

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》		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	機能訓練体制	12	※個別機能訓練(Ⅱ)	56		
	看護体制(Ⅰ)口	4	看護体制(Ⅰ)イ	12	サービス提供体制強化(Ⅰ)イ	18	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(Ⅰ)	4	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(Ⅱ)	8	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	夜勤職員配置(Ⅲ)	15	※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	個別機能訓練	56	※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	介護職員処遇改善(Ⅰ)	8.3%	※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%	※療養食 1回	8				
	※口腔衛生管理 月	90	※口腔衛生管理 月	90	※送迎費(片道)	184				
	※口腔衛生管理体制 月	30	※口腔衛生管理体制 月	30	※緊急短期入所受入	90				
	※経口維持(Ⅰ) 月	400	※経口維持(Ⅰ) 月	400	※認知症行動・心理症状緊急対応	200				
	※経口維持(Ⅱ) 月	100	※経口維持(Ⅱ) 月	100	※医療連携強化	58				
	※経口移行 月	28	※経口移行 月	28	《ユニット型(空床)》					
	※排せつ支援 月	100	※排せつ支援 月	100	機能訓練体制	12				
※褥瘡マネジメント 月	10			個別機能訓練	56					
※低栄養リスク改善 月	300			介護職員処遇改善(Ⅰ)	8.3%					
※在宅・入所相互利用 月	40			※療養食 1回	8					
※入院外泊費	246	※入院外泊費	246	※送迎費(片道)	184					
※看取り介護加算(Ⅱ)		※看取り介護加算(Ⅱ)								
※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	滞在費 840円(多床室)		食費 550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	1,970円(ユニット型)		※おやつ代 100円				
※療養食 1回	6	※療養食 1回	6	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				
※初期(30日以内)	30	※初期(30日以内)	30	※おやつ代 100円		おむつ代 実費				
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) 食費 1,380円 ※おやつ代 100円 理美容代 1,300円(1回につき)パーマ実費 電化製品 1,000円(月1点につき) 預金管理 100円 居住費預り金 60,000円(入所時)				理美容代 1,300円(1回につき) 送迎費(猪苗代地区外)キロ@50 当日キャンセル料 350円					

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% ※中山間地域における 小規模事業所加算(地域) 5%	
	サービス提供体制強化(Ⅰ)イ	18	要支援1	月 72		
	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	※療養食	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					