

山口幸楽苑 料金表

令和6年8月1日改定

【多床室をご利用の場合】（月額）※2割負担の方の金額

段階		第 1 段階	第 2 段階	第 3 段階(1)	第 3 段階(2)	第 4 段階(非該当)
居住費(月額)		0	430	430	430	437
食費(月額)		300	390	650	1,360	1,500
要介護1(月額)	1,586	56,580	72,180	79,980	101,280	105,690
要介護2(月額)	1,686	59,580	75,180	82,980	104,280	108,690
要介護3(月額)	1,816	63,480	79,080	86,880	108,180	112,590
要介護4(月額)	1,922	66,660	82,260	90,060	111,360	115,770
要介護5(月額)	2,024	69,720	85,320	93,120	114,420	118,830

【従来型個室をご利用の場合】（月額）※2割負担の方の金額

段階		第 1 段階	第 2 段階	第 3 段階(1)	第 3 段階(2)	第 4 段階(非該当)
居住費(月額)		550	550	1,370	1,370	1,728
食費(月額)		300	390	650	1,360	1,500
要介護1(月額)	1,434	68,520	71,220	103,620	124,920	139,860
要介護2(月額)	1,526	71,280	73,980	106,380	127,680	142,620
要介護3(月額)	1,656	75,180	77,880	110,280	131,580	146,520
要介護4(月額)	1,766	78,480	81,180	113,580	134,880	149,820
要介護5(月額)	1,864	81,420	84,120	116,520	137,820	152,760

※「介護保険負担限度額認定証」をお持ちの場合は、その段階に応じて、居住費・食費の軽減を受けられます。（表の第1段階～第3段階参照）

※軽減を受けるためには、認定証の提示が必要です。

【二人部屋をご利用の場合】 特別療養室利用料金 1日800円

【当苑の体制上必要な加算】

夜勤職員配置加算	48円/日	在宅復帰・在宅療養支援機能加算(Ⅰ)	102円/日
サービス提供体制強化加算(Ⅱ)	44円/日	安全対策体制加算	40円/回
科学的介護推進体制加算(Ⅱ)	120円/月		

【必要時加算】※対象の方のみ加算されます

入所前後訪問指導(Ⅰ)	900円/回	初期加算 (Ⅰ)	120円/日
入所前後訪問指導(Ⅱ)	960円/回	初期加算 (Ⅱ)	60円/日
入退所前連携加算(Ⅰ)	1200円/回	短期集中リハ実施加算(Ⅰ)	516円/日
入退所前連携加算(Ⅱ)	800円/回	認知症短期集中リハ実施加算 (Ⅰ)	516円/日
外泊時費用負担金	724円/日	認知症短期集中リハ実施加算 (Ⅱ)	400円/日
認知症ケア加算	152円/日	栄養マネジメント強化加算	22円/日
口腔衛生管理加算(Ⅰ)	180円/月	療養食加算	12円/回
口腔衛生管理加算(Ⅱ)	220円/月	退所時栄養情報連携加算	140円/回
経口維持加算(Ⅰ)	800円/月	所定疾患施設療養費(Ⅰ)	478円/日
経口維持加算(Ⅱ)	200円/月	所定疾患施設療養費(Ⅱ)	960円/日
ターミナルケア(45日前～31日前)	144円/日	退所時情報提供加算 (Ⅰ)	1000円/回
ターミナルケア(4日～30日)	320円/日	退所時情報提供加算 (Ⅱ)	500円/回
ターミナルケア(前日・前々日)	1820円/日	訪問看護指示	600円/回
ターミナルケア(死亡日)	3800円/日	リハビリテーションマネジメント計画情報加算 (Ⅰ)	106円/月
協力医療機関関連加算 (1)	200円/月	リハビリテーションマネジメント計画情報加算 (Ⅱ)	66円/月
協力医療機関関連加算 (2)	100円/月	高齢者施設等感染対策向上加算 (1)	20円/月
新興感染症等施設療養費	480円/日	高齢者施設等感染対策向上加算 (2)	10円/月

* 「介護職員等処遇改善加算Ⅳ」として、1カ月の介護サービス費とその他加算(該当者のみ)の合計額に4.4%を乗じた金額が加算されます。

【その他実費負担(利用時)】

入浴セット(シャンプー、リンス、ボディーソープ代)	50円/回
口腔ケア用品(コップ、歯ブラシ、口腔洗浄液)	適宜
おやつ代	100円/日
電気器具使用料 (ラジオ、電気カミソリ、携帯充電器を使用される場合)	20円/日
電気器具使用料 ※電気毛布使用者	30円/日
理美容代	2000円/回
インフルエンザ予防接種	市町村によって異なる
洗濯代 (※ご家族のご都合により洗濯困難な場合) (※感染症対策等で業者に洗濯を依頼する場合)	一律 5,500円/月2,750円/半月
文書料 (各診断書・証明書等)	文書による
病衣代 (感染症対策等で病衣着用をお願いする場合があります)	88円/日

※他、その都度ご案内いたします。