

# CARE CENTER ゆりの木

※利用料の合計は介護度や所得によって異なります。月額・日額の一部負担金は目安としてご覧下さい。

利用料の合計は、ご利用になるお部屋の種類を確認のうえ、①介護報酬一部負担金(介護度によって異なる)(基準額に対し、介護保険負担割合証に記載の割合に応じた額)、②居住費・食費(所得により異なる)合計金額となります。

#### 1 施設入所サービス

· · /		·^									
2 3 F	①介護報酬 単位数 要介護1 781単位 要介護2 826単位 要介護3 888単位 要介護4 941単位 要介護5 993単位	※加算 夜勤職員配置24単位 栄養マネジメント14単位 サービ λ提供体制強化12単位 ご利用単位数に応じて 処遇改善加算 39/1000、特定処遇 改善加算17/1000が 加算されます。	月額27,037円 月額28,502円	(2割) 月額一部負担金 月額54,074円 月額57,003円 月額61,035円 月額64,484円 月額67,869円	(3割) 月額一部負担金 月額81,111円 月額85,504円 月額91,552円 月額96,725円 月額101,803円	②居住費・基準費用額 第3段階 第2段階 第1段階	食費など 居住費 2,500円 1,310円 820円 820円	食費 2,120円 650円 390円 300円	日常生活費 630円 630円 630円 630円		月額居住費+食費 月額157,500円 月額77,700円 月額55,200円 月額52,500円
4 • 5 F	(1)介護報酬 単位数 要介護1 781単位 要介護2 826単位 要介護3 888単位 要介護4 941単位 要介護5 993単位	※加算 夜勤職員配置24単位 栄養マネジメント14単位 サービス提供体制強化12単位 ご利用単位数に応じて 処遇改善加算 39/1000、特定処遇 改善加算17/1000が 加算されます。	月額27,037円 月額28,502円	(2割) 月額一部負担金 月額54,074円 月額57,003円 月額61,035円 月額64,484円 月額67,869円	(3割) 月額一部負担金 月額81,111円 月額85,504円 月額91,552円 月額96,725円 月額101,803円	②居住費 • 基準費用額 第3段階 第2段階 第1段階	食費など 居住費 2,550円 1,310円 820円 820円	食費 2,120円 650円 390円 300円	日常生活費 630円 630円 630円 630円		月額居住費+食費 月額219,000円 月額137,700円 月額115,200円 月額112,500円
6 F	①介護報酬 単位数 要介護1 781単位 要介護2 826単位 要介護3 888単位 要介護4 941単位 要介護5 993単位	※加算 夜勤職員配置24単位 栄養マネジメント14単位 サービス提供体制強化12単位 ご利用単位数に応じて 処遇改善加算 39/1000、特定処遇 改善加算17/1000が 加算されます。	月額27,037円 月額28,502円	(2割) 月額一部負担金 月額54,074円 月額57,003円 月額61,035円 月額64,484円 月額67,869円	(3割) 月額一部負担金 月額81,111円 月額85,504円 月額91,552円 月額96,725円 月額101,803円	②居住費 • 基準費用額 第3段階 第2段階 第1段階	食費など 居住費 2,590円 1,310円 820円 820円	食費 2,120円 650円 390円 300円	日常生活費 630円 630円 630円 630円	特別な室料 3,200円 3,200円 3,200円 3,200円	月額居住費+食費 月額256,200円 月額173,700円 月額151,200円 月額148,500円
特別室	(1)介護報酬 単位数 要介護1 781単位 要介護2 826単位 要介護3 888単位 要介護4 941単位 要介護5 993単位	※加算 夜勤職員配置24単位 栄養マネジ・メント14単位 サービ、	月額27,037円 月額28,502円	(2割) 月額一部負担金 月額54,074円 月額57,003円 月額61,035円 月額64,484円 月額67,869円	(3割) 月額一部負担金 月額81,111円 月額85,504円 月額91,552円 月額96,725円 月額101,803円	②居住費・ 基準費用額 第3段階 第2段階 第1段階	食費など 居住費 2,590円 1,310円 820円 820円	食費 2,120円 650円 390円 300円	日常生活費 630円 630円 630円 630円	特別な室料 4,500円 4,500円 4,500円 4,500円	月額居住費+食費 月額295,200円 月額212,700円 月額190,200円 月額187,500円

- 〇初期加算対象者は30単位/日(30日のみ)が加算されます。 〇外泊時には362単位/日(限度6日)加算されます。在宅サービスを利用する場合には800単位/日(6日限度)加算されます。 ○入所時・退所時に指導が必要な方には介護保険法に則った利用料を請求させて頂きます。
- → (入所前後訪問指導加算450単位・試行的退所時指導加算400単位・情報提供加算500単位・連携加算500単位・訪問看護指示300単位)。
- ○緊急的に処置等を行なった場合には介護保険法に則った請求させて頂きます。 ○所定の疾患に対し投薬、検査、処置を行った場合、(I)239単位(I)480単位/日(限度7日)を加算させて頂きます。
- 〇医師の指示のもと集中的にリハビリテーションを行なった場合240単位を加算します。 〇通常のお食事以外に特別に提供されるものには別途料金をいただきます。
- 〇認知症で、医師の指示のもと集中的なリハビリテーションを行なった場際には3回/週を限度として240単位加算します。 〇療養食を提供させていただいた方には6単位/食が加算されます。
- 〇経口による継続的な食事の摂取を進める栄養管理を行なった場合、400単位/月加算させて頂きます。 〇予防接種をさせていただいた場合は別途料金を頂きます。
- ○基準に達した際には、在宅復帰・在宅療養支援機能加算として34単位/日を加算させて頂きます。 ○同意の上ターミナルケアを提供させて頂いた場合、所定の単位を加算させて頂きます。
- 〇排せつ支援加算100単位/月 〇褥瘡マネジメント加算10単位/月 ○再入所時栄養連携加算400単位/回 ○低栄養リスク改善加算300単位/月 ○かかりつけ医連携薬剤調整加算125単位/回 その他:算定要件を満たした場合には該当する加算を算定することがございます。



# CARE CENTER ゆりの木

※利用料の合計は介護度や所得によって異なります。月額・日額の一部負担金は目安としてご覧下さい。

利用料の合計は、ご利用になるお部屋の種類を確認のうえ、①介護報酬一部負担金(介護度によって異なる)(基準額に対し、介護保険負担割合証に記載の割合に応じた額)、②居住費・食費(所得により異なる)合計金額となります。

#### 2 短期入所療養介護

<u> </u>	位别人们想度儿	ux									
	①介護報酬	※加算	(1割)	(2割)	(3割)	②居住費•	食費など				
	単位数	夜勤職員配置24単位		日額一部負担金	日額一部負担金		滞在費	食費	日常生活費	}	日額居住費+食費
	要介護1 835単位	サービス提供体制強化12単位		1,890円	2,835円	基準費用額	2,500円	2,120円	630円	•	5,250円/日
2	要介護2 880単位		995円	1,989円	2,983円	第3段階	1,310円	650円	630円		2,590円/日
•	要介護3 942単位	ご利用単位数に応じて	1,061円	2,122円	3,183円	第2段階	820円	390円	630円		1,840円/日
3	要介護4 995単位	<ul><li>処遇改善加算</li><li>39/1000、特定処遇</li></ul>	1,119円	2,237円	3,356円	第1段階	820円	300円	630円		1,750円/日
F	要介護5 1,045単位	改善加算17/1000が	1,172円	2,344円	3,516円	※一食当	 こり 朝:62	DD	 650円 夕:	<u>850⊞</u>	]
		加算されます。					<b>こり</b> 知・02		)JOOI 9 .	00013	
	○ <b>A</b> -+++□▼!!!					@ <b>_</b>	^ <del>**</del> + 1*				
	①介護報酬	Г	(1割)	(2割)	(3割)	②居住費・					
	单位数	<b>※加算</b>	日額一部負担金	日額一部負担金	日額一部負担金		滞在費	食費			日額居住費+食費
$\parallel$	要介護1835単位	夜勤職員配置24単位		1,890円	2,835円	基準費用額	2,550円	2,120円	630円	2,000円	7,300円/日
4	要介護2 880単位	サービ ス提供体制強化12単位		1,989円	2,983円	第3段階	1,310円	650円	630円	2,000円	4,590円/日
5	要介護3 942単位	ご利用単位数に応じて 処遇改善加算	1,00113	2,122円	3,183円	第2段階	820円	390円	630円	2,000円	3,840円/日
∥ ĕ	要介護4 995単位	39/1000. 特定処遇	1,119円	2,237円	3,356円	第1段階	820円	300円	630円	2,000円	3,750円/日
	要介護5 1,045単位	改善加算17/1000が 加算されます。	1,172H	2,344円	3,516円	※一食当	こり 朝:62	20円 昼:(	650円 夕:	850円	
		207 0 7 00 7 0									<u> </u>
		※加算	(1割)	(2割)	(3割)	②居住費・	食費など				
	単位数	※加算 夜勤職員配置24単位		(2割) 日額一部負担金	(3割) 日額一部負担金	②居住費・	食費など <sup>滞在費</sup>	食費	日常生活費	特別な室料	日額居住費+食費
	単位数 要介護1 835単位		日額一部負担金		日額一部負担金 2,835円	②居住費 • 基準費用額		食費 2,120円	日常生活費 630円	· 特別な室料 3,200円	+ <mark>日額居住費+食費</mark> 8,540円/日
	,	夜勤職員配置24単位	日額一部負担金	日額一部負担金 1,890円 1,989円	日額一部負担金		滞在費				
6	要介護1 835単位 要介護2 880単位 要介護3 942単位	夜勤職員配置24単位 サ-ピス提供体制強化12単位 ご利用単位数に応じて	日額一部負担金 945円 995円 1,061円	日額一部負担金 1,890円 1,989円 2,122円	日額一部負担金 2,835円 2,983円 3,183円	基準費用額 第3段階 第2段階	滞在費 2,590円 1,310円 820円	2,120円 650円 390円	630円 630円 630円	3,200円 3,200円 3,200円	8,540円/日 5,790円/日 5,040円/日
6 F	要介護1 835単位 要介護2 880単位 要介護3 942単位 要介護4 995単位	夜勤職員配置24単位 サービス提供体制強化12単位 ご利用単位数に応じて 処遇改善加算 39/1000、特定処遇	日額一部負担金 945円 995円 1,061円 1,119円	日額一部負担金 1,890円 1,989円 2,122円 2,237円	日額一部負担金 2,835円 2,983円 3,183円 3,356円	基準費用額 第3段階	滞在費 2,590円 1,310円	2,120円 650円	630円	3,200円	8,540円/日 5,790円/日
	要介護1 835単位 要介護2 880単位 要介護3 942単位	夜勤職員配置24単位 サービス提供体制強化12単位 ご利用単位数に応じて 処遇改善加算 39/1000、特定処遇 改善加算17/1000が	日額一部負担金 945円 995円 1,061円 1,119円	日額一部負担金 1,890円 1,989円 2,122円	日額一部負担金 2,835円 2,983円 3,183円	基準費用額 第3段階 第2段階 第1段階	滞在費 2,590円 1,310円 820円 820円	2,120円 650円 390円 300円	630円 630円 630円	3,200円 3,200円 3,200円 3,200円	8,540円/日 5,790円/日 5,040円/日
	要介護1 835単位 要介護2 880単位 要介護3 942単位 要介護4 995単位	夜勤職員配置24単位 サービス提供体制強化12単位 ご利用単位数に応じて 処遇改善加算 39/1000、特定処遇	日額一部負担金 945円 995円 1,061円 1,119円	日額一部負担金 1,890円 1,989円 2,122円 2,237円	日額一部負担金 2,835円 2,983円 3,183円 3,356円	基準費用額 第3段階 第2段階 第1段階	滞在費 2,590円 1,310円 820円	2,120円 650円 390円 300円	630円 630円 630円	3,200円 3,200円 3,200円 3,200円	8,540円/日 5,790円/日 5,040円/日
	要介護1 835単位 要介護2 880単位 要介護3 942単位 要介護4 995単位 要介護5 1,045単位	夜勤職員配置24単位 サービス提供体制強化12単位 ご利用単位数に応じて 処遇改善加算 39/1000、特定処遇 改善加算17/1000が 加算されます。	日額一部負担金 945円 995円 1,061円 1,119円 1,172円	日額一部負担金 1,890円 1,989円 2,122円 2,237円 2,344円	日額一部負担金 2,835円 2,983円 3,183円 3,356円 3,516円	基準費用額 第3段階 第2段階 第1段階 ※一食当/	滞在費 2,590円 1,310円 820円 820円 Eり 朝:62	2,120円 650円 390円 300円	630円 630円 630円	3,200円 3,200円 3,200円 3,200円	8,540円/日 5,790円/日 5,040円/日
	要介護1 835単位 要介護2 880単位 要介護3 942単位 要介護4 995単位 要介護5 1,045単位	夜勤職員配置24単位 サービ	日額一部負担金 945円 995円 1,061円 1,119円 1,172円 (1割)	日額一部負担金 1,890円 1,989円 2,122円 2,237円 2,344円	日額一部負担金 2,835円 2,983円 3,183円 3,356円 3,516円	基準費用額 第3段階 第2段階 第1段階	滞在費 2,590円 1,310円 820円 820円 きり 朝:62 食費など	2,120円 650円 390円 300円	630円 630円 630円 630円 550円 夕:	3,200円 3,200円 3,200円 3,200円 850円	8,540円/日 5,790円/日 5,040円/日 4,950円/日
	要介護1 835単位 要介護2 880単位 要介護3 942単位 要介護4 995単位 要介護5 1,045単位 1介護報酬 単位数	夜勤職員配置24単位 サービス提供体制強化12単位 ご利用単位数に応じて 処遇改善加算 39/1000、特定処遇 改善加算17/1000が 加算されます。 ※加算 夜勤職員配置24単位	日額一部負担金 945円 995円 1,061円 1,119円 1,172円 (1割) 日額一部負担金	日額一部負担金 1,890円 1,989円 2,122円 2,237円 2,344円 (2割) 日額一部負担金	日額一部負担金 2,835円 2,983円 3,183円 3,356円 3,516円 (3割) 日額一部負担金	基準費用額 第3段階 第2段階 第1段階 ※一食当/	滞在費 2,590円 1,310円 820円 820円 50 朝:62 食費など 滞在費	2,120円 650円 390円 300円 ©円 昼:6	630円 630円 630円 630円 650円 夕: 日常生活費	3,200円 3,200円 3,200円 3,200円 850円	8,540円/日 5,790円/日 5,040円/日 4,950円/日 ]
F	要介護1 835単位 要介護2 880単位 要介護3 942単位 要介護4 995単位 要介護5 1,045単位	夜勤職員配置24単位 サービ	日額一部負担金 945円 995円 1,061円 1,119円 1,172円 (1割) 日額一部負担金	日額一部負担金 1,890円 1,989円 2,122円 2,237円 2,344円	日額一部負担金 2,835円 2,983円 3,183円 3,356円 3,516円	基準費用額 第3段階 第2段階 第1段階 ※一食当7	滞在費 2,590円 1,310円 820円 820円 きり 朝:62 食費など	2,120円 650円 390円 300円	630円 630円 630円 630円 550円 夕:	3,200円 3,200円 3,200円 3,200円 850円	8,540円/日 5,790円/日 5,040円/日 4,950円/日
F	要介護 1 835単位 要介護 2 880単位 要介護 3 942単位 要介護 4 995単位 要介護 5 1,045単位 1 介護報酬 単位数 要介護 1 835単位 要介護 2 880単位	夜勤職員配置24単位 サービス提供体制強化12単位 ご利用単位数に応じて 処遇改善加算 39/1000、特定処遇 改善加算17/1000が 加算されます。 ※加算 夜勤職員配置24単位	日額一部負担金 945円 995円 1,061円 1,119円 1,172円 (1割) 日額一部負担金 945円 995円	日額一部負担金 1,890円 1,989円 2,122円 2,237円 2,344円 (2割) 日額一部負担金 1,890円 1,989円	日額一部負担金 2,835円 2,983円 3,183円 3,356円 3,516円 (3割) 日額一部負担金 2,835円 2,983円	基準費用額 第3段階 第2段階 第1段階 ※一食当/ ②居住費・ 基準費用額	滞在費 2,590円 1,310円 820円 820円 きり 朝:62 食費など 滞在費 2,590円	2,120円 650円 390円 300円 20円 昼:6 食費 2,120円	630円 630円 630円 630円 550円 夕: 日常生活費 630円	3,200円 3,200円 3,200円 3,200円 850円 特別な室料 4,500円	8,540円/日 5,790円/日 5,040円/日 4,950円/日 ] 日額居住費+食費 9,840円/日
F 特別	要介護1 835単位 要介護2 880単位 要介護3 942単位 要介護4 995単位 要介護5 1,045単位 ①介護報酬 単位数 要介護1 835単位	夜勤職員配置24単位 サービス提供体制強化12単位 ご利用単位数に応じて 処遇改善加算 39/1000、特定処遇 改善加算17/1000が 加算されます。 ※加算 夜勤職員配置24単位 サービス提供体制強化12単位 ご利用単位数に応じて 処遇改善加算	日額一部負担金 945円 995円 1,061円 1,119円 1,172円 (1割) 日額一部負担金 945円 995円	日額一部負担金 1,890円 1,989円 2,122円 2,237円 2,344円 (2割) 日額一部負担金 1,890円	日額一部負担金 2,835円 2,983円 3,183円 3,356円 3,516円 (3割) 日額一部負担金 2,835円	基準費用額 第3段階 第2段階 第1段階 ※一食当/ ②居住費・ 基準費用額 第3段階	滞在費 2,590円 1,310円 820円 820円 ぎり 朝:62 食費など 滞在費 2,590円 1,310円	2,120円 650円 390円 300円 ©円 昼:6 食費 2,120円 650円	630円 630円 630円 630円 650円 夕: 日常生活費 630円 630円	3,200円 3,200円 3,200円 3,200円 850円 特別な室料 4,500円 4,500円	8,540円/日 5,790円/日 5,040円/日 4,950円/日 ]   日額居住費+食費 9,840円/日 7,090円/日
F	要介護1 835単位 要介護2 880単位 要介護3 942単位 要介護4 995単位 要介護5 1,045単位 可介護報酬 単位数 要介護1 835単位 要介護2 880単位 要介護3 942単位	夜勤職員配置24単位 サービス提供体制強化12単位 ご利用単位数に応じて 処遇改善加算 39/1000、特定処遇 改善加算17/1000が 加算されます。 ※加算 夜勤職員配置24単位 サービス提供体制強化12単位 で利用単位数に応じて 処遇改善加算 39/1000、特定処遇	日額一部負担金 945円 995円 1,061円 1,119円 1,172円 (1割) 日額一部負担金 945円 995円 1,061円 1,119円	日額一部負担金 1,890円 1,989円 2,122円 2,237円 2,344円 (2割) 日額一部負担金 1,890円 1,989円 2,122円	日額一部負担金 2,835円 2,983円 3,183円 3,356円 3,516円 (3割) 日額一部負担金 2,835円 2,983円 3,183円	基準費用額 第2段階 第1段階 ※一食当/ ②居住費 整準費階 第3段段階 第1段階 第1段階	滞在費 2,590円 1,310円 820円 50 朝:62 食費在費 2,590円 1,310円 820円 820円	2,120円 650円 390円 300円 ©円 昼:6 食費 2,120円 650円 390円 300円	630円 630円 630円 630円 650円 夕: 日常生活費 630円 630円 630円 630円	3,200円 3,200円 3,200円 3,200円 850円 特別な室料 4,500円 4,500円 4,500円 4,500円	8,540円/日 5,790円/日 5,040円/日 4,950円/日 4,950円/日 9,840円/日 7,090円/日 6,340円/日
F 特別	要介護1 835単位 要介護2 880単位 要介護3 942単位 要介護4 995単位 要介護5 1,045単位 可介護報酬 単位数 要介護1 835単位 要介護2 880単位 要介護2 880単位 要介護3 942単位 要介護4 995単位	夜勤職員配置24単位 サービス提供体制強化12単位 ご利用単位数に応じて 処遇改善加算 39/1000、特定処遇 改善加算17/1000が 加算されます。 ※加算 夜勤職員配置24単位 サービス提供体制強化12単位 で利用単位数に応じて 処遇改善加算 39/1000、特定処遇	日額一部負担金 945円 995円 1,061円 1,119円 1,172円 (1割) 日額一部負担金 945円 995円 1,061円 1,119円	日額一部負担金 1,890円 1,989円 2,122円 2,237円 2,344円 (2割) 日額一部負担金 1,890円 1,989円 2,122円 2,237円	日額一部負担金 2,835円 2,983円 3,183円 3,356円 3,516円 (3割) 日額一部負担金 2,835円 2,983円 3,183円 3,356円	基準費用額 第2段階 第1段階 ※一食当/ ②居住費 整準費階 第3段段階 第1段階 第1段階	滞在費 2,590円 1,310円 820円 50 朝:62 意費 2,590円 1,310円 820円	2,120円 650円 390円 300円 ©円 昼:6 食費 2,120円 650円 390円 300円	630円 630円 630円 630円 650円 夕: 日常生活費 630円 630円 630円 630円	3,200円 3,200円 3,200円 3,200円 850円 特別な室料 4,500円 4,500円 4,500円 4,500円	8,540円/日 5,790円/日 5,040円/日 4,950円/日 4,950円/日 9,840円/日 7,090円/日 6,340円/日

<sup>○</sup>緊急的に処置等を行った場合には介護保険法に則った利用料を請求させて頂きます。

〇送迎させていただいた場合には184単位/片道が加算されます。 ○予防接種をさせていただいた場合などは別途料金を頂きます。

<sup>○</sup>陶芸クラブ500円/回 ○要介護4又は5の方で、厚生労働大臣が定める状態にある場合は、120単位/日が加算されます。 ○療養食を提供させていただいた方には8単位/食が加算されます。

〇医師の指示のもと集中的にリハビリテーションを行った場合240単位/日を加算します。 〇緊急で受入をさせて頂いた場合には、90単位/日(限度7日)加算されます。

# \* CARE CENTER ゆりの木 3.通所リハビリテーション

#### 10介護報酬

	1~2時間	2~3時間	3~4時間	4~5時間	5~6時間	6~7時間	
要介護1	318単位	332単位	428単位	482単位	540単位	629単位	
要介護2	348単位	386単位	503単位	566単位	646単位	754単位	
要介護3	375単位	439単位	576単位	648単位	750単位	874単位	
要介護4	404単位	493単位	669単位	753単位	874単位	1,019単位	
要介護5	432単位	547単位	763単位	857単位	996単位	1,161単位	
リハピリテーション提供体制加算	_	_	12単位	16単位	20単位	24単位	
へっかされた担介は、この光片/日が加笠されます							

②食費など 日常生活費 食費 日常生活費+食費 200円 650円 850円/日

※必要に応じて御負担いただくもの 陶芸材料費 500円/回 オムツテープ止め 140円/枚 尿パット 50円/枚 はくオムツ 200円/枚 ○予防接種をさせていただいた場合には、別途料金を頂きます。

- 10入浴された場合は 50単位/回が加算されます。
- ○利用状況に応じて下記の通りリハビリマネジメント加算が月額加算されます。
- リハビリマネジメント加算(I)として330単位/月がかかります。
- ・リハビリマネジメント加算(Ⅱ)として850単位/月がかかります。(開始日から6月以内の場合)
- |・リハビリマネジメント加算(Ⅱ)として530単位/月がかかります。(開始日から6月超えた場合)
- 〇個別にリハビリを行った際には、110単位/回加算されます。
- 〇要介護3、要介護4又は5の方で、厚生労働大臣が定める状態にある場合には、100単位/日加算されます。 ○事業所が送迎を行わなかった場合、47単位/回数(片道)減算されます。
- 〇サービス提供体制加算として18単位/日加算されます。

ご利用単位数に応じて、 処遇改善加算47/1000、特定処遇改善加算 20/1000が加算されます。

### 施設利用料一覧表

※利用料の合計は介護度や所得によって異なります。月額・日額の一部負担金は目安としてご覧下さい。

利用料の合計は、ご利用になるお部屋の種類を確認のうえ、①介護報酬一部負担金(介護度によって異なる)(基準額に対し、介護保険負担割合証に記載の割合に応じた額)、②居住費・食費(所得により異なる)合計金額となります。

## 4.介護予防短期入所療養介護(要支援1および要支援2のご利用者様)

2 3 F	①介護報酬 単位数 要支援1 623単位 要支援2 781単位	※加算 夜勤職員配置24単位 サービル提供体制強化12単位 一	(2割) (3害 金 日額一部負担金 日額一部 1,407円 2,111円 1,744円 2,616円	負担金 基準費用額 2,500円 2,120円 630円 第3段階 1,310円 650円 630円	日額居住費+食費 5,250円/日 2,590円/日 1,840円/日 1,750円/日
4 5 F	①介護報酬 単位数 要支援1 623単位 要支援2 781単位	※加算 夜勤職員配置24単位 サービス提供体制強化12単位 一部一部負担: 704円 ご利用単位数に応じて処遇改善加算 39/1000、特定処 遇改善加算 17/1000が加算されます。	(2割) (3書 金 日額一部負担金 日額一部 1,407円 2,111円 1,744円 2,616円	<ul><li>→担金 基準費用額 2,550円 2,120円 630円 2,000円</li><li>対 第3段階 1,310円 650円 630円 2,000円</li><li>対 第2段階 820円 390円 630円 2,000円</li></ul>	日額居住費+食費 7,300円/日 4,590円/日 3,840円/日 3,750円/日
6 F	①介護報酬 単位数 要支援1 623単位 要支援2 781単位	※加算 夜勤職員配置24単位 サービス提供体制強化12単位 一日額一部負担: 704円 こ利用単位数に応じて処遇改善加算 39/1000、特定処 遇改善加算 17/1000が加算されます。	(2割) (3害 <mark>金 日額一部負担金 日額一部</mark> 1,407円 2,111円 1,744円 2,616円	<ul><li>→担金 基準費用額 2,590円 2,120円 630円 3,200円</li><li>対 第3段階 1,310円 650円 630円 3,200円</li><li>対 第2段階 820円 390円 630円 3,200円</li></ul>	日額居住費+食費 8,540円/日 5,790円/日 5,040円/日 4,950円/日
特別室	①介護報酬 単位数 要支援1 623単位 要支援2 781単位	※加算 夜勤職員配置24単位 サービス提供体制強化12単位 日額一部負担: 704円 ご利用単位数に応じて処遇改善加算 39/1000、特定処 遇改善加算 17/1000が加算されます。	1,407円 2,111円 1,744円 2,616円	<ul><li>→担金 基準費用額 2,590円 2,120円 630円 4,500円</li><li>対 第3段階 1,310円 650円 630円 4,500円</li><li>対 第2段階 820円 390円 630円 4,500円</li></ul>	日額居住費+食費 9,840円/日 7,090円/日 6,340円/日 6,250円/日

<sup>○</sup>緊急的に処置等を行なった場合には介護保険方に則った利用料を請求させて頂きます。

〇通常のお食事以外に特別に提供されるものには別途料金をいただきます。

〇送迎させていただいた場合には184単位/片道が加算されます。

<sup>○</sup>予防接種をさせていただいた場合などは別途料金を頂きます。 ○ ○陶芸クラブ500円/回

<sup>○</sup>療養食を提供させていただいた方には8単位/食が加算されます。

〇医師の指示のもとに集中的にリハビリテーションを行った場合240単位/日を加算します。

# CARE CENTER ゆりの木 施設利用料一覧表 5.介護予防通所リハビリテーション(要支援1および要支援2のご利用者様)

1)介護報酬

	月額料金
要支援1	1,721単位
要支援2	3,634単位

- 〇利用状況に応じてリハビリマネジメント加算が330単位/月加算されます。
- ○運動器機能向上のプログラムを実施した場合には 225単位/月加算されます。
- ○栄養改善プログラムを実施した場合には 150単位/月加算されます。
- ○□腔機能向上プログラムを実施した場合には 150単位/月加算されます。
- 〇サービス提供体制強化加算として要支援1 72単位/月 要支援2 144単位/月を加算します。
- ※事業所評価により、介護予防の効果が高かった場合には、120単位/月加算されます。

②食費など(日額/ご利用毎)

日常生活費 食費

日常生活費+食費

200円 650円

850円

※必要に応じて御負担いただくもの 陶芸材料費 500円/回 オムツテープ止め 140円/枚 尿パット 50円/枚 はくオムツ 200円/枚 〇予防接種をさせていただいた場合などは別途料金を頂きます。

> ご利用単位数に応じて、 処遇改善加算47/1000、特定処遇改善加 算20/1000が加算されます。

- ※当施設への苦情・相談がありましたら担当相談員または下記にご連絡ください
  - (1) 介護老人保健施設ゆりの木相談窓口 ※担当支援相談員(岡部・大野・白井)
  - ② 入間市役所(または保険者) TelO4-2964-1111
  - ③ 居宅介護支援事業所 ※担当介護支援専門員(ケアマネージャーの方)
  - ④ 埼玉県国民健康保険団体連合会 電話048-824-2568

※【入間市】地域区分

【1・2・4】1単位10.27円、【3・5】1単位10.33円で の適用地域となっております。