

敬松苑施設サービス(入所) 利用料金表

令和6年8月1日より

(個室30日あたり) 介護保険1割負担

介護認定		要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
サービス費 I (i)						
保険内	基本サービス費	21,510円	22,890円	24,840円	26,490円	27,960円
	夜勤職員配置加算	720円				
	サービス提供体制強化加算(Ⅱ)	540円				
保険外	居住費(1,730円/日)	51,900円				
	食費(1,500円/日)	45,000円				
合計		119,670円	121,050円	123,000円	124,650円	126,120円

※合計の料金にその他の各種加算(必要に応じて)と保険外(日用品費等)を含め1万円から2万円程度かかります。

(多床室30日あたり) 介護保険1割負担

介護認定		要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
サービス費 I (iii)						
保険内	基本サービス費	23,790円	25,290円	27,240円	28,830円	30,360円
	夜勤職員配置加算	720円				
	サービス提供体制強化加算(Ⅱ)	540円				
保険外	居住費(440円/日)	13,200円				
	食費(1,500円/日)	45,000円				
合計		83,250円	84,750円	86,700円	88,290円	89,820円

※合計の料金にその他の各種加算(必要に応じて)と保険外(日用品費等)を含め1万円から2万円程度かかります。

☆おやつ代は食費に含まれません。無料にて提供いたしております。

※その他の各種加算、主に入所時の加算(初期加算、短期集中リハビリ加算、入所前後訪問指導加算)や治療が必要になった場合の加算(所定疾患施設療養費、ターミナルケア加算等)その他の加算が保険内で適応となります。詳しくはお問い合わせください。

保険外	日用品費(非課税)	シャンプー(1ヶ月) ボディシャンプー(1ヶ月) タオル(1ヶ月) おしぼり・ウェットティッシュ(1ヶ月) 歯みがき剤(1ヶ月) 歯ブラシ(1ヶ月)	(300円) (500円) (1,200円) (1,000円) (150円) (200円)	3,350円/月
	教養娯楽費(非課税)	紙細工(1回以上)		200円/回
		絵画(1回以上)		200円/回
		習字(1回参加)		100円/回
	洗濯代(非課税)	1kg以内(1ヶ月平均9回程度)		400円/回
電気料(消費税10%込み)	電化製品1品持ち込み使用した場合の電気代相当額		55円/日	

※日用品費は個人で持参される場合は、費用はかかりません。
※洗濯代は持ち帰り洗濯が可能です。その場合の費用はかかりません。

☆負担割合が2割・3割の方は、保険内として加算される合計額の2倍・3倍をご負担いただきます。
☆入所日・退所日は、それぞれ1日として算定いたします。順天堂病院との入退所については、保険外のみ請求となります。
☆介護保険負担限度額認定証をお持ちの方は、短期入所・入所における居住費および食費の負担軽減があります。

介護老人保健施設 敬松苑