CARE CENTER ゆりの木　施設利用料一覧表

令和元年10月1日現在

※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・3F

①介護報酬

	単位数	※加算	（1割）	（2割）	（3割）
		夜勤職員配置24単位	月額一部負担金	月額一部負担金	月額一部負担金
		栄養ﾏﾈｼﾞﾒﾝﾄ14単位			
		ｻｰﾋﾞｽ提供体制強化12単位			
要介護１	781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54,074円	月額81,111円
要介護２	826単位		月額28,502円	月額57,003円	月額85,504円
要介護３	888単位		月額30,518円	月額61,035円	月額91,552円
要介護４	941単位		月額32,242円	月額64,484円	月額96,725円
要介護５	993単位		月額33,935円	月額67,869円	月額101,803円

②居住費・食費など

	居住費	食費	日常生活費	月額居住費+食費
基準費用額	2,500円	2,120円	630円	月額157,500円
第3段階	1,310円	650円	630円	月額77,700円
第2段階	820円	390円	630円	月額55,200円
第1段階	820円	300円	630円	月額52,500円

4・5F

①介護報酬

	単位数	※加算	（1割）	（2割）	（3割）
		夜勤職員配置24単位	月額一部負担金	月額一部負担金	月額一部負担金
		栄養ﾏﾈｼﾞﾒﾝﾄ14単位			
		ｻｰﾋﾞｽ提供体制強化12単位			
要介護１	781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54,074円	月額81,111円
要介護２	826単位		月額28,502円	月額57,003円	月額85,504円
要介護３	888単位		月額30,518円	月額61,035円	月額91,552円
要介護４	941単位		月額32,242円	月額64,484円	月額96,725円
要介護５	993単位		月額33,935円	月額67,869円	月額101,803円

②居住費・食費など

	居住費	食費	日常生活費	特別な室料	月額居住費+食費
基準費用額	2,550円	2,120円	630円	2,000円	月額219,000円
第3段階	1,310円	650円	630円	2,000円	月額137,700円
第2段階	820円	390円	630円	2,000円	月額115,200円
第1段階	820円	300円	630円	2,000円	月額112,500円

6F

①介護報酬

	単位数	※加算	（1割）	（2割）	（3割）
		夜勤職員配置24単位	月額一部負担金	月額一部負担金	月額一部負担金
		栄養ﾏﾈｼﾞﾒﾝﾄ14単位			
		ｻｰﾋﾞｽ提供体制強化12単位			
要介護１	781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54,074円	月額81,111円
要介護２	826単位		月額28,502円	月額57,003円	月額85,504円
要介護３	888単位		月額30,518円	月額61,035円	月額91,552円
要介護４	941単位		月額32,242円	月額64,484円	月額96,725円
要介護５	993単位		月額33,935円	月額67,869円	月額101,803円

②居住費・食費など

	居住費	食費	日常生活費	特別な室料	月額居住費+食費
基準費用額	2,590円	2,120円	630円	3,200円	月額256,200円
第3段階	1,310円	650円	630円	3,200円	月額173,700円
第2段階	820円	390円	630円	3,200円	月額151,200円
第1段階	820円	300円	630円	3,200円	月額148,500円

特別室

①介護報酬

	単位数	※加算	（1割）	（2割）	（3割）
		夜勤職員配置24単位	月額一部負担金	月額一部負担金	月額一部負担金
		栄養ﾏﾈｼﾞﾒﾝﾄ14単位			
		ｻｰﾋﾞｽ提供体制強化12単位			
要介護１	781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54,074円	月額81,111円
要介護２	826単位		月額28,502円	月額57,003円	月額85,504円
要介護３	888単位		月額30,518円	月額61,035円	月額91,552円
要介護４	941単位		月額32,242円	月額64,484円	月額96,725円
要介護５	993単位		月額33,935円	月額67,869円	月額101,803円

②居住費・食費など

	居住費	食費	日常生活費	特別な室料	月額居住費+食費
基準費用額	2,590円	2,120円	630円	4,500円	月額295,200円
第3段階	1,310円	650円	630円	4,500円	月額212,700円
第2段階	820円	390円	630円	4,500円	月額190,200円
第1段階	820円	300円	630円	4,500円	月額187,500円

○初期加算対象者は30単位/日（30日のみ）が加算されます。　○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（Ⅱ）480単位/日（限度7日）を加算させて頂きます。
○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。　○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。　○陶芸クラブ500円/回
○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。　○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。
○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。　○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。
○排せつ支援加算100単位/月　○褥瘡ﾏﾈｼﾞﾒﾝﾄ加算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　施設利用料一覧表

令和元年10月1日現在

※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

2・3F

①介護報酬

	単位数	※加算	（1割）日額一部負担金	（2割）日額一部負担金	（3割）日額一部負担金
要介護１	835単位	夜勤職員配置24単位	945円	1,890円	2,835円
要介護２	880単位	サービス提供体制強化12単位	995円	1,989円	2,983円
要介護３	942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。	1,061円	2,122円	3,183円
要介護４	995単位		1,119円	2,237円	3,356円
要介護５	1,045単位		1,172円	2,344円	3,516円

②居住費・食費など

	滞在費	食費	日常生活費	日額居住費+食費
基準費用額	2,500円	2,120円	630円	5,250円/日
第3段階	1,310円	650円	630円	2,590円/日
第2段階	820円	390円	630円	1,840円/日
第1段階	820円	300円	630円	1,750円/日

※一食当たり　朝：620円　昼：650円　夕：850円

4・5F

①介護報酬

	単位数	※加算	（1割）日額一部負担金	（2割）日額一部負担金	（3割）日額一部負担金
要介護１	835単位	夜勤職員配置24単位	945円	1,890円	2,835円
要介護２	880単位	サービス提供体制強化12単位	995円	1,989円	2,983円
要介護３	942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。	1,061円	2,122円	3,183円
要介護４	995単位		1,119円	2,237円	3,356円
要介護５	1,045単位		1,172円	2,344円	3,516円

②居住費・食費など

	滞在費	食費	日常生活費	特別な室料	日額居住費+食費
基準費用額	2,550円	2,120円	630円	2,000円	7,300円/日
第3段階	1,310円	650円	630円	2,000円	4,590円/日
第2段階	820円	390円	630円	2,000円	3,840円/日
第1段階	820円	300円	630円	2,000円	3,750円/日

※一食当たり　朝：620円　昼：650円　夕：850円

6F

	単位数	※加算	（1割）日額一部負担金	（2割）日額一部負担金	（3割）日額一部負担金
要介護１	835単位	夜勤職員配置24単位	945円	1,890円	2,835円
要介護２	880単位	サービス提供体制強化12単位	995円	1,989円	2,983円
要介護３	942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。	1,061円	2,122円	3,183円
要介護４	995単位		1,119円	2,237円	3,356円
要介護５	1,045単位		1,172円	2,344円	3,516円

②居住費・食費など

	滞在費	食費	日常生活費	特別な室料	日額居住費+食費
基準費用額	2,590円	2,120円	630円	3,200円	8,540円/日
第3段階	1,310円	650円	630円	3,200円	5,790円/日
第2段階	820円	390円	630円	3,200円	5,040円/日
第1段階	820円	300円	630円	3,200円	4,950円/日

※一食当たり　朝：620円　昼：650円　夕：850円

特別室

①介護報酬

	単位数	※加算	（1割）日額一部負担金	（2割）日額一部負担金	（3割）日額一部負担金
要介護１	835単位	夜勤職員配置24単位	945円	1,890円	2,835円
要介護２	880単位	サービス提供体制強化12単位	995円	1,989円	2,983円
要介護３	942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。	1,061円	2,122円	3,183円
要介護４	995単位		1,119円	2,237円	3,356円
要介護５	1,045単位		1,172円	2,344円	3,516円

②居住費・食費など

	滞在費	食費	日常生活費	特別な室料	日額居住費+食費
基準費用額	2,590円	2,120円	630円	4,500円	9,840円/日
第3段階	1,310円	650円	630円	4,500円	7,090円/日
第2段階	820円	390円	630円	4,500円	6,340円/日
第1段階	820円	300円	630円	4,500円	6,250円/日

※一食当たり　朝：620円　昼：650円　夕：850円

○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。
○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。　○陶芸クラブ500円/回
○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。　○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。
○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。　○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　施設利用料一覧表

令和元年10月1日現在

3.通所リハビリテーション

①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
ﾘﾊﾋﾞﾘﾃｰｼｮﾝ提供体制加算	―	―	12単位	16単位	20単位	24単位

〇入浴された場合は　50単位/回が加算されます。
〇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。
〇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。

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
〇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。

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。

CARE CENTER ゆりの木　施設利用料一覧表

令和元年10月1日現在

※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・3F

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
ｻｰﾋﾞｽ提供体制強化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。

	（1割）日額一部負担金	（2割）日額一部負担金	（3割）日額一部負担金
要支援1	704円	1,407円	2,111円
要支援2	872円	1,744円	2,616円

②居住費・食費など

	滞在費	食費	日常生活費	日額居住費+食費
基準費用額	2,500円	2,120円	630円	5,250円/日
第3段階	1,310円	650円	630円	2,590円/日
第2段階	820円	390円	630円	1,840円/日
第1段階	820円	300円	630円	1,750円/日

※一食当たり　朝：620円　昼：650円　夕：850円

4・5F

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
ｻｰﾋﾞｽ提供体制強化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。

	（1割）日額一部負担金	（2割）日額一部負担金	（3割）日額一部負担金
要支援1	704円	1,407円	2,111円
要支援2	872円	1,744円	2,616円

②居住費・食費など

	滞在費	食費	日常生活費	特別な室料	日額居住費+食費
基準費用額	2,550円	2,120円	630円	2,000円	7,300円/日
第3段階	1,310円	650円	630円	2,000円	4,590円/日
第2段階	820円	390円	630円	2,000円	3,840円/日
第1段階	820円	300円	630円	2,000円	3,750円/日

※一食当たり　朝：620円　昼：650円　夕：850

6F

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
ｻｰﾋﾞｽ提供体制強化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。

	（1割）日額一部負担金	（2割）日額一部負担金	（3割）日額一部負担金
要支援1	704円	1,407円	2,111円
要支援2	872円	1,744円	2,616円

②居住費・食費など

	滞在費	食費	日常生活費	特別な室料	日額居住費+食費
基準費用額	2,590円	2,120円	630円	3,200円	8,540円/日
第3段階	1,310円	650円	630円	3,200円	5,790円/日
第2段階	820円	390円	630円	3,200円	5,040円/日
第1段階	820円	300円	630円	3,200円	4,950円/日

※一食当たり　朝：620円　昼：650円　夕：850

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
ｻｰﾋﾞｽ提供体制強化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。

	（1割）日額一部負担金	（2割）日額一部負担金	（3割）日額一部負担金
要支援1	704円	1,407円	2,111円
要支援2	872円	1,744円	2,616円

②居住費・食費など

	滞在費	食費	日常生活費	特別な室料	日額居住費+食費
基準費用額	2,590円	2,120円	630円	4,500円	9,840円/日
第3段階	1,310円	650円	630円	4,500円	7,090円/日
第2段階	820円	390円	630円	4,500円	6,340円/日
第1段階	820円	300円	630円	4,500円	6,250円/日

※一食当たり　朝：620円　昼：650円　夕：850

○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。
○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。
○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。
○陶芸クラブ500円/回
○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。
○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

令和元年10月1日現在

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。
〇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。
〇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。
〇口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）　TEL04-2964-1111
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。