

サービス利用料のお知らせ

利用料（1日につき）

平成30年4月1日

| サービス種類 | 特別養護老人ホーム いなわしろホーム | | いなわしろホーム 地域密着型 | | いなわしろホーム 短期入所(ショートステイ) | | いなわしろホーム 通所介護(デイサービス) | | いなわしろホーム 訪問入浴サービス | |
|------------------------------------|---|-------------------|-------------------|--------------------------------------|---------------------------|---------------|--------------------------|-------|---|---------------------------|
| | 従来型個室 多床室 | ユニット型個室 | ユニット型個室 | 多床室 | 多床室 | ユニット型(空床) | 通常規模型 | 通常規模型 | 要介護度 1~5 全て同じ | |
| 料金④ 介護保険適用時 の1日あたりの 自己負担額 | 1 | 557 | 1 | 644 | 1 | 584 | 682 | 1 | 645 | 全身入浴 1,250 清拭又は部分浴 875 |
| | 2 | 625 | 2 | 712 | 2 | 652 | 749 | 2 | 761 | |
| | 3 | 695 | 3 | 785 | 3 | 722 | 822 | 3 | 883 | |
| | 4 | 763 | 4 | 854 | 4 | 790 | 889 | 4 | 1,003 | |
| | 5 | 829 | 5 | 922 | 5 | 856 | 956 | 5 | 1,124 | |
| 加算⑤ 介護保険適用時 の1日あたりの 自己負担額 | 個別機能訓練 | 12 | 個別機能訓練 | 12 | 《多床室》 機能訓練体制 | 12 | 個別機能訓練(Ⅰ) | 46 | 介護職員処遇改善(Ⅰ) 5.8% ※中山間地域における 規模事業所加算(地域) 5% | |
| | 栄養マネジメント | 14 | 栄養マネジメント | 14 | サービス提供体制強化(Ⅰ)イ | 18 | ※個別機能訓練(Ⅱ) | 56 | | |
| | 看護体制(Ⅰ)口 | 4 | 看護体制(Ⅰ)イ | 12 | 看護体制(Ⅰ) | 4 | サービス提供体制強化(Ⅰ)イ | 18 | | |
| | 看護体制(Ⅱ)口 | 8 | 看護体制(Ⅱ)イ | 23 | 看護体制(Ⅱ) | 8 | 入浴介助加算 | 50 | | |
| | 夜勤職員配置(Ⅲ) | 16 | 夜勤職員配置(Ⅳ) | 61 | 看護体制(Ⅲ) | 15 | 介護職員処遇改善(Ⅰ) | 5.9% | | |
| | 日常生活継続支援(Ⅰ) | 36 | 日常生活継続支援(Ⅱ) | 46 | 個別機能訓練 | 56 | ※栄養改善体制 | 150 | | |
| | 認知症専門ケア(Ⅰ) | 3 | 認知症専門ケア(Ⅰ) | 3 | 介護職員処遇改善(Ⅰ) | 8.3% | ※口腔機能向上体制 | 150 | | |
| | 精神科医師定期的療養指導 | 5 | 精神科医療指導 | 5 | ※療養食 1回 | 8 | ※認知症 | 60 | | |
| | 介護職員処遇改善(Ⅰ) | 8.3% | 介護職員処遇改善(Ⅰ) | 8.3% | ※送迎費(片道) | 184 | | | | |
| | ※口腔衛生管理 | 月 90 | ※口腔衛生管理 | 月 90 | ※緊急短期入所受入 | 90 | | | | |
| | ※口腔衛生管理体制 | 月 30 | ※口腔衛生管理体制 | 月 30 | ※認知症行動・心理症状緊急対応 | 200 | | | | |
| | ※経口維持(Ⅰ) | 月 400 | ※経口維持(Ⅰ) | 月 400 | ※医療連携強化 | 58 | | | | |
| | ※経口維持(Ⅱ) | 月 100 | ※経口維持(Ⅱ) | 月 100 | | | | | | |
| | ※経口移行 | 月 28 | ※経口移行 | 月 28 | 《ユニット型(空床)》 機能訓練体制 | 12 | | | | |
| | ※排せつ支援 | 月 100 | ※排せつ支援 | 月 100 | 個別機能訓練 | 56 | | | | |
| ※褥瘡マネジメント | 月 10 | | | 介護職員処遇改善(Ⅰ) | 8.3% | | | | | |
| ※低栄養リスク改善 | 月 300 | | | ※療養食 1回 | 8 | | | | | |
| ※在宅・入所相互利用 | 月 40 | | | ※送迎費(片道) | 184 | | | | | |
| ※入院外泊費 | 246 | ※入院外泊費 | 246 | | | | | | | |
| ※看取り介護加算(Ⅱ) | | ※看取り介護加算(Ⅱ) | | 滞在費 840円(多床室) | | 食費 550円 | | | | |
| ※配置医師緊急時対応(早期・夜間) | 1回 650 | ※配置医師緊急時対応(早期・夜間) | 1回 650 | 1,970円(ユニット型) | | ※おやつ代 100円 | | | | |
| ※配置医師緊急時対応(深夜) | 1回 1300 | ※配置医師緊急時対応(深夜) | 1回 1300 | 食費 朝食400円 昼食550円 夕食430円(1日1,380円) | | 当日キャンセル料 350円 | | | | |
| ※療養食 | 1回 6 | ※療養食 | 1回 6 | ※おやつ代 100円 | | おむつ代 実費 | | | | |
| ※初期(30日以内) | 30 | ※初期(30日以内) | 30 | 理美容代 1,300円(1回につき) | | | | | | |
| その他⑥ | 居住費 840円(多床室)、1,150円(従来型)、1,970円(ユニット型) | | | | 滞在費(多床室) 840円 | | | | | |
| 食費 1,380円 ※おやつ代 100円 | | | | 食費 朝食400円 昼食550円 夕食430円(1日1,380円) | | | | | | |
| 理美容代 1,300円(1回につき)パーマ実費 | | | | ※おやつ代 100円 | | | | | | |
| 電化製品 1,000円(月1点につき) | | | | 送迎費(猪苗代地区外)キロ@50 | | | | | | |
| 預金管理 100円 | | | | 当日キャンセル料 350円 | | | | | | |
| 居住費預り金 60,000円(入所時) | | | | | | | | | | |

介護予防

平成30年4月1日

| サービス種類 | いなわしろホーム 短期入所(ショートステイ) | | いなわしろホーム 通所介護(デイサービス) | | いなわしろホーム 訪問入浴サービス | |
|---|---------------------------|------------|--------------------------|-------|-------------------------------|--|
| | 要支援 | 多床室 | 要支援 | 通常規模型 | 要支援 1・2 | |
| 料金④ 介護保険適用時 の1日または1月 あたりの自己負担額 | 1 | 437 | 1 | 1,647 | 全身入浴 845 清拭又は部分浴 592 | |
| | 2 | 543 | 2 | 3,377 | | |
| | | | | | | |
| 加算⑤ 介護保険適用時 の1日または1月 あたりの自己負担額 | 機能訓練体制 | 12 | サービス提供体制強化(Ⅰ)イ | | 介護職員処遇改善(Ⅰ) 5.8% | |
| | サービス提供体制強化(Ⅰ)イ | 18 | 要支援1 | 月 72 | ※中山間地域における 小規模事業所加算(地域) 5% | |
| | 個別機能訓練 | 56 | 要支援2 | 月 144 | | |
| | 介護職員処遇改善(Ⅰ) | 8.3% | 生活機能向上グループ活動 | 月 100 | | |
| | ※療養食(1回) | 8 | 介護職員処遇改善(Ⅰ) | 5.9% | | |
| ※送迎費(片道) | 184 | ※栄養改善 | 月 150 | | | |
| | | ※口腔機能向上 | 月 150 | | | |
| その他⑥ | 滞在費(多床室) 840円 | | 食費 550円 | | | |
| 食費 朝食400円 昼食550円 夕食430円(1日1,380円) | | ※おやつ代 100円 | | | | |
| ※おやつ代 100円 | | | | | | |
| 送迎費(猪苗代地区外)キロ@50 | | | | | | |
| 当日キャンセル料 350円 | | | | | | |