

介護老人保健施設 シオン 施設サービス（入所）利用料金

1. 施設サービス費（1日あたり）

介護度	2床・4床室	個室
要介護1	786 円	710 円
要介護2	834 円	757 円
要介護3	897 円	820 円
要介護4	950 円	872 円
要介護5	1,003 円	925 円

2. 居住費・食費

利用料金負担段階	居住費		食費	
	2床・4床室	個室	2床・4床室	個室
第4段階	400 円	1,640 円	1,600 円	
第3段階	320 円	1,310 円	650 円	
第2段階	320 円	490 円	390 円	
第1段階	0 円	490 円	300 円	

※利用料金負担段階の詳細については、別紙<利用料金負担段階について>をご参照下さい。

3. 加算料金（当施設にて算定する主なもの）

項 目	料 金	解 説
初期加算	30 円/日	入所日から起算して30日以内の期間に限り加算。
サービス提供体制強化加算	6 円/日	直接サービスを提供する職員のうち、3年以上の勤務経験者が30%以上配置されている場合に加算。
夜勤配置加算	24 円/日	基準(入所者20名に対し1名)を上回る人員を配置した場合に加算。
栄養マネジメント加算	14 円/日	管理栄養士を配置し、多職種が共同して入所者ごとの栄養管理を計画的に実施した場合に加算。
短期集中リハビリテーション実施加算	240 円/日	医師の指示を受けた理学療法士等が、入所日から起算して3ヶ月以内に集中したリハビリテーションを実施した場合に加算。
療養食加算	23 円/日	療養食を提供した場合に加算。
口腔機能維持管理体制加算	30 円/月	歯科医師又は歯科医師の指示を受けた歯科衛生士が、介護職員に口腔ケアに係る技術的助言及び指導を月1回以上行い、入所者の口腔ケアマネジメントに係る計画を作成した場合に加算。
口腔機能維持管理加算	110 円/月	口腔機能維持管理体制加算を算定時、歯科医師の指示を受けた歯科衛生士が、入所者に対して口腔ケアを月4回以上行った場合に加算。
若年性認知症利用者受入加算	60 円/日	若年性認知症利用者を受け入れ、サービスを提供した場合に加算。
介護職員処遇改善加算（Ⅰ）	所定単位数×1.5%	介護職の定着率及び質の向上等を図る目的で、施設サービス費に各種加算を加えた総単位数に1.5%を乗じた額を加算。

1) サービス提供体制強化加算、夜勤配置加算、介護職員処遇改善加算については、すべての利用者から徴収させていただきます。

2) 栄養ケアマネジメント加算については、利用者又はその家族の同意をいただいた時点からの算定となります。

4. 介護給付以外の料金

項 目	料 金
日常生活品費	100 円/日
教養娯楽費	150 円/日
特別室料	個室 1,500 円/日
	2床室 1,000 円/日
理美容代	1,500 円/回

項 目	料 金	
洗濯代	少量の場合	200 円/回
	上着又は下着のみ	250 円/回
	上下衣類一式	300 円/回
電気使用料	105 円/日	
お買い物代	実 費	