

# 介護老人保健施設 エムズガーデン 利用料金一覧表

平成30年4月1日現在

## 1日あたりの利用料金【個室】

	介護保険料	介護保険対象サービス費								負担限度額	食費 (日額)	居住費 (日額)	日用品費 (日額)	娯楽費 (日額)	合計額k (日額)	合計額 (月額 30日)
	1割負担分 (日)	栄養マ ネジメ ント	サービ ス提供 体制 I 2	夜勤 職員 配置	その他	小計(A)	介護職員 処遇改善 I (A) × 3.9%	地域加 算	1日金額 (円)							
	要介護1	798	15	13	25	※1	851	34	※2							
									第2段階 390	820	2,495	74,850				
									第3段階 650	1,310	3,245	97,350				
									第4段階 1,680	2,000	4,965	148,950				
要介護2	845	15	13	25	※1	898	36	※2	934	第1段階 0	0	200	200	400	12,000	
									第2段階 390	820	2,544			76,320		
									第3段階 650	1,310	3,294			98,820		
									第4段階 1,680	2,000	5,014			150,420		
要介護3	908	15	13	25	※1	961	39	※2	1,000	第1段階 0	0	200	200	400	12,000	
									第2段階 390	820	2,610			78,300		
									第3段階 650	1,310	3,360			100,800		
									第4段階 1,680	2,000	5,080			152,400		
要介護4	963	15	13	25	※1	1,016	41	※2	1,057	第1段階 0	0	200	200	400	12,000	
									第2段階 390	820	2,667			80,010		
									第3段階 650	1,310	3,417			102,510		
									第4段階 1,680	2,000	5,137			154,110		
要介護5	1,015	15	13	25	※1	1,068	43	※2	1,111	第1段階 0	0	200	200	400	12,000	
									第2段階 390	820	2,721			81,630		
									第3段階 650	1,310	3,471			104,130		
									第4段階 1,680	2,000	5,191			155,730		

※1

介護保険対象サービス費 (日額)		
口腔機能維持管理体制加算(月額)	月額	31円
初期加算(入所日から30日間)	日額	31円
療養食加算	日額	21円
外泊加算(翌日から6日間)	1日につき	372円
短期集中リハビリ加算(入所日から3ヶ月間)	施行回数	247円

介護保険対象外サービス費

理美容カット	1900円
電化製品持込(1日)	52円
施設内洗濯(1日) ※緊急の汚れ物についてのみ	200円
業者洗濯 1ヵ月	3000円
業者洗濯 15日以内	1500円

※2

地域加算掛率	10.27(6等級)
--------	------------

# 介護老人保健施設 エムズガーデン 利用料金一覧表

平成30年4月1日

## 1日あたりの利用料金 【 4人部屋 】

	介護保険料	介護保険対象サービス費							負担限度額	食費 (日額)	居住費 (日額)	日用品費 (日額)	娯楽費 (日額)	合計額k (日額)	合計額 (月額 30日)	
	1割負担分	栄養 マネジメント	サービス 提供体制 1 2	夜勤 職員 配置	その他	小計(A)	介護職員 処遇改善 I (A) × 3.9%	地域加 算								1日金額 (円)
	(日)															
要介護1	792	15	13	25	※1	845	34	※2	879	第1段階	0	0	200	200	400	12,000
										第2段階	390	370			2,039	61,170
										第3段階	650	370			2,299	68,970
										第4段階	1,680	420			3,379	101,370
要介護2	842	15	13	25	※1	895	36	※2	931	第1段階	0	0	200	200	400	12,000
										第2段階	390	370			2,091	62,730
										第3段階	650	370			2,351	70,530
										第4段階	1,680	420			3,431	102,930
要介護3	904	15	13	25	※1	957	38	※2	995	第1段階	0	0	200	200	400	12,000
										第2段階	390	370			2,155	64,650
										第3段階	650	370			2,415	72,450
										第4段階	1,680	420			3,495	104,850
要介護4	957	15	13	25	※1	1,010	40	※2	1,050	第1段階	0	0	200	200	400	12,000
										第2段階	390	370			2,210	66,300
										第3段階	650	370			2,470	74,100
										第4段階	1,680	420			3,550	106,500
要介護5	1,011	15	13	25	※1	1,064	43	※2	1,107	第1段階	0	0	200	200	400	12,000
										第2段階	390	370			2,267	68,010
										第3段階	650	370			2,527	75,810
										第4段階	1,680	420			3,607	108,210

※1

介護保険対象サービス費 (日額)		
口腔衛生管理体制加算(月額)	月額	31円
初期加算(入所日から30日間)	日額	31円
療養食加算	日額	21円
外泊加算(翌日から6日間)	1日につき	372円
短期集中リハビリ加算(入所日から3ヶ月間)	施行回数	247円

介護保険対象外サービス費

理美容カット	1900円
電化製品持込(1日)	52円
施設内洗濯(1日) ※緊急の汚れ物についてのみ	200円
業者洗濯 1ヵ月	3000円
業者洗濯 15日以内	1500円

※2

地域加算掛率	10.27(6等級)
--------	------------