

令和4年
10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 塩竈市字伊保石20番地1
TEL 022-363-3211(代表)
FAX 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)	要介護1	個室	7,140円	714円	1,428円	2,142円
		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
		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
		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
		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
		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	1日当り	110円	11円	22円	33円	
療養食加算	1日3回限度	60円	6円	12円	18円	
認知症ケア加算	1日当り	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	月10日限度	4,800円	480円	960円	1,440円	
口腔衛生管理加算(I)	1月当り	900円	90円	180円	270円	
排せつ支援加算	1月当り	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	入所時のみ	200円	20円	40円	60円	
科学的介護推進体制加算(Ⅱ)	1月当り	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					
介護職員等ベースアップ等支援加算	自己負担額(保険給付対象項目)合計に、0.8%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)	要介護1	個室	7,140円	714円	1,428円	2,142円
		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
		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
		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
		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
		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	1日当り	110円	11円	22円	33円	
療養食加算	1日3回限度	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	月10日限度	4,800円	480円	960円	1,440円	
口腔衛生管理加算(I)	1月当り	900円	90円	180円	270円	
排せつ支援加算	1月当り	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	入所時のみ	200円	20円	40円	60円	
科学的介護推進体制加算(Ⅱ)	1月当り	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					
介護職員等ベースアップ等支援加算	自己負担額(保険給付対象項目)合計に、0.8%を乗じた額					

1日あたりの料金の目安

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	5,697円	6,457円	7,216円	8,116円	8,882円	9,648円
	二人部屋	4,976円	5,901円	7,019円	4,895円	5,733円	6,584円
要介護2	個室	5,745円	6,552円	7,360円	8,164円	8,978円	9,792円
	二人部屋	5,027円	6,004円	7,172円	4,946円	5,835円	6,738円
要介護3	個室	5,811円	6,684円	7,558円	8,230円	9,110円	10,025円
	二人部屋	5,093円	6,135円	7,370円	5,012円	5,967円	6,936円
要介護4	個室	5,867円	6,797円	7,727円	8,286円	9,223円	10,166円
	二人部屋	5,147円	6,244円	7,532円	5,066円	6,076円	7,098円
要介護5	個室	5,921円	6,906円	7,890円	8,341円	9,331円	10,323円
	二人部屋	5,204円	6,359円	7,705円	5,124円	6,191円	7,271円

◆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650円 おやつ300円 夕食900円	2,350円		
居住費	基本室料	個室 2,500円	二人部屋 1,700円	
	特別室料(2階個室のみ)	トイレ付	2,500円	無し
		トイレ無	1,500円	無し
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+ベースアップ等支援加算+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。