

介護老人保健施設 シルバーケア鎌ヶ谷 入所利用料金表 (1割負担)

◆介護保健施設サービス費【基本型】 (鎌ヶ谷市は地域加算が1単位=10.27円となっております。)

令和1年10月1日 改定

【個室】

要介護度	利用者負担段階	介護保険 一割負担分 ※1	食費	居住費	特別な室料	日用品費	教養娯楽費	1日分の 合計	30日分の 合計				
介護度1	第1段階	759 円/日	300 円/日	490 円/日	2,200 円/日	250 円/日	100 円/日	4,099 円/日	122,970 円	介1			
	第2段階		390 円/日					4,189 円/日	125,670 円				
	第3段階		650 円/日					1,310 円/日	5,269 円/日		158,070 円		
	第4段階		1,500 円/日					1,640 円/日	6,449 円/日		193,470 円		
介護度2	第1段階	806 円/日	300 円/日	490 円/日				4,146 円/日	124,380 円	介2			
	第2段階		390 円/日								4,236 円/日	127,080 円	
	第3段階		650 円/日								1,310 円/日	5,316 円/日	159,480 円
	第4段階		1,500 円/日								1,640 円/日	6,496 円/日	194,880 円
介護度3	第1段階	869 円/日	300 円/日	490 円/日				4,209 円/日	126,270 円	介3			
	第2段階		390 円/日								4,299 円/日	128,970 円	
	第3段階		650 円/日								1,310 円/日	5,379 円/日	161,370 円
	第4段階		1,500 円/日								1,640 円/日	6,559 円/日	196,770 円
介護度4	第1段階	923 円/日	300 円/日	490 円/日				4,263 円/日	127,890 円	介4			
	第2段階		390 円/日								4,353 円/日	130,590 円	
	第3段階		650 円/日								1,310 円/日	5,433 円/日	162,990 円
	第4段階		1,500 円/日								1,640 円/日	6,613 円/日	198,390 円
介護度5	第1段階	975 円/日	300 円/日	490 円/日				4,315 円/日	129,450 円	介5			
	第2段階		390 円/日								4,405 円/日	132,150 円	
	第3段階		650 円/日								1,310 円/日	5,485 円/日	164,550 円
	第4段階		1,500 円/日								1,640 円/日	6,665 円/日	199,950 円

【多床室】

要介護度	利用者負担段階	介護保険 一割負担分 ※1	食費	居住費	日用品費	教養娯楽費	一日分の 合計	30日分の 合計				
介護度1	第1段階	835 円/日	300 円/日	0 円/日	250 円/日	100 円/日	1,485 円/日	44,550 円	介1			
	第2段階		390 円/日				1,945 円/日	58,350 円				
	第3段階		650 円/日				370 円/日	2,205 円/日		66,150 円		
	第4段階		1,500 円/日				3,055 円/日	91,650 円				
介護度2	第1段階	885 円/日	300 円/日	0 円/日			1,535 円/日	46,050 円	介2			
	第2段階		390 円/日							1,995 円/日	59,850 円	
	第3段階		650 円/日							370 円/日	2,255 円/日	67,650 円
	第4段階		1,500 円/日							3,105 円/日	93,150 円	
介護度3	第1段階	947 円/日	300 円/日	0 円/日			1,597 円/日	47,910 円	介3			
	第2段階		390 円/日							2,057 円/日	61,710 円	
	第3段階		650 円/日							370 円/日	2,317 円/日	69,510 円
	第4段階		1,500 円/日							3,167 円/日	95,010 円	
介護度4	第1段階	1,000 円/日	300 円/日	0 円/日			1,650 円/日	49,500 円	介4			
	第2段階		390 円/日							2,110 円/日	63,300 円	
	第3段階		650 円/日							370 円/日	2,370 円/日	71,100 円
	第4段階		1,500 円/日							3,220 円/日	96,600 円	
介護度5	第1段階	1,055 円/日	300 円/日	0 円/日			1,705 円/日	51,150 円	介5			
	第2段階		390 円/日							2,165 円/日	64,950 円	
	第3段階		650 円/日							370 円/日	2,425 円/日	72,750 円
	第4段階		1,500 円/日							3,275 円/日	98,250 円	

※1 一割負担額には夜勤職員配置加算(25円/日)、栄養マネジメント加算(15円/日)が含まれています。

【対象者に個別にかかる加算】

初期加算 (入所日~30日間)	31 円/日
短期集中リハビリテーション加算 (入所~3ヶ月以内)	247 円/日
認知症短期集中リハビリテーション加算 (入所~3ヶ月以内)	247 円/日
若年性認知症入所者受入加算	124 円/日
認知症行動・心理症状緊急対応加算	206 円/日
認知症情報提供加算	360 円/日
療養食加算(1日につき3回を限度)	7 円/回
在宅復帰・在宅療養支援機能加算	35 円/日
経口移行加算	29 円/日
経口維持加算(Ⅰ)	411 円/月
経口維持加算(Ⅱ)	103 円/月
褥瘡マネジメント加算(3月に一度)	11 円/月
排せつ支援加算	103 円/月
外泊時費用(月に6日限度)	372 円/日
外泊時費用(月に6日限度)	822 円/日
※在宅サービスを利用する場合	
地域連携診療計画情報提供加算(1回限度)	308 円/回
口腔衛生管理体制加算	31 円/月
口腔衛生管理加算	93 円/月

入所前後訪問指導加算(Ⅰ)	463 円/回
入所前後訪問指導加算(Ⅱ)	493 円/回
再入所時栄養連携加算(1回限度)	411 円/回
低栄養リスク改善加算	309 円/月
かかりつけ医連携薬剤調整加算	129 円/回
試行的退所時指導加算	411 円/回
退所時情報提供加算(1回限度)	514 円/回
退所前連携加算(1回限度)	514 円/回
訪問看護指示加算(1回限度)	309 円/回
所定疾患施設療養費(Ⅰ)	246 円/日
所定疾患施設療養費(Ⅱ)	493 円/日
緊急時施設療養費	532 円/日
ターミナルケア加算(死亡日以前4日以上30日以下)	165 円/日
ターミナルケア加算(死亡日の1~2日前)	843 円/日
ターミナルケア加算(死亡日)	1,695 円/日

理美容料 (税込み)	カット	2,000 円
	カット&顔そり	4,000 円
	顔そりのみ	2,000 円
	パーマ(カット込み)	5,500 円
	毛染め(カット込み)	5,500 円

文書料 (1通につき)	健康診断書・各種証明書	2,200 円
	領収証明書・医療費控除証明書	550 円
	特殊証明書・診断書	5,500 円

※ご請求額は上記の他にサービス提供体制強化加算(19円/日又は13円/日)、介護保険サービス費に介護職員処遇改善加算(3.9%または2.9%)、介護職員等特定処遇改善加算(2.1%または1.7%)が加えられた額となります。

特別な室料	個室	2,200 円/日
	二人部屋	1,100 円/日

電気使用料	50 円/日
入浴袋	150 円/枚
インフルエンザ予防接種	2,500 円/回
私物洗濯代(業者委託)	実費
電気カミソリ代	5,000円

¥ 請求書は毎月月末締め翌月10日頃に請求書を郵送しますので、必ずご確認願います。

介護老人保健施設 シルバーケア鎌ヶ谷 入所利用料金表 (2割負担)

◆介護保健施設サービス費【基本型】 (鎌ヶ谷市は地域加算が1単位=10,27円となっております。)

令和1年10月1日 改定

【個室】

要介護度	利用者負担段階	介護保険 二割負担分 ※1	食費	居住費	特別な室料	日用品費	教養娯楽費	1日分の 合計	30日分の 合計
介護度1	第4段階	1,518 円/日	1,500 円/日	1,640 円/日	2,200 円/日	250 円/日	100 円/日	7,208 円/日	216,240 円
介護度2	第4段階	1,611 円/日	1,500 円/日	1,640 円/日				7,301 円/日	219,030 円
介護度3	第4段階	1,738 円/日	1,500 円/日	1,640 円/日				7,428 円/日	222,840 円
介護度4	第4段階	1,845 円/日	1,500 円/日	1,640 円/日				7,535 円/日	226,050 円
介護度5	第4段階	1,950 円/日	1,500 円/日	1,640 円/日				7,640 円/日	229,200 円

【多床室】

要介護度	利用者負担段階	介護保険 二割負担分 ※1	食費	居住費	日用品費	教養娯楽費	一日分の 合計	30日分の 合計
介護度1	第4段階	1,670 円/日	1,500 円/日	370 円/日	250 円/日	100 円/日	3,890 円/日	116,700 円
介護度2	第4段階	1,769 円/日	1,500 円/日	370 円/日			3,989 円/日	119,670 円
介護度3	第4段階	1,894 円/日	1,500 円/日	370 円/日			4,114 円/日	123,420 円
介護度4	第4段階	1,999 円/日	1,500 円/日	370 円/日			4,219 円/日	126,570 円
介護度5	第4段階	2,110 円/日	1,500 円/日	370 円/日			4,330 円/日	129,900 円

※1 二割負担額には夜勤職員配置加算 (50円/日)、栄養マネジメント加算 (30円/日) が含まれています。

【対象者に個別にかかる加算】

初期加算 (入所日~30日間)	62 円/日
短期集中リハビリテーション加算 (入所~3ヶ月以内)	494 円/日
認知症短期集中リハビリテーション加算 (入所~3ヶ月以内)	494 円/日
若年性認知症入所者受入加算	248 円/日
認知症行動・心理症状緊急対応加算	412 円/日
認知症情報提供加算	720 円/日
療養食加算 (1日につき3回を限度)	14 円/回
在宅復帰・在宅療養支援機能加算	70 円/日
経口移行加算	58 円/日
経口維持加算 (Ⅰ)	822 円/月
経口維持加算 (Ⅱ)	206 円/月
褥瘡マネジメント加算 (3月に一度)	22 円/月
排せつ支援加算	206 円/月
外泊時費用 (月に6日限度)	744 円/日
外泊時費用 (月に6日限度) ※在宅サービスを利用する場合	1,644 円/日
地域連携診療計画情報提供加算 (1回限度)	616 円/回
口腔衛生管理体制加算	62 円/月
口腔衛生管理加算	186 円/月

入所前後訪問指導加算 (Ⅰ)	926 円/回
入所前後訪問指導加算 (Ⅱ)	986 円/回
再入所時栄養連携加算 (1回限度)	822 円/回
低栄養リスク改善加算	618 円/回
かかりつけ医連携薬剤調整加算	258 円/回
試行的退所時指導加算	822 円/回
退所時情報提供加算 (1回限度)	1,028 円/回
退所前連携加算 (1回限度)	1,028 円/回
訪問看護指示加算 (1回限度)	618 円/回
所定疾患施設療養費 (Ⅰ)	492 円/日
所定疾患施設療養費 (Ⅱ)	986 円/日
緊急時施設療養費	1,064 円/日
ターミナルケア加算 (死亡日以前4日以上30日以下)	330 円/日
ターミナルケア加算 (死亡日の1~2日前)	1,686 円/日
ターミナルケア加算 (死亡日)	3,390 円/日

理美容料 (税込み)	カット	2,000 円
	カット&顔そり	4,000 円
	顔そりのみ	2,000 円
	パーマ (カット込み)	5,500 円
	毛染め (カット込み)	5,500 円

文書料 (1通につき)	健康診断書・各種証明書	2,200 円
	領収証明書・医療費控除証明書	550 円
	特殊証明書・診断書	5,500 円

特別な室料	個室	2,200 円/日
	二人部屋	1,100 円/日

電気使用料	50 円/日
入浴袋	150 円/枚
インフルエンザ予防接種	2,500 円/回
私物洗濯代 (業者委託)	実費
電気カミソリ代	5,000円

※ 請求書は毎月月末締め翌月10日頃に請求書を郵送しますので、必ずご確認ください。

※ ご請求額は上記の他にサービス提供体制強化加算 (37円/日又は25円/日)、介護保険サービス費に介護職員処遇改善加算 (3.9%または2.9%)、介護職員等特定処遇改善加算 (2.1%または1.7%) が加えられた額となります。

【高額介護サービスについて】

介護サービスを利用する場合にお支払いいただく利用者負担には、月々の負担の上限が設定されています。1ヵ月に支払った利用者の負担の合計が負担の上限を超えたときは、申請により超えた分が払い戻されます。一般的な所得の方の負担の上限は月額37,200円です。申請には期限もありますのでお気を付けてください。

区分	負担の上限額 (月額)
現役並み所得者に相当する方がいる世帯の方	44,400 円 (世帯)
世帯内のどなたかが市区町村民税を課税されている方	37,200 円 (世帯)
世帯の全員が市区町村民税を課税されていない方	24,600 円 (世帯)
・ 高齢福祉年金を受給している方	24,600 円 (世帯)
・ 前年の合計所得金額と公的年金等収入額の合計が年間80万円以下の方	15,000 円 (個人)
生活保護を受給している方等	15,000 円 (個人)

※ 「世帯」とは、住民基本台帳上の世帯員で、介護サービスを利用した方全員の負担の合計の上限額を指し、「個人」とは、介護サービスを利用したご本人の負担の上限額を指します。

高額介護サービスについての詳細は住民票のある各市区町村にお問い合わせをお願い致します。

介護老人保健施設 シルバーケア鎌ヶ谷 入所利用料金表 (3割負担)

◆介護保健施設サービス費【基本型】 (鎌ヶ谷市は地域加算が1単位=10,27円となっております。)

令和1年10月1日 改定

【個室】

要介護度	利用者負担段階	介護保険三割負担分※1	食費	居住費	特別な室料	日用品費	教養娯楽費	1日分の合計	30日分の合計
介護度1	第4段階	2,277 円/日	1,500 円/日	1,640 円/日	2,200 円/日	250 円/日	100 円/日	7,967 円/日	239,010 円
介護度2	第4段階	2,416 円/日	1,500 円/日	1,640 円/日				8,106 円/日	243,180 円
介護度3	第4段階	2,607 円/日	1,500 円/日	1,640 円/日				8,297 円/日	248,910 円
介護度4	第4段階	2,767 円/日	1,500 円/日	1,640 円/日				8,457 円/日	253,710 円
介護度5	第4段階	2,924 円/日	1,500 円/日	1,640 円/日				8,614 円/日	258,420 円

【多床室】

要介護度	利用者負担段階	介護保険二割負担分※1	食費	居住費	日用品費	教養娯楽費	一日分の合計	30日分の合計
介護度1	第4段階	2,505 円/日	1,500 円/日	370 円/日	250 円/日	100 円/日	4,725 円/日	141,750 円
介護度2	第4段階	2,653 円/日	1,500 円/日	370 円/日			4,873 円/日	146,190 円
介護度3	第4段階	2,841 円/日	1,500 円/日	370 円/日			5,061 円/日	151,830 円
介護度4	第4段階	2,998 円/日	1,500 円/日	370 円/日			5,218 円/日	156,540 円
介護度5	第4段階	3,165 円/日	1,500 円/日	370 円/日			5,385 円/日	161,550 円

※1 三割負担額には夜勤職員配置加算(74円/日)、栄養マネジメント加算(44円/日)が含まれています。

【対象者に個別にかかる加算】

初期加算(入所日~30日間)	93 円/日
短期集中リハビリテーション加算(入所~3ヶ月以内)	741 円/日
認知症短期集中リハビリテーション加算(入所~3ヶ月以内)	741 円/日
若年性認知症入所者受入加算	372 円/日
認知症行動・心理症状緊急対応加算	618 円/日
認知症情報提供加算	1,080 円/日
療養食加算(1日につき3回を限度)	21 円/回
在宅復帰・在宅療養支援機能加算	105 円/日
経口移行加算	87 円/日
経口維持加算(Ⅰ)	1,233 円/月
経口維持加算(Ⅱ)	309 円/月
褥瘡マネジメント加算(3月に一度)	33 円/月
排せつ支援加算	309 円/月
外泊時費用(月に6日限度)	1,116 円/日
外泊時費用(月に6日限度) ※在宅サービスを利用する場合	2,466 円/日
地域連携診療計画情報提供加算(1回限度)	924 円/回
口腔衛生管理体制加算	93 円/月
口腔衛生管理加算	279 円/月

入所前後訪問指導加算(Ⅰ)	1,389 円/回
入所前後訪問指導加算(Ⅱ)	1,479 円/回
再入所時栄養連携加算(1回限度)	1,233 円/回
低栄養リスク改善加算	927 円/回
かかりつけ医連携薬剤調整加算	387 円/回
試行的退所時指導加算	1,233 円/回
退所時情報提供加算(1回限度)	1,542 円/回
退所前連携加算(1回限度)	1,542 円/回
訪問看護指示加算(1回限度)	927 円/回
所定疾患施設療養費(Ⅰ)	738 円/日
所定疾患施設療養費(Ⅱ)	1,479 円/日
緊急時施設療養費	1,596 円/日
ターミナルケア加算(死亡日以前4日以上30日以下)	495 円/日
ターミナルケア加算(死亡日の1~2日前)	2,529 円/日
ターミナルケア加算(死亡日)	5,085 円/日

理美容料(税込み)	カット	2,000 円
	カット&顔そり	4,000 円
	顔そりのみ	2,000 円
	パーマ(カット込み)	5,500 円
	毛染め(カット込み)	5,500 円

文書料(1通につき)	健康診断書・各種証明書	2,200 円
	領収証明書・医療費控除証明書	550 円
	特殊証明書・診断書	5,500 円

特別な室料	個室	2,200 円/日
	二人部屋	1,100 円/日

電気使用料	50 円/日
入浴袋	150 円/枚
インフルエンザ予防接種	2,500 円/回
私物洗濯代(業者委託)	実費
電気カミソリ代	5,000円

※ 請求書は毎月月末締め翌月10日頃に請求書を郵送しますので、必ずご確認ください。

※ ご請求額は上記の他にサービス提供体制強化加算(55円/日又は37円/日)、介護保険サービス費に介護職員処遇改善加算(3.9%または2.9%)、介護職員等特定処遇改善加算(2.1%または1.7%)が加えられた額となります。

【高額介護サービスについて】

介護サービスを利用する場合にお支払いいただく利用者負担には、月々の負担の上限が設定されています。1ヵ月に支払った利用者の負担の合計が負担の上限を超えたときは、申請により超えた分が払い戻されます。一般的な所得の方の負担の上限は月額37,200円です。申請には期限もありますのでお気を付けてください。

区分	負担の上限額(月額)
現役並み所得者に相当する方がいる世帯の方	44,400 円(世帯)
世帯内のどなたかが市区町村民税を課税されている方	37,200 円(世帯)
世帯の全員が市区町村民税を課税されていない方	24,600 円(世帯)
・高齢福祉年金を受給している方	24,600 円(世帯)
・前年の合計所得金額と公的年金等収入額の合計が年間80万円以下の方	15,000 円(個人)
生活保護を受給している方等	15,000 円(個人)

※ 「世帯」とは、住民基本台帳上の世帯員で、介護サービスを利用した方全員の負担の合計の上限額を指し、「個人」とは、介護サービスを利用したご本人の負担の上限額を指します。

高額介護サービスについての詳細は住民票のある各市区町村にお問い合わせをお願い致します。