

入所利用料のご案内

《多床室》 ※自己負担割合が1割の方の場合

医療法人 興和会
介護老人保健施設 なごみの里

		*		*		*				
		サービス費 (日 額)	食費 (日額)	居住費 (日額)	在宅復帰・ 在宅療養支援 機能加算(Ⅰ)	栄養マネジ メント加算	サービス提供体制 強化加算(Ⅰ)イ	日用消耗 品 費	月額合計 (30日)	
第1段階	要介護1	775	300	0	34	14	18	250	1,391	41,730
	要介護2	823							1,439	43,170
	要介護3	884							1,500	45,000
	要介護4	935							1,551	46,530
	要介護5	989							1,605	48,150
※ 生活保護受給者の方につきましては、この限りではありません。										
第2段階	要介護1	775	390	370	34	14	18	250	1,851	55,530
	要介護2	823							1,899	56,970
	要介護3	884							1,960	58,800
	要介護4	935							2,011	60,330
	要介護5	989							2,065	61,950
第3段階	要介護1	775	650	370	34	14	18	250	2,111	63,330
	要介護2	823							2,159	64,770
	要介護3	884							2,220	66,600
	要介護4	935							2,271	68,130
	要介護5	989							2,325	69,750
第4段階	要介護1	775	1,392	510	34	14	18	250	2,993	89,790
	要介護2	823							3,041	91,230
	要介護3	884							3,102	93,060
	要介護4	935							3,153	94,590
	要介護5	989							3,207	96,210

【加 算】

- 短期集中リハビリテーション実施加算・・・1日につき240円の加算となります。(入所日から3ヶ月間以内)
- 認知症短期集中リハビリテーション実施加算・・・1日につき240円の加算となります。
(入所日から3ヶ月以内で、週3日を限度)
- 療養食加算・・・1回(食)につき6円の加算となります。
- 介護職員処遇改善加算(Ⅰ)・・・*印の介護報酬分の合計の3.9%を加算致します。
- 介護職員等特定処遇改善加算(Ⅰ)・・・*印の介護報酬分の合計の2.1%を加算致します。

入所利用料のご案内

《ユニット型個室》 ※自己負担割合が1割の方の場合

医療法人 興和会
介護老人保健施設 なごみの里

介護老人保健施設 ながみの里

		*			*			*			*		
		サービス費 (日 額)	食費 (日額)	居住費 (日額)	夜勤職員 配置加算	在宅復帰・ 在宅療養支援 機能加算(Ⅰ)	栄養マネジ メント加算	サービス提供体制 強化加算(Ⅰ)イ	日用消耗 品 費	日額合計	月額合計 (30日)		
第1段階	要介護1	781	300	820	24	34	14	18	250	2,241	67,230		
	要介護2	826								2,286	68,580		
	要介護3	888								2,348	70,440		
	要介護4	941								2,401	72,030		
	要介護5	993								2,453	73,590		
※ 生活保護受給者の方につきましては、この限りではありません。													
第2段階	要介護1	781	390	820	24	34	14	18	250	2,331	69,930		
	要介護2	826								2,376	71,280		
	要介護3	888								2,438	73,140		
	要介護4	941								2,491	74,730		
	要介護5	993								2,543	76,290		
第3段階	要介護1	781	650	1,310	24	34	14	18	250	3,081	92,430		
	要介護2	826								3,126	93,780		
	要介護3	888								3,188	95,640		
	要介護4	941								3,241	97,230		
	要介護5	993								3,293	98,790		
第4段階	要介護1	781	1,392	2,006	24	34	14	18	250	4,519	135,570		
	要介護2	826								4,564	136,920		
	要介護3	888								4,626	138,780		
	要介護4	941								4,679	140,370		
	要介護5	993								4,731	141,930		

【加 算】

- 短期集中リハビリテーション実施加算・・・1日につき240円の加算となります。(入所日から3ヶ月間以内)
- 認知症短期集中リハビリテーション実施加算・・・1日につき240円の加算となります。
(入所日から3ヶ月以内で、週3日を限度)
- 療養食加算・・・1回(食)につき6円の加算となります。
- 介護職員処遇改善加算(Ⅰ)・・・*印の介護報酬分の合計の3.9%を加算致します。
- 介護職員等特定処遇改善加算(Ⅰ)・・・*印の介護報酬分の合計の2.1%を加算致します。