705	¥5,487	¥7,079	¥6,752
		1ヶ月	¥67,475	¥64,165	¥81,275	¥77,965	¥89,075	¥85,765	¥110,375	¥107,065	¥130,475	¥127,165	¥172,239	¥165,621	¥214,004	¥204,076
	個室	1日	¥2,603	¥2,528	¥2,693	¥2,618	¥3,773	¥3,698	¥4,483	¥4,408	¥5,353	¥5,278	¥6,610	¥6,459	¥7,866	¥7,640
		1ヶ月	¥78,601	¥76,317	¥81,301	¥79,017	¥113,701	¥111,417	¥135,001	¥132,717	¥161,101	¥158,817	¥199,291	¥194,724	¥237,482	¥230,631
要介護3	多床室	1日	¥2,298	¥2,189	¥2,758	¥2,649	¥3,018	¥2,909	¥3,728	¥3,619	¥4,398	¥4,289	¥5,840	¥5,622	¥7,281	¥6,954
		1ヶ月	¥69,527	¥66,217	¥83,327	¥80,017	¥91,127	¥87,817	¥112,427	¥109,117	¥132,527	¥129,217	¥176,343	¥169,724	¥220,160	¥210,231
	個室	1日	¥2,671	¥2,596	¥2,761	¥2,686	¥3,841	¥3,766	¥4,551	¥4,476	¥5,421	¥5,346	¥6,745	¥6,594	¥8,068	¥7,843
		1ヶ月	¥80,652	¥78,369	¥83,352	¥81,069	¥115,752	¥113,469	¥137,052	¥134,769	¥163,152	¥160,869	¥203,395	¥198,828	¥243,637	¥236,787
要介護4	多床室	1日	¥2,354	¥2,245	¥2,814	¥2,705	¥3,074	¥2,965	¥3,784	¥3,675	¥4,454	¥4,345	¥5,951	¥5,733	¥7,448	¥7,121
		1ヶ月	¥71,214	¥67,905	¥85,014	¥81,705	¥92,814	¥89,505	¥114,114	¥110,805	¥134,214	¥130,905	¥179,719	¥173,100	¥225,223	¥215,295
	個室	1日	¥2,728	¥2,653	¥2,818	¥2,743	¥3,898	¥3,823	¥4,608	¥4,533	¥5,478	¥5,403	¥6,860	¥6,710	¥8,241	¥8,016
		1ヶ月	¥82,406	¥80,123	¥85,106	¥82,823	¥117,506	¥115,223	¥138,806	¥136,523	¥164,906	¥162,623	¥206,903	¥202,336	¥248,899	¥242,049
要介護5	多床室	1日	¥2,413	¥2,304	¥2,873	¥2,764	¥3,133	¥3,024	¥3,843	¥3,734	¥4,513	¥4,404	¥6,068	¥5,851	¥7,624	¥7,297
		1ヶ月	¥73,001	¥69,692	¥86,801	¥83,492	¥94,601	¥91,292	¥115,901	¥112,592	¥136,001	¥132,692	¥183,293	¥176,674	¥230,584	¥220,656
	個室	1日	¥2,784	¥2,709	¥2,874	¥2,799	¥3,954	¥3,879	¥4,664	¥4,589	¥5,534	¥5,459	¥6,971	¥6,821	¥8,408	¥8,183
		1ヶ月	¥84,094	¥81,811	¥86,794	¥84,511	¥119,194	¥116,911	¥140,494	¥138,211	¥166,594	¥164,311	¥210,278	¥205,711	¥253,962	¥247,112

※上記金額は、標準的に全入所者が加算される項目と基本点数及び実費を加えて計算された金額です。実際に必要な金額は上記を上回ることが予想されますのでご了承ください。

＜算定項目一覧＞
施設サービス費・在宅復帰在宅療養支援加算・短期集中リハ加算・保健施設初期加算・サービス提供体制強化加算
処遇改善加算・特定処遇改善加算・夜勤職員配置加算(2F)・認知症ケア加算(2F)・食費・居住費・日用品費・教養娯楽費・おやつ代　※1ヶ月の平均を30.4日として計算
※令和3年9月30日まで新型コロナウイルス感染症への対策として所定単位数の0.1%が加算されます。