

令和3年  
4月1日

# 介護老人保健施設 やまと塩竈 入所利用料金のご案内

事業者番号 0450380027

住所 〒985-0087 塩竈市宇伊保石20番地1

T E L 022-363-3211(代表)

F A X 022-361-8408

## ◆1階(認知症専門棟) 1日当り

保険給付対象 項目	利用料金	自己負担1割	自己負担2割	自己負担3割	
介護保健施設 サービス費(I) (i)従来型個室 【基本型】 及び (iii)多床室 【基本型】	要介護1 個室	7,140円	714円	1,428円	2,142円
	要介護1 二人部屋	7,880円	788円	1,576円	2,364円
	要介護2 個室	7,590円	759円	1,518円	2,277円
	要介護2 二人部屋	8,360円	836円	1,672円	2,508円
	要介護3 個室	8,210円	821円	1,642円	2,463円
	要介護3 二人部屋	8,980円	898円	1,796円	2,694円
	要介護4 個室	8,740円	874円	1,748円	2,622円
	要介護4 二人部屋	9,490円	949円	1,898円	2,847円
	要介護5 個室	9,250円	925円	1,850円	2,775円
	要介護5 二人部屋	10,030円	1,003円	2,006円	3,009円
サービス提供体制強化加算(Ⅲ)	60円	6円	12円	18円	
栄養マネジメント強化加算	110円	11円	22円	33円	
療養食加算	60円	6円	12円	18円	
認知症ケア加算	760円	76円	152円	228円	
短期集中リハビリテーション実施加算	2,400円	240円	480円	720円	
所定疾患施設療養費	4,800円	480円	960円	1,440円	
口腔衛生管理加算(I)	900円	90円	180円	270円	
排せつ支援加算	1,000円	100円	200円	300円	
初期加算(入所後30日以内に限り)	300円	30円	60円	90円	
安全対策体制加算	200円	20円	40円	60円	
科学的介護推進体制加算(Ⅱ)	600円	60円	120円	180円	
介護職員処遇改善加算(I)	自己負担額(保険給付対象項目)合計に、3.9%を乗じた額				
介護職員等特定処遇改善加算(Ⅱ)	自己負担額(保険給付対象項目)合計に、1.7%を乗じた額				

## ◆2階(一般棟) 1日当り

保険給付対象 項目	利用料金	自己負担1割	自己負担2割	自己負担3割	
介護保健施設 サービス費(I) (i)従来型個室 【基本型】 及び (iii)多床室 【基本型】	要介護1 個室	7,140円	714円	1,428円	2,142円
	要介護1 二人部屋	7,880円	788円	1,576円	2,364円
	要介護2 個室	7,590円	759円	1,518円	2,277円
	要介護2 二人部屋	8,360円	836円	1,672円	2,508円
	要介護3 個室	8,210円	821円	1,642円	2,463円
	要介護3 二人部屋	8,980円	898円	1,796円	2,694円
	要介護4 個室	8,740円	874円	1,748円	2,622円
	要介護4 二人部屋	9,490円	949円	1,898円	2,847円
	要介護5 個室	9,250円	925円	1,850円	2,775円
	要介護5 二人部屋	10,030円	1,003円	2,006円	3,009円
サービス提供体制強化加算(Ⅲ)	60円	6円	12円	18円	
栄養マネジメント強化加算	110円	11円	22円	33円	
療養食加算	60円	6円	12円	18円	
短期集中リハビリテーション実施加算	2,400円	240円	480円	720円	
所定疾患施設療養費	4,800円	480円	960円	1,440円	
口腔衛生管理加算(I)	900円	90円	180円	270円	
排せつ支援加算	1,000円	100円	200円	300円	
初期加算(入所後30日以内に限り)	300円	30円	60円	90円	
安全対策体制加算	200円	20円	40円	60円	
科学的介護推進体制加算(Ⅱ)	600円	60円	120円	180円	
介護職員処遇改善加算(I)	自己負担額(保険給付対象項目)合計に、3.9%を乗じた額				
介護職員等特定処遇改善加算(Ⅱ)	自己負担額(保険給付対象項目)合計に、1.7%を乗じた額				

### 1日あたりの料金の目安

## ◆1・2階共通項目 1日あたり

保険給付対象外 項目	金額	
食費	朝食500円 昼食600円 おやつ300円 夕食900円 2,300円	
居住費	基本室料	
	個室	2,500円
	二人部屋	1,500円
特別室料	トイレ付 2,500円 トイレ無 1,500円	
健康診断料(半年一回程度、実施時のみ)	実費	
嗜好品の提供時(医師の指示のもと)	実費	

☆低所得の方は負担上限額が定められ自己負担が軽減されます。

☆自己負担の軽減を受けようとする方はお住まいの区市町村から「介護保険負担限度額認定証」の交付を受ける必要があります。

☆減免をご希望の方は各区市町村にお問い合わせください。

介護度	居室種別	1 階			2 階		
		自己負担1割	自己負担2割	自己負担3割	自己負担1割	自己負担2割	自己負担3割
要介護1	個室	5,641円	6,481円	7,322円	8,060円	8,821円	9,581円
	二人部屋	4,719円	5,637円	6,746円	4,638円	5,471円	6,315円
要介護2	個室	5,688円	6,576円	7,464円	8,108円	8,916円	9,724円
	二人部屋	4,769円	5,739円	6,898円	4,689円	5,572円	6,467円
要介護3	個室	5,754円	6,707円	7,661円	8,173円	9,047円	9,944円
	二人部屋	4,835円	5,870円	7,095円	4,755円	5,703円	6,664円
要介護4	個室	5,810円	6,819円	7,829円	8,229円	9,159円	10,093円
	二人部屋	4,889円	5,977円	7,256円	4,808円	5,811円	6,825円
要介護5	個室	5,863円	6,927円	7,990円	8,283円	9,266円	10,250円
	二人部屋	4,946円	6,092円	7,427円	4,866円	5,925円	6,997円

☆介護度別の自己負担利用料金+(1階の場合)認知症ケア加算+サービス提供体制強化加算及び介護職員処遇改善加算+介護職員等特定処遇改善加算+食費+居住費のみ、計上しております。

☆2階個室の料金はトイレ付個室にて算出しています。