

◎施設サービス《入所用》

内 容 ・ 区 分		利 用 料 ・ 費 用					
☆ 介護保健サービス費	区 分	個室(1人部屋)			多床室(4人部屋)		
	負担割合	1割	2割	3割	1割	2割	3割
	要介護 1	749 円/日	1,498 円/日	2,246 円/日	828 円/日	1,656 円/日	2,484 円/日
	要介護 2	797 円/日	1,594 円/日	2,391 円/日	879 円/日	1,758 円/日	2,637 円/日
	要介護 3	863 円/日	1,726 円/日	2,589 円/日	945 円/日	1,889 円/日	2,833 円/日
	要介護 4	919 円/日	1,837 円/日	2,756 円/日	999 円/日	1,997 円/日	2,996 円/日
	要介護 5	973 円/日	1,946 円/日	2,919 円/日	1,057 円/日	2,113 円/日	3,169 円/日
		負 担 割 合					
		1割	2割	3割			
☆	夜勤職員配置加算	26 円/日	52 円/日	77 円/日			
	短期集中リハビリ実施加算(入所から3ヶ月以内)	257 円/日	513 円/日	769 円/日			
	認知症短期集中リハビリ加算(入所から3ヶ月以内)	257 円/日	513 円/日	769 円/日			
	認知症ケア加算	82 円/日	163 円/日	244 円/日			
	若年性認知症利用者受入加算	129 円/日	257 円/日	385 円/日			
	外泊時費用(1ヶ月に6日を限度)	387 円/日	774 円/日	1,160 円/日			
	ターミナルケア(終末期)加算(死亡日以前4日~30日)	171 円/日	342 円/日	513 円/日			
	ターミナルケア(終末期)加算(死亡日の前日及び前々日)	876 円/日	1,752 円/日	2,628 円/日			
	ターミナルケア(終末期)加算(死亡日1日につき)	1,763 円/日	3,525 円/日	5,287 円/日			
☆	在宅復帰・在宅療養支援機能加算(Ⅰ)	37 円/日	73 円/日	109 円/日			
☆	初期加算(入所日から30日以内の期間)	32 円/日	64 円/日	96 円/日			
	再入所時栄養連携加算	428 円/回	855 円/回	1,282 円/回			
	入所前後訪問指導加算Ⅰ	481 円/回	962 円/回	1,442 円/回			
	入所前後訪問指導加算Ⅱ	513 円/回	1,026 円/回	1,538 円/回			
	試行的退所時指導加算	428 円/回	855 円/回	1,282 円/回			
	退所時情報提供加算	534 円/回	1,068 円/回	1,602 円/回			
	退所前連携加算	534 円/回	1,068 円/回	1,602 円/回			
	訪問看護指示加算	321 円/日	641 円/日	962 円/日			
☆	栄養マネジメント加算	15 円/日	30 円/日	45 円/日			
	低栄養リスク改善加算	321 円/月	641 円/月	962 円/月			
	経口移行加算(原則180日を限度)	30 円/日	60 円/日	90 円/日			
	経口維持加算(Ⅰ)(原則180日を限度)	428 円/月	855 円/月	1,282 円/月			
	経口維持加算(Ⅱ)(原則180日を限度)	107 円/月	214 円/月	321 円/月			
	口腔衛生管理体制加算	32 円/月	64 円/月	96 円/月			
	口腔衛生管理加算	97 円/月	193 円/月	289 円/月			
	療養食加算(1日に3食を限度)	7 円/食	13 円/食	20 円/食			
	かかりつけ医連携薬剤調整加算	134 円/回	267 円/回	401 円/回			
	緊急時治療管理加算(1月に1回、3日間限度)	554 円/回	1,107 円/回	1,660 円/回			
	所定疾患施設療養費(Ⅰ)	256 円/日	511 円/日	766 円/日			
	所定疾患施設療養費(Ⅱ)	512 円/日	1,025 円/日	1,537 円/日			
	認知症専門ケア加算(Ⅰ)	4 円/月	7 円/月	10 円/月			
	認知症専門ケア加算(Ⅱ)	5 円/月	9 円/月	13 円/月			
	認知症行動・心理症状緊急対応加算	214 円/月	428 円/月	641 円/月			
	認知症情報提供加算	374 円/月	748 円/月	1,122 円/月			
	地域連携診療計画情報提供加算	321 円/回	641 円/回	962 円/回			
	褥瘡マネジメント加算(3月に1回限度)	11 円/回	22 円/回	32 円/回			
	排せつ支援加算	107 円/月	214 円/月	321 円/月			
☆	サービス提供体制強化加算Ⅰ(□)介護福祉士50%超	13 円/日	26 円/日	39 円/日			
☆	介護職員処遇改善加算(Ⅱ)(1月につき)	所定単位数の29/100の1割~3割					

法定代理受領サービスの利用料

☆ 居 住 費	区 分	個室(1人部屋)	多床室(4人部屋)
	第1段階	490 円/日	0 円/日
	第2段階	490 円/日	370 円/日
	第3段階	1,310 円/日	370 円/日
	第4段階	1,640 円/日	370 円/日
※ 個室利用料	第1段階	1,730 円/日	— 円/日
第2段階			
第3段階			
第4段階			
☆ 食 費	第1段階	負担限度額	300 円/日
	第2段階	負担限度額	390 円/日
	第3段階	負担限度額	650 円/日
	第4段階	1,580円/日(朝325円・昼575円・夕590円・おやつ90円)	
※ 日用消耗品費			200 円/日
※ 教養娯楽費			120 円/日
※ 特別な食事費用			500 円/日
※ その他の日常生活費(予防接種代など)			実 費
※ テレビ使用料(施設準備品のテレビを使用した場合)			50 円/日
※ 電気料(療養上、医師が必要と認めるもの以外)			50 円/日
※ 通信機器使用料(1)(共用電話を使用した場合)			10 円/回
※ 通信機器使用料(2)(個室専用電話を設置した場合)			30 円/日
※ 文書作成料(1)(生命保険金請求等の診断書)			3,000 円/通
※ 文書作成料(2)(文書作成料(1)以外の診断書)			1,500 円/通

その他の費用

- (注) 1. ☆印は、すべてのご利用者様が必要になります。
それ以外のサービス及び費用は、契約時に説明し、了承を得て該当した場合に必要なになります。
2. 居住費と食費については、「介護保険負担限度額認定証」の金額が限度額になります。
3. ※印の項目は、消費税込みの金額表示になります。

施設ご利用の流れ

- ① 見学・ご相談 支援相談員が対応いたします。≪8:30～17:15 土日を除く≫
お電話で予めご連絡の上、ご来所ください。
- ↓
- ② 面 接 ご家族様等からご本人様の状況を伺い、重要事項説明等でご利用についてご説明いたします。
(ご家族様等)
- ↓
- ③ 医療情報書作成 かかりつけ医の情報提供書をいただいでください。
さいたま市情報提供パスでも可能です。(居宅サービスのみ)
- ↓
- ④ 申 請 申請書類一式のご提出をお願いいたします。
- ↓
- ⑤ ご本人様面接 ご本人様のご様子の確認のため職員が訪問させていただきます。
(訪問)
- ↓
- ⑥ 検 討 会 施設内にて、第三者を含めて検討会を開催します。
- ↓
- ⑦ ご 通 知 ご利用が決定しましたら日程等をご通知いたします。

利用料及びその他の費用

きんもくせい

令和元年10月1日現在

◎居宅サービス≪短期入所用≫

内 容 ・ 区 分		利 用 料 ・ 費 用					
	区 分	個室(1人部屋)			多床室(4人部屋)		
		1割	2割	3割	1割	2割	3割
☆ 短期入所療養介護費	負担割合						
	要介護 1	807 円/日	1,613 円/日	2,419 円/日	886 円/日	1,771 円/日	2,656 円/日
	要介護 2	856 円/日	1,711 円/日	2,567 円/日	937 円/日	1,874 円/日	2,810 円/日
	要介護 3	921 円/日	1,842 円/日	2,762 円/日	1,002 円/日	2,004 円/日	3,006 円/日
	要介護 4	977 円/日	1,953 円/日	2,929 円/日	1,057 円/日	2,113 円/日	3,169 円/日
	要介護 5	1,031 円/日	2,062 円/日	3,092 円/日	1,113 円/日	2,226 円/日	3,339 円/日
		負 担 割 合					
		1割	2割	3割			
☆ 夜勤職員配置加算		26 円/日	52 円/日	77 円/日			
☆ 個別リハビリテーション実施加算		257 円/回	513 円/回	769 円/回			
認知症ケア加算		82 円/回	163 円/回	244 円/回			
認知症行動・心理症状緊急対応加算		214 円/回	428 円/回	641 円/回			
緊急短期入所受入加算		97 円/日	193 円/日	289 円/日			
若年性認知症利用者受入加算		129 円/日	257 円/日	385 円/日			
重度療養管理加算(要介護4・5方のみ)		129 円/日	257 円/日	385 円/日			
在宅復帰・在宅療養支援機能加算(Ⅰ)		37 円/日	73 円/日	109 円/日			
送迎加算		197 円/片道	393 円/片道	590 円/片道			
療養食加算(1日に3食を限度)		9 円/食	17 円/食	26 円/食			
認知症専門ケア加算(Ⅰ)		4 円/日	7 円/日	10 円/日			
認知症専門ケア加算(Ⅱ)		5 円/日	9 円/日	13 円/日			
緊急時治療管理(月3日以内)		554 円/日	1,107 円/日	1,660 円/日			
サービス提供体制強化加算Ⅰ(Ⅰ)介護福祉士60%超過		20 円/日	39 円/日	58 円/日			
☆ サービス提供体制強化加算Ⅰ(Ⅱ)介護福祉士50%超過		13 円/日	26 円/日	39 円/日			
サービス提供体制強化加算(Ⅱ)常勤職員75%超過		7 円/日	13 円/日	21 円/日			
サービス提供体制強化加算(Ⅲ)勤続3年以上30%超過		7 円/日	13 円/日	21 円/日			
介護職員処遇改善加算(Ⅰ)(1月につき)		所定単位数の39/100 の1~3割					
☆ 介護職員処遇改善加算(Ⅱ)(1月につき)		所定単位数の29/100 の1~3割					
介護職員処遇改善加算(Ⅲ)(1月につき)		所定単位数の16/100 の					
介護職員処遇改善加算(Ⅳ)(1月につき)		(Ⅲ)で算定した単位数の 90%					
介護職員処遇改善加算(Ⅴ)(1月につき)		(Ⅲ)で算定した単位数の 80%					
☆ 居 住 費	区 分	個室(1人部屋)		多床室(4人部屋)			
	第1段階	490 円/日		0 円/日			
	第2段階	490 円/日		370 円/日			
	第3段階	1,310 円/日		370 円/日			
	第4段階	1,640 円/日		370 円/日			
※ 個室利用料	第1段階						
	第2段階						
	第3段階	1,730 円/日		— 円/日			
	第4段階						
☆ 食 費	第1段階	負担限度額		300 円/日			
	第2段階	負担限度額		390 円/日			
	第3段階	負担限度額		650 円/日			
	第4段階	1,580円/日(朝325円・昼575円・夕590円・おやつ90円)					
※ 日用消耗品費	200 円/日						
※ 教養娯楽費	120 円/日						
※ 特別な食事費用	500 円/日						
※ その他の日常生活費(予防接種代など)	実 費						
※ テレビ使用料(施設準備品のテレビを使用した場合)	50 円/日						
※ 電気料(療養上、医師が必要と認めるもの以外)	50 円/日						
※ 通信機器使用料(1)(共用電話を使用した場合)	10 円/回						
※ 通信機器使用料(2)(個室専用電話を設置した場合)	30 円/日						
※ 文書作成料(1)(生命保険金請求等の診断書)	3,000 円/通						
※ 文書作成料(2)(文書作成料(1)以外の診断書)	1,500 円/通						

法定代理受領サービスの利用料

その他の費用

◎介護予防サービス≪短期入所用≫

内 容 ・ 区 分		利 用 料 ・ 費 用						
☆ 短期入所療養介護費	区 分	個室(1人部屋)			多床室(4人部屋)			
	負担割合	1割	2割	3割	1割	2割	3割	
	要支援 1	620 円/日	1,239 円/日	1,859 円/日	655 円/日	1,310 円/日	1,964 円/日	
	要支援 2	770 円/日	1,540 円/日	2,310 円/日	821 円/日	1,641 円/日	2,461 円/日	
法定代理受領サービスの利用料	負担割合							
		1割	2割	3割				
	☆ 夜勤職員配置加算	26 円/日	52 円/日	77 円/日				
	☆ 個別リハビリテーション実施加算	257 円/回	513 円/回	769 円/回				
	認知症行動・心理症状緊急対応加算	214 円/回	428 円/回	641 円/回				
	若年性認知症利用者受入加算	129 円/日	257 円/日	385 円/日				
	☆ 在宅復帰・在宅療養支援機能加算(Ⅰ)	37 円/日	73 円/日	109 円/日				
	送迎加算	197 円/片道	393 円/片道	590 円/片道				
	療養食加算(1日に3食を限度)	9 円/食	17 円/食	26 円/食				
	認知症専門ケア加算(Ⅰ)	4 円/日	7 円/日	10 円/日				
	認知症専門ケア加算(Ⅱ)	5 円/日	9 円/日	13 円/日				
	緊急時治療管理(月3日以内)	554 円/日	1,107 円/日	1,660 円/日				
	サービス提供体制強化加算Ⅰ(イ)介護福祉士60%超過	20 円/日	39 円/日	58 円/日				
	☆ サービス提供体制強化加算Ⅰ(ロ)介護福祉士50%超過	13 円/日	26 円/日	39 円/日				
	サービス提供体制強化加算(Ⅱ)常勤職員75%超過	7 円/日	13 円/日	20 円/日				
	サービス提供体制強化加算(Ⅲ)勤続3年以上30%超過	7 円/日	13 円/日	20 円/日				
	介護職員処遇改善加算(Ⅰ)(1月につき)	所定単位数の39/100 の1～3割						
	☆ 介護職員処遇改善加算(Ⅱ)(1月につき)	所定単位数の29/100 の1～3割						
	介護職員処遇改善加算(Ⅲ)(1月につき)	所定単位数の16/100 の1～3割						
	介護職員処遇改善加算(Ⅳ)(1月につき)	(Ⅲ)で算定した単位数 の90%						
介護職員処遇改善加算(Ⅴ)(1月につき)	(Ⅲ)で算定した単位数 の80%							
その他の費用	☆ 居 住 費	区 分	個室(1人部屋)	多床室(4人部屋)				
		第1段階	490 円/日	0 円/日				
		第2段階	490 円/日	370 円/日				
		第3段階	1,310 円/日	370 円/日				
		第4段階	1,640 円/日	370 円/日				
	※ 個室利用料	第1段階	1,730 円/日	— 円/日				
		第2段階						
		第3段階						
		第4段階						
	☆ 食 費	第1段階	負担限度額	300 円/日				
		第2段階	負担限度額	390 円/日				
		第3段階	負担限度額	650 円/日				
		第4段階	1,580 円/日(朝325円・昼575円・夕590円・おやつ90円)					
		※ 日用消耗品費	200 円/日					
		※ 教養娯楽費	120 円/日					
		※ 特別な食事費用	500 円/日					
		※ その他の日常生活費(予防接種代など)	実 費					
	※ テレビ使用料(施設準備品のテレビを使用した場合)	50 円/日						
	※ 電気料(療養上、医師が必要と認めるもの以外)	50 円/日						
	※ 通信機器使用料(1)(共用電話を使用した場合)	10 円/回						
	※ 通信機器使用料(2)(個室専用電話を設置した場合)	30 円/日						
	※ 文書作成料(1)(生命保険金請求等の診断書)	3,000 円/通						
	※ 文書作成料(2)(文書作成料(1)以外の診断書)	1,500 円/通						

(注) 1. ☆印は、すべてのご利用者様が必要になります。

それ以外のサービス及び費用は、契約時に説明し、了承を得て該当した場合に必要なになります。

2. 居住費と食費については、「介護保険負担限度額認定証」の金額が限度額になります。

3. ※印の項目は、消費税込みの金額表示になります。

◎居宅サービス《通所リハビリテーション用》

内容・区分									
☆ 通所リハビリテーション費									
利用料・費用									
区分	1時間以上2時間未満			3時間以上4時間未満			7時間以上8時間未満		
負担割合	1割	2割	3割	1割	2割	3割	1割	2割	3割
要介護 1	359 円/日	717 円/日	1,076 円/日	483 円/日	966 円/日	1,449 円/日	776 円/日	1,551 円/日	2,327 円/日
要介護 2	390 円/日	780 円/日	1,170 円/日	567 円/日	1,133 円/日	1,700 円/日	924 円/日	1,848 円/日	2,772 円/日
要介護 3	423 円/日	845 円/日	1,267 円/日	649 円/日	1,298 円/日	1,947 円/日	1,076 円/日	2,151 円/日	3,227 円/日
要介護 4	454 円/日	908 円/日	1,362 円/日	755 円/日	1,510 円/日	2,265 円/日	1,253 円/日	2,506 円/日	3,759 円/日
要介護 5	488 円/日	975 円/日	1,462 円/日	859 円/日	1,718 円/日	2,577 円/日	1,427 円/日	2,853 円/日	4,279 円/日
							利用料・費用		
							負担割合		
							1割	2割	3割
リハビリテーション提供体制加算(3時間以上4時間未満)							13 円/日	26 円/日	39 円/日
リハビリテーション提供体制加算(7時間以上8時間未満)							30 円/日	61 円/日	91 円/日
入浴介助加算(7時間以上8時間未満のみ)							55 円/日	109 円/日	163 円/日
リハビリテーションマネジメント加算 I							358 円/月	715 円/月	1072 円/月
リハビリテーションマネジメント加算 II(6か月以内)							921 円/月	1,841 円/月	2,762 円/月
リハビリテーションマネジメント加算 II 2(6か月超)							574 円/月	1,148 円/月	1,722 円/月
リハビリテーションマネジメント加算 III 1(6か月以内)							1213 円/月	2,426 円/月	3,639 円/月
リハビリテーションマネジメント加算 III 2(6か月超)							866 円/月	1,733 円/月	2,600 円/月
リハビリテーションマネジメント加算 IV 1(6か月以内)							1321 円/月	2,643 円/月	3,964 円/月
リハビリテーションマネジメント加算 IV 2(6か月超)							975 円/月	1,950 円/月	2,925 円/月
短期集中個別リハビリテーション実施加算							120 円/日	239 円/日	358 円/日
認知症短期集中リハビリテーション加算(I)							260 円/日	520 円/日	780 円/日
認知症短期集中リハビリテーション加算(II)							2,080 円/月	4,159 円/月	6,238 円/月
生活行為向上リハビリテーション実施加算 I(3か月以内)							2,166 円/月	4,332 円/月	6,498 円/月
生活行為向上リハビリテーション実施加算 II(3か月超6か月以内)							1,083 円/月	2,166 円/月	3,249 円/月
生活行為向上リハビリテーション対象者が6か月以上通所した場合							所定単位×15/100 円/日(減算)		
若年性認知症利用者受入加算							65 円/回	130 円/回	195 円/回
栄養改善加算(3ヶ月以内かつ1月に2回を限度)							163 円/回	325 円/回	488 円/回
栄養スクリーニング加算(6ヶ月に1回を限度)							6 円/回	11 円/回	17 円/回
口腔機能向上加算							163 円/日	325 円/日	488 円/日
重度療養管理加算(要介護3・4・5の方で所定の医療行為のある方)							109 円/日	217 円/日	325 円/日
☆ 中重度者ケア体制加算							22 円/日	44 円/日	65 円/日
同一建物減算(ケアハウス きんもくせい入居の方)							-102 円/日	-204 円/日	-306 円/日
送迎減算(施設送迎を行わない場合)							-51 円/片道	-102 円/片道	-153 円/片道
社会参加支援加算							13 円/日	26 円/日	39 円/日
☆ サービス提供体制強化加算 I(イ) 介護福祉士50%超過							20 円/日	39 円/日	59 円/日
サービス提供体制強化加算 I(ロ) 介護福祉士40%超過							13 円/日	26 円/日	39 円/日
サービス提供体制強化加算 II 勤続3年以上30%超過							7 円/日	13 円/日	20 円/日
介護職員処遇改善加算(I)(1月につき)							所定単位数の47/100 の1割~3割		
☆ 介護職員処遇改善加算(II)(1月につき)							所定単位数の34/100 の1割~3割		
介護職員処遇改善加算(III)(1月につき)							所定単位数の19/100 の1割~3割		
介護職員処遇改善加算(IV)(1月につき)							(III)で算定した単位数の 90%		
介護職員処遇改善加算(V)(1月につき)							(III)で算定した単位数の 80%		
その他の費用	※ 食費(昼食)						550 円/日		
	※ 日用消耗品費(入浴される方)						200 円/日		
	※ 教養娯楽費						100 円/日		
	※ 紙おむつ代(フラット)						60 円/枚		
	※ 紙おむつ代(パット)						40 円/枚		
	※ 紙おむつ代(テープ止め)						150 円/枚		

(注) 1. ☆印は、すべてのご利用者様が必要になります。

それ以外のサービス及び費用は、契約時に説明し、了承を得て該当した場合に必要なになります。

2. ※印の項目は、消費税込みの金額表示になります。

◎介護予防サービス《通所リハビリテーション用》

内 容 ・ 区 分	利用料・費用			
	負担割合	1割	2割	3割
☆ 通所リハビリテーション費	要支援 1	1,864 円/月	3,728 円/月	5,592 円/月
	要支援 2	3,936 円/月	7,872 円/月	11,807 円/月
☆ 通所リハビリテーション費(ぎんもくせい入居の方)	要支援 1	1,457 円/月	2,914 円/月	4,370 円/月
	要支援 2	3,122 円/月	6,243 円/月	9,364 円/月
リハビリテーションマネジメント加算		358 円/月	715 円/月	1,072 円/月
若年性認知症利用者受入加算		260 円/月	520 円/月	780 円/月
運動器機能向上加算		244 円/月	488 円/月	731 円/月
栄養改善加算(3ヶ月以内かつ1月に1回を限度)		163 円/月	325 円/月	488 円/月
栄養スクリーニング加算		6 円/月	11 円/月	17 円/月
口腔機能向上加算(3ヶ月以内かつ1月に1回を限度)		163 円/月	325 円/月	488 円/月
選択的サービス複数実施加算(Ⅰ) (運動器機能向上加算, 栄養改善加算, 口腔機能改善加算のうち2種類実施)		520 円/月	1,040 円/月	1,560 円/月
選択的サービス複数実施加算(Ⅱ) (運動器機能向上加算, 栄養改善加算, 口腔機能改善加算のうち3種類実施)		759 円/月	1,517 円/月	2,275 円/月
事業所評価加算		130 円/月	260 円/月	390 円/月
生活行為向上リハビリテーション実施加算Ⅰ(3か月以内)		975 円/月	1,950 円/月	2,925 円/月
生活行為向上リハビリテーション実施加算Ⅰ(3か月超6か月以内)		488 円/月	975 円/月	1,462 円/月
生活行為向上リハビリテーション対象者が6か月以上通所した場合		所定単位×15/100 円/日 (減算)		
☆ サービス提供体制強化加算Ⅰ(イ) 介護福祉士50%超過	要支援 1	78 円/月	156 円/月	234 円/月
☆ サービス提供体制強化加算Ⅰ(イ) 介護福祉士50%超過	要支援 2	156 円/月	312 円/月	468 円/月
サービス提供体制強化加算Ⅰ(ロ) 介護福祉士40%超過	要支援 1	52 円/月	104 円/月	156 円/月
サービス提供体制強化加算Ⅰ(ロ) 介護福祉士40%超過	要支援 2	104 円/月	208 円/月	312 円/月
サービス提供体制強化加算(Ⅱ) 勤続3年以上30%超過	要支援 1	26 円/月	52 円/月	78 円/月
サービス提供体制強化加算(Ⅱ) 勤続3年以上30%超過	要支援 2	52 円/月	104 円/月	156 円/月
介護職員処遇改善加算(Ⅰ)(1月につき)		所定単位数の47/100 の1割~3割		
☆ 介護職員処遇改善加算(Ⅱ)(1月につき)		所定単位数の34/100 の1割~3割		
介護職員処遇改善加算(Ⅲ)(1月につき)		所定単位数の19/100 の1割~3割		
介護職員処遇改善加算(Ⅳ)(1月につき)		(Ⅲ)で算定した単位数の 90%		
介護職員処遇改善加算(Ⅴ)(1月につき)		(Ⅲ)で算定した単位数の 80%		
※ 食費(昼食)		550 円/日		
※ 日用消耗品費(入浴される方)		200 円/日		
※ 教養娯楽費		100 円/日		
※ 紙おむつ代(フラット)		60 円/枚		
※ 紙おむつ代(パット)		40 円/枚		
※ 紙おむつ代(テープ止め)		150 円/枚		

『あなたの笑顔、みんなのしあわせ』



社会福祉法人さいたま市社会福祉事業団

介護老人保健施設 きんもくせい

〒336-0912

さいたま市緑区馬場1-7-1

TEL 048-875-2000

FAX 048-875-2005

利用料及びその他の費用

きんもくせい

令和元年10月1日現在

◎居宅サービス《訪問リハビリテーション用》

内 容		負担割合		
		1割	2割	3割
法定代理受領サービスの利用料	☆ 1回20分あたりの利用料金(介護度に関係なく) (1週間に6回を限度)	317 円/回	633 円/回	949 円/回
	ケアハウスきんもくせい入居者の方 1回20分あたりの利用料金(介護度に関係なく。1週間に6回を限度)	284 円/回	569 円/回	853 円/回
	施設医が診療を行わなかった場合の減算(1回につき)	-216 円/回	-433 円/回	-649 円/回
	短期集中リハビリテーション実施加算 (退院(所)日または認定日から3月以内かつ週2日以上、1日20分以上)	217 円/日	434 円/日	650 円/日
	☆ リハビリテーションマネジメント加算Ⅰ	250 円/月	499 円/月	748 円/月
	リハビリテーションマネジメント加算Ⅱ	304 円/月	607 円/月	910 円/月
	リハビリテーションマネジメント加算Ⅲ	347 円/月	694 円/月	1,040 円/月
	リハビリテーションマネジメント加算Ⅳ	455 円/月	910 円/月	1,365 円/月
	社会参加支援加算	19 円/日	37 円/日	56 円/日
	☆ サービス提供体制強化加算	7 円/回	13 円/回	20 円/回

◎介護予防サービス《通所リハビリテーション用》

内 容		負担割合		
		1割	2割	3割
法定代理受領サービスの利用料	☆ 1回20分あたりの利用料金(介護度に関係なく) (1週間に6回を限度)	317 円/回	633 円/回	949 円/回
	ケアハウスきんもくせい入居者の方 1回20分あたりの利用料金(介護度に関係なく。1週間に6回を限度)	284 円/回	569 円/回	853 円/回
	施設医が診療を行わなかった場合の減算(1回につき)	-216 円/回	-433 円/回	-649 円/回
	短期集中リハビリテーション実施加算 (退院(所)日または認定日から3月以内かつ週2日以上、1日20分以上)	217 円/日	434 円/日	650 円/日
	☆ リハビリテーションマネジメント加算Ⅰ	250 円/月	499 円/月	748 円/月
	リハビリテーションマネジメント加算Ⅱ	304 円/月	607 円/月	910 円/月
	リハビリテーションマネジメント加算Ⅲ	347 円/月	694 円/月	1,040 円/月
	リハビリテーションマネジメント加算Ⅳ	455 円/月	910 円/月	1,365 円/月
	社会参加支援加算	19 円/日	37 円/日	56 円/日
	☆ サービス提供体制強化加算	7 円/回	13 円/回	20 円/回