

介護老人保健施設ケアガーデン津山 利用料金の内訳（施設入所）

		項目	1割	2割	3割	単位	備考
基本料金（1）	一部	要介護1（1人部屋）	717円	1,434円	2,151円	日額	基本型
	一部	要介護2（ 〃 ）	763円	1,526円	2,289円	日額	基本型
	一部	要介護3（ 〃 ）	828円	1,656円	2,484円	日額	基本型
	一部	要介護4（ 〃 ）	883円	1,766円	2,649円	日額	基本型
	一部	要介護5（ 〃 ）	832円	1,664円	2,496円	日額	基本型
	一部	要介護1（2人・4人部屋）	793円	1,586円	2,379円	日額	基本型
	一部	要介護2（ 〃 ）	843円	1,686円	2,529円	日額	基本型
	一部	要介護3（ 〃 ）	908円	1,816円	2,724円	日額	基本型
	一部	要介護4（ 〃 ）	961円	1,922円	2,883円	日額	基本型
	一部	要介護5（ 〃 ）	1,012円	2,024円	3,036円	日額	基本型
基本料金（2）	一部	要介護1（1人部屋）	788円	1,576円	2,364円	日額	強化型
	一部	要介護2（ 〃 ）	863円	1,726円	2,589円	日額	強化型
	一部	要介護3（ 〃 ）	928円	1,856円	2,784円	日額	強化型
	一部	要介護4（ 〃 ）	985円	1,970円	2,955円	日額	強化型
	一部	要介護5（ 〃 ）	1,040円	2,080円	3,120円	日額	強化型
	一部	要介護1（2人・4人部屋）	871円	1,742円	2,613円	日額	強化型
	一部	要介護2（ 〃 ）	947円	1,894円	2,841円	日額	強化型
	一部	要介護3（ 〃 ）	1,014円	2,028円	3,042円	日額	強化型
	一部	要介護4（ 〃 ）	1,072円	2,144円	3,216円	日額	強化型
	一部	要介護5（ 〃 ）	1,125円	2,250円	3,375円	日額	強化型
施設入所加算料		食費		1,750円		日額	利用者負担 第1段階の方は300円 利用者負担 第2段階の方は390円 利用者負担 第3段階①の方は650円 利用者負担 第3段階②の方は1360円
		居住費（1人部屋）		1,728円		日額	水道光熱費等 但し、利用者負担 第1、2段階の方は550円 利用者負担 第3段階の方は1,370円
		居住費（2人・4人部屋）		570円		日額	水道光熱費等 但し、利用者負担 第1段階の方は負担なし 利用者負担 第2、3段階の方は430円
	○	特別室料（1人部屋）		1,100円		日額	
	○	特別室料（2人部屋）		440円		日額	
	○	おしぼり代		66円		日額	
	○	電気使用料		55円		日額	持込電気製品1点につき
	○	日用品費・嗜好品費		実費		日額	個人で選択された物につき
	○	私物洗濯代（初期費用）		2,200円		初回	開始時のネット、名札代
		私物洗濯代（一般）		7,140円		月額	但し開始月、終了月の10日未満と10日～20日は減額
		私物洗濯代（ドライ）		実費		1枚	洗濯物の種類で金額がことなります
		理髪料		実費		1回	別紙
	一部	初期加算（Ⅰ）	60円	120円	180円	日額	
	一部	初期加算（Ⅱ）	30円	60円	90円	日額	
	一部	在宅復帰・在宅療養支援機能加算	51円	102円	153円	日額	
	一部	介護職員等処遇改善加算（Ⅰ）	7.5%	7.5%	7.5%	月額	1ヶ月に利用した介護保険分（一部）の7.5%
	一部	夜勤職員配置加算	24円	48円	72円	日額	
	一部	所定疾患施設療養費（Ⅰ）	239円	478円	717円	日額	肺炎・尿路感染症・帯状疱疹・蜂窩織炎・慢性心不全等悪
	一部	短期集中リハビリ実施加算（Ⅰ）	258円	516円	774円	日額	
	一部	入退所前連携加算（Ⅰ）	600円	1,200円	1,800円	1回	
	一部	退所時情報提供加算（Ⅰ）	500円	1,000円	1,500円	1回	居宅、他の社会福祉施設へ退所
	一部	退所時情報提供加算（Ⅱ）	250円	500円	750円	1回	医療機関へ退所
	一部	入所前後訪問指導加算（Ⅰ）	450円	900円	1,350円	1回	入所前後訪問指導加算（Ⅱ）は480円
	一部	外泊時費用	362円	724円	1,086円	日額	
	一部	経口維持加算（Ⅰ）	400円	800円	1,200円	月額	
	一部	経口維持加算（Ⅱ）	100円	200円	300円	月額	経口維持加算（Ⅱ）を算定する場合は経口維持加算（Ⅰ）も一緒に算定
	一部	療養食加算	6円	12円	18円	1食	1日3回を限度（1食につき6円）
	一部	栄養マネジメント強化加算	11円	22円	33円	日額	
	一部	褥瘡マネジメント加算（Ⅰ）	3円	6円	9円	月額	
	一部	リハビリテーションマネジメント計画情報加算（Ⅱ）	33円	66円	99円	月額	
	一部	生産性向上推進体制加算（Ⅱ）	10円	20円	30円	月額	
	一部	協力医療機関連携加算	5円	10円	15円	月額	
	一部	サービス提供体制強化加算（Ⅰ）	22円	44円	66円	日額	
	一部	安全対策体制加算	20円	40円	60円	1回	入所時
	一部	科学的介護推進体制加算（Ⅱ）	60円	120円	180円	月額	
一部	ターミナルケア加算	72円	144円	216円	日額	死亡日45日前～31日前	
一部	ターミナルケア加算	160円	320円	480円	日額	死亡日30日前～4日前	
一部	ターミナルケア加算	910円	1,820円	2,730円	日額	死亡日前日及び前々日	
一部	ターミナルケア加算	1,900円	3,800円	5,700円	日額	死亡日	
一部	認知症専門ケア加算Ⅰ	3円	6円	9円	日額		

その他

個人の選択にともなう費用（予防接種料金・文書料）は、実費料金をお支払いいただいております。
 介護保険一部負担の加算項目で、料金表に記載していないものに関しては、発生時に説明をさせていただきます。
 ※各項目の前の「○」は消費税込み金額、その他は非課税となります。
 「一部」と記入のある項目は介護保険の1割（2割・3割）負担の金額です。 医療法人 蘭和会 令和6年8月版

介護老人保健施設ケアガーデン津山 利用料金の内訳 (短期入所・介護予防短期入所)

		項目	1割	2割	3割	単位	備考	
基本料金	一部	要介護1 (2人・4人部屋)	830円	1,660円	2,490円	日額	基本型	
	一部	要介護2 (//)	880円	1,760円	2,640円	日額	基本型	
	一部	要介護3 (//)	944円	1,888円	2,832円	日額	基本型	
	一部	要介護4 (//)	997円	1,994円	2,991円	日額	基本型	
	一部	要介護5 (//)	1,052円	2,104円	3,156円	日額	基本型	
	一部	要介護1 (2人・4人部屋)	902円	1,804円	2,706円	日額	強化型	
	一部	要介護2 (//)	979円	1,958円	2,937円	日額	強化型	
	一部	要介護3 (//)	1,044円	2,088円	3,132円	日額	強化型	
	一部	要介護4 (//)	1,102円	2,204円	3,306円	日額	強化型	
	一部	要介護5 (//)	1,161円	2,322円	3,483円	日額	強化型	
短期入所	食費	日額1,750円 内訳	400円			朝食	利用者負担 第1段階の方は300円	
			700円			昼食	利用者負担 第2段階の方は600円	
			650円			夕食	利用者負担 第3段階①の方は1000円 第3段階②の方は1300円	
	滞在費	(1人部屋)		1,728円			日額	水道光熱費等 但し、利用者負担 第1, 2段階の方は550円 利用者負担 第3段階の方は1,370円
	滞在費	(2人・4人部屋)		570円			日額	水道光熱費等 但し、利用者負担 第1段階の方は負担なし 利用者負担 第2, 3段階の方は430円
	○	特別室料 (1人部屋)		1,100円			日額	
	○	特別室料 (2人部屋)		440円			日額	
	○	おしぼり代		66円			日額	
	○	日用品費・嗜好品費		実費			日額	個人で選択された物につき
	○	電気使用料		55円			日額	持込電気製品1点につき
		理髪料		実費			1回	別紙
	○	私物洗濯代						施設入所と同様
	一部	在宅復帰・在宅療養支援機能加算(I)	51円	102円	153円	日額		
	一部	生産性向上推進体制加算(II)	10円	20円	30円	月額		
	一部	夜勤職員配置加算	24円	48円	72円	日額		
	一部	個別リハビリ実施加算	240円	480円	720円	日額		
	一部	緊急短期入所受入加算	90円	180円	270円	日額		
	一部	重度療養管理加算	120円	240円	360円	日額		
	一部	送迎加算	184円	368円	552円	片道		
	一部	療養食加算	8円	16円	24円	1食	1日3回を限度(1食につき8円)	
一部	サービス提供体制強化加算I	22円	44円	66円	日額			
一部	介護職員等処遇改善加算(I)	7.5%	7.5%	7.5%	月額	1ヶ月に利用した介護保険分(一部)の7.5%		
基本料金	一部	要支援1 (2人・4人部屋)	613円	1,226円	1,839円	日額	基本型	
	一部	要支援2 (//)	774円	1,548円	2,322円	日額	基本型	
	一部	要支援1 (2人・4人部屋)	672円	1,344円	2,016円	日額	強化型	
	一部	要支援2 (//)	834円	1,668円	2,502円	日額	強化型	
	食費	日額1,750円 内訳	400円			朝食	利用者負担 第1段階の方は300円	
			700円			昼食	利用者負担 第2段階の方は600円	
			650円			夕食	利用者負担 第3段階①の方は1000円 第3段階②の方は1300円	
	滞在費	(1人部屋)		1,728円			日額	水道光熱費等 但し、利用者負担 第1, 2段階の方は550円 利用者負担 第3段階の方は1,370円
	滞在費	(2人・4人部屋)		570円			日額	水道光熱費等 但し、利用者負担 第1段階の方は負担なし 利用者負担 第2, 3段階の方は430円
	○	特別室料 (1人部屋)		1,100円			日額	
○	特別室料 (2人部屋)		440円			日額		
○	おしぼり代		66円			日額		
○	日用品費・嗜好品費		実費			日額	個人で選択された物につき	
○	電気使用料		55円			日額	持込電気製品1点につき	
	理髪料		実費			1回	別紙	
○	私物洗濯代						施設入所と同様	
一部	在宅復帰・在宅療養支援機能加算(I)	51円	102円	153円	日額			
一部	生産性向上推進体制加算(II)	10円	20円	30円	月額			
一部	夜勤職員配置加算	24円	48円	72円	日額			
一部	サービス提供体制強化加算	22円	44円	66円	日額			
一部	介護職員等処遇改善加算(I)	7.5%	7.5%	7.5%	月額	1ヶ月に利用した介護保険分(一部)の7.5%		
一部	個別リハビリ実施加算	240円	480円	720円	日額			
一部	送迎加算	184円	368円	552円	片道			
一部	療養食加算	8円	16円	24円	1回	1日3回を限度(1食につき8円)		

その他

個人の選択にともなう費用は、実費料金をお支払いいただいております。
 介護保険一部負担の加算項目で、料金表に記載していないものに関しては、発生時に説明をさせていただきます。
 ※各項目の前の「○」は消費税込み金額、その他は非課税となります。
 「一部」と記入のある項目は介護保険の1割(2割・3割)負担の金額です。 医療法人 蘭和会 令和6年8月版

介護老人保健施設ケアガーデン津山 利用料金の内訳 (通所リハビリ・介護予防通所リハビリ)

		項目	1割	2割	3割	単位	備考	
基本料金	一部	要介護1	553円	1,106円	1,659円	日額	4時間以上5時間未満	
	一部	要介護2	642円	1,284円	1,926円	日額	//	
	一部	要介護3	730円	1,460円	2,190円	日額	//	
	一部	要介護4	844円	1,688円	2,532円	日額	//	
	一部	要介護5	957円	1,914円	2,871円	日額	//	
	一部	要介護1	622円	1,244円	1,866円	日額	5時間以上6時間未満	
	一部	要介護2	738円	1,476円	2,214円	日額	//	
	一部	要介護3	852円	1,704円	2,556円	日額	//	
	一部	要介護4	987円	1,974円	2,961円	日額	//	
	一部	要介護5	1,120円	2,240円	3,360円	日額	//	
	一部	要介護1	715円	1,430円	2,145円	日額	6時間以上7時間未満	
	一部	要介護2	850円	1,700円	2,550円	日額	//	
	一部	要介護3	981円	1,962円	2,943円	日額	//	
	一部	要介護4	1,137円	2,274円	3,411円	日額	//	
	一部	要介護5	1,290円	2,580円	3,870円	日額	//	
	一部	要介護1	762円	1,524円	2,286円	日額	7時間以上8時間未満	
	一部	要介護2	903円	1,806円	2,709円	日額	//	
	一部	要介護3	1,046円	2,092円	3,138円	日額	//	
	一部	要介護4	1,215円	2,430円	3,645円	日額	//	
	一部	要介護5	1,379円	2,758円	4,137円	日額	//	
	通所リハビリ	一部		12円	24円	36円	1回	3時間以上4時間未満
		一部		16円	32円	48円	1回	4時間以上5時間未満
		一部	リハビリテーション提供体制加算	20円	40円	60円	1回	5時間以上6時間未満
		一部		24円	48円	72円	1回	6時間以上7時間未満
		一部		28円	56円	84円	1回	7時間以上
一部		リハビリテーションマネジメント加算(イ)	560円	1,120円	1,680円	月額	6ヶ月を超えた場合は240円(2割480円・3割720円)	
一部		リハビリテーションマネジメント加算(ロ)	593円	1,186円	1,779円	月額	6ヶ月を超えた場合は273円(2割546円・3割819円)	
一部		リハビリテーションマネジメント加算(ハ)	793円	1,586円	2,379円	月額	6ヶ月を超えた場合は473円(2割946円・3割1419円)	
一部		リハ'リマ'リ'メ'ト医師説明加算	270円	540円	810円	1回		
一部		短期集中個別リハ'リ'メ'ト実施加算	110円	220円	330円	1回	退院退所又は認定日から3ヶ月以内	
一部		重度療養管理加算	100円	200円	300円	日額		
一部		介護職員処遇改善加算(Ⅰ)	8.6%	8.6%	8.6%	月額	1ヶ月に利用した介護保険分(一部)の8.6%	
一部		送迎未実施減算		-47円		片道		
		食費(昼食)		700円		日額		
一部		栄養改善加算	150円	300円	450円	月額		
一部		栄養アセスメント加算	50円	100円	150円	月額		
一部		科学的介護推進体制加算	40円	80円	120円	月額		
一部		入浴介助加算Ⅰ	40円	80円	120円	日額		
一部		サービス提供体制強化加算	22円	44円	66円	日額		
一部		退所時共同指導加算	600円	1,200円	1,800円	1回		
○		おしぼり・コピー代		44円		日額		
○		日用品費・嗜好品費		実費			個人で選択された物につき	
○		マスク代		実費		1枚	22円	
		おむつ代		実費		1枚につき	尿パッド・フラットタイプ 40円 紙おしめ・はくパンツ 100円	

		項目	1割	2割	3割	単位	備考
介護予防通所リハビリ	基本料金	一部 要支援1	2,268円	4,536円	6,804円	月額	
		一部 要支援2	4,228円	8,456円	12,684円	月額	
		一部 サービス提供体制強化加算(Ⅰ)(要支援1)	88円	176円	264円	月額	
		一部 サービス提供体制強化加算(Ⅰ)(要支援2)	176円	352円	528円	月額	
		一部 科学的介護推進体制加算	40円	80円	120円	月額	
		一部 栄養改善加算	200円	400円	600円	月額	
		一部 栄養アセスメント加算	50円	100円	150円	月額	
		食費(昼食)		700円		日額	
		一部 介護職員処遇改善加算(Ⅰ)	8.6%	8.6%	8.6%	月額	1ヶ月に利用した介護保険分(一部)の8.6%
		一部 退所時共同指導加算	600円	1,200円	1,800円	1回	
	○	おしぼり・コピー代		44円		日額	
	○	日用品費・嗜好品費		実費			個人で選択された物につき
	○	マスク代		実費		1枚	22円
		おむつ代		実費		1枚につき	尿パッド・フラットタイプ 40円 紙おしめ・はくパンツ 100円

その他

個人の選択にともなう費用は、実費料金をお支払いいただいております。
 介護保険一部負担の加算項目で、料金表に記載していないものに関しては、発生時に説明をさせていただきます。
 ※各項目の前の「○」は消費税込み金額、その他は非課税となります。
 「一部」と記入のある項目は介護保険の1割(2割・3割)負担の金額です。