

介護老人保健施設ピュアネス藍 入所 料金表

平成30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
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	400	¥411
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
保健施設退所前連携加算	退所される時	1回限り	500	¥514
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加算	施設で食事をされる場合	1日につき	14	¥15
保健施設低栄養リスク改善加算	低栄養リスクが高である方	1月につき	300	¥309
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体制加算	施設入所中の方	1月につき	30	¥31
保健施設口腔衛生管理加算	口腔ケアを実施された方	1月につき	90	¥93
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	主治医と薬の調整をした場合	1回につき	125	¥129
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	511	¥525
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	235	¥242
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	475	¥488
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
保健施設褥瘡マネジメント加算	褥瘡の管理が必要な場合	3月につき	10	¥11
保健施設排泄支援加算	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		医療点数表に定める単位
保健施設サービス提供体制加算I(イ)	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加算I(ロ)	基準を満たし入所された場合	1日につき	12	¥13
保健施設サービス提供体制加算II	基準を満たし入所された場合	1日につき	6	¥7
保健施設サービス提供体制加算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%

施設サービス費

介護度	部屋	単位	金額
要介護1	多床室	771	¥792
	個室	698	¥717
要介護2	多床室	819	¥842
	個室	743	¥764
要介護3	多床室	880	¥904
	個室	804	¥826
要介護4	多床室	931	¥957
	個室	856	¥880
要介護5	多床室	984	¥1,011
	個室	907	¥932

※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	-	¥1,880
居住費(※注)	施設に入所された場合。 1日につき	-	(個室) ¥1640 (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	¥154
コーヒー喫茶	利用された場合。1回あたり	¥181	¥195
電気代	電気製品を持ち込まれた場合。 1日あたり	¥58	¥62
散髪代	利用された場合。1回あたり	¥1,760	¥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	¥1,080
コインランドリー(洗い)	利用された場合。1回あたり	¥186	¥200
コインランドリー(乾燥)	利用された場合。1回あたり	¥93	¥100
文書代	依頼された場合。 1通あたり	¥477~ ¥9,524	¥510~ ¥10,280

○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8%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円単位切捨てで計算しています。
 (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(入所)
- ・短期入所療養介護(ショート)
- ・介護予防短期入所療養介護
- ・通所リハビリテーション
- ・介護予防通所リハビリテーション
- ・訪問リハビリテーション
- ・介護予防訪問リハビリテーション
- ・居宅介護支援事業

★施設見学などのお問い合わせはお気軽にお申し出ください。

介護老人保健施設ピュアネス藍 入所 料金早見表

平成30年4月1日改訂版			第1段階		第2段階		第3段階		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
要介護1	多床室	1日	¥2,174	¥2,067	¥2,634	¥2,527	¥2,894	¥2,787	¥4,254	¥4,147	¥5,574	¥5,360	¥6,894	¥6,574
		1ヶ月	¥64,290	¥61,089	¥78,090	¥74,889	¥85,890	¥82,689	¥126,690	¥123,489	¥165,360	¥158,958	¥204,030	¥194,427
	個室	1日	¥2,586	¥2,479	¥2,676	¥2,569	¥3,756	¥3,649	¥5,316	¥5,209	¥6,558	¥6,345	¥7,800	¥7,480
		1ヶ月	¥76,653	¥73,452	¥79,353	¥76,152	¥111,753	¥108,552	¥158,553	¥155,352	¥194,886	¥188,484	¥231,219	¥221,616
要介護2	多床室	1日	¥2,225	¥2,118	¥2,685	¥2,578	¥2,945	¥2,838	¥4,305	¥4,198	¥5,676	¥5,463	¥7,047	¥6,727
		1ヶ月	¥65,827	¥62,625	¥79,627	¥76,425	¥87,427	¥84,225	¥128,227	¥125,025	¥168,433	¥162,031	¥208,640	¥199,036
	個室	1日	¥2,634	¥2,527	¥2,724	¥2,617	¥3,804	¥3,697	¥5,364	¥5,257	¥6,654	¥6,441	¥7,944	¥7,624
		1ヶ月	¥78,094	¥74,893	¥80,794	¥77,593	¥113,194	¥109,993	¥159,994	¥156,793	¥197,767	¥191,365	¥235,541	¥225,938
要介護3	多床室	1日	¥2,290	¥2,184	¥2,750	¥2,644	¥3,010	¥2,904	¥4,370	¥4,264	¥5,807	¥5,593	¥7,243	¥6,923
		1ヶ月	¥67,779	¥64,578	¥81,579	¥78,378	¥89,379	¥86,178	¥130,179	¥126,978	¥172,339	¥165,936	¥214,498	¥204,894
	個室	1日	¥2,699	¥2,592	¥2,789	¥2,682	¥3,869	¥3,762	¥5,429	¥5,322	¥6,784	¥6,571	¥8,139	¥7,819
		1ヶ月	¥80,046	¥76,845	¥82,746	¥79,545	¥115,146	¥111,945	¥161,946	¥158,745	¥201,673	¥195,270	¥241,399	¥231,796
要介護4	多床室	1日	¥2,345	¥2,238	¥2,805	¥2,698	¥3,065	¥2,958	¥4,425	¥4,318	¥5,915	¥5,702	¥7,406	¥7,086
		1ヶ月	¥69,412	¥66,211	¥83,212	¥80,011	¥91,012	¥87,811	¥131,812	¥128,611	¥175,604	¥169,201	¥219,396	¥209,792
	個室	1日	¥2,755	¥2,648	¥2,845	¥2,738	¥3,925	¥3,818	¥5,485	¥5,378	¥6,895	¥6,682	¥8,306	¥7,986
		1ヶ月	¥81,711	¥78,510	¥84,411	¥81,210	¥116,811	¥113,610	¥163,611	¥160,410	¥205,002	¥198,600	¥246,393	¥236,789
要介護5	多床室	1日	¥2,401	¥2,295	¥2,861	¥2,755	¥3,121	¥3,015	¥4,481	¥4,375	¥6,028	¥5,815	¥7,576	¥7,256
		1ヶ月	¥71,108	¥67,907	¥84,908	¥81,707	¥92,708	¥89,507	¥133,508	¥130,307	¥178,997	¥172,595	¥224,485	¥214,882
	個室	1日	¥2,809	¥2,702	¥2,899	¥2,792	¥3,979	¥3,872	¥5,539	¥5,432	¥7,004	¥6,791	¥8,469	¥8,149
		1ヶ月	¥83,344	¥80,142	¥86,044	¥82,842	¥118,444	¥115,242	¥165,244	¥162,042	¥208,267	¥201,865	¥251,291	¥241,687

※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・栄養マネジメント加算・在宅復帰在宅療養支援加算・口腔衛生管理体制加算・短期集中リハ加算・保健施設初期加算・サービス提供体制加算
 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月を30日として計算