

老人保健施設セラトピア (入所)

令和 6 年 8 月 1 日現在

※薬代、オムツ代含む

		個 室		多 床 室	
		利用料金	自己負担額 介護保険適用時	利用料金	自己負担額 介護保険適用時
利 用 料	要介護 1	7,170 円	717 円	7,930 円	793 円
	要介護 2	7,630 円	763 円	8,430 円	843 円
	要介護 3	8,280 円	828 円	9,080 円	908 円
	要介護 4	8,830 円	883 円	9,610 円	961 円
	要介護 5	9,320 円	932 円	10,120 円	1012 円
加 算 料 金	初期加算 (Ⅰ)	60 円／日		60 円／日	
	(Ⅱ)	30 円／日		30 円／日	
	短期集中リハビリテーション加算Ⅰ	258 円／日		258 円／日	
	Ⅱ	200 円／日		200 円／日	
	若年認知症入所者受入加算	120 円／日		120 円／日	
	外泊時費用	362 円／日		362 円／日	
	入所前後訪問指導加算(Ⅰ)	450 円／回		450 円／回	
	入退所前連携加算(Ⅰ) (1 ヶ月以上入所された場合)	600 円／回		600 円／回	
	入退所前連携加算(Ⅱ) (1 ヶ月以上入所された場合)	400 円／回		400 円／回	
	退所時情報提供加算 (Ⅰ)	500 円／回		500 円／回	
	(Ⅱ)	250 円／回		250 円／回	
	(1 ヶ月以上入所された場合)				
	訪問看護指示加算	300 円／回		300 円／回	
	緊急時治療管理	518 円／日		518 円／日	
	退所時栄養情報連携加算	70 円／回		70 円／回	
	栄養マネジメント強化加算	11 円／日		11 円／日	
	療養食加算	6 円／回		6 円／回	
	再入所時栄養連携加算	200 円／回		200 円／回	
	経口移行加算 (180 日以内)	28 円／日		28 円／日	
	経口維持加算 (Ⅰ)	400 円／月		400 円／月	
	経口維持加算 (Ⅱ)	100 円／月		100 円／月	
	口腔衛生管理加算 (Ⅰ)	90 円／月		90 円／月	
	口腔衛生管理加算 (Ⅱ)	110 円／月		110 円／月	
	排せつ支援加算 (Ⅰ)	10 円／月		10 円／月	
	排せつ支援加算 (Ⅱ)	15 円／月		15 円／月	
	排せつ支援加算 (Ⅲ)	20 円／月		20 円／月	
	排せつ支援加算 (Ⅳ)	100 円／月		100 円／月	
	褥瘡マネジメント加算 (Ⅰ)	3 円／月		3 円／月	
	褥瘡マネジメント加算 (Ⅱ)	13 円／月		13 円／月	
	褥瘡マネジメント加算 (Ⅲ)	10 円／月		10 円／月	
	自立支援推進加算	300 円／月		300 円／月	
	ターミナルケア加算	(31～45 日) 72 円／日 (4～30 日) 160 円／日 (2～3 日) 910 円／日 (死亡日) 1,900 円／日		(31～45 日) 72 円／日 (4～30 日) 160 円／日 (2～3 日) 910 円／日 (死亡日) 1,900 円／日	
	在宅復帰・在宅療養 支援機能加算 (Ⅰ)	51 円／日		51 円／日	
	所定疾患施設療養費 (Ⅰ)	239 円／日		239 円／日	

	認知症行動・心理症状 緊急対応加算	200 円／日	200 円／日
	リハビリテーション マネジメント計画書情報加算	33 円／月	33 円／月
	科学的介護推進体制加算（Ⅰ）	40 円／月	40 円／月
	科学的介護推進体制加算（Ⅱ）	60 円／月	60 円／月
	安全対策体制加算	20 円／回	20 円／回
	サービス提供体制強化加算（Ⅰ）	22 円／日	22 円／日
	介護職員処遇改善加算（Ⅲ）	ご利用合計額*5.4%（月変動）	ご利用合計額*5.4%（月変動）
滞 在 費		1,728 円／日	437 円／日
特 別 室 料		1,100 円／日	（2 人部屋のみ） 550 円／日
食 費		1,690 円／日	1,690 円／日
日 用 品 費 （税込）		220 円／日	220 円／日
持込家電 電気代 （税込）		テレビ 45 円／日 ラジオ 30 円／日 電気毛布 45 円／日 電気あんか 45 円／日 冷蔵庫 60 円／日 PC・タブレット 45 円／日 ※施設内 Wi-Fi 接続可能	テレビ 45 円／日 ラジオ 30 円／日 電気毛布 45 円／日 電気あんか 45 円／日 冷蔵庫 60 円／日 PC・タブレット 45 円／日 ※施設内 Wi-Fi 接続可能
文書作成費 （税込）	各種診断書	3,000 円／通	3,000 円／通
	死亡診断書	3,000 円／通	3,000 円／通
	各種証明書	550 円／通	550 円／通
	領収書再発行	110 円／通	110 円／通
理 容 代		2,000 円～3,500 円程度／回	2,000 円～3,500 円程度／回

注） 負担割合 2 割の方は利用料・加算料金が 2 倍となります。

滞在費・食費の補足給付（特定入所者介護サービス費）

※市町村に申請し認定を受けた方のみ

保険段階	ご利用者様の 1 日あたりの負担額の目安	
	居住費	食費
<u>第 1 段階の方</u> 市町村民税世帯非課税で老齢福祉年金を受給されている方など	個室 550 円 多床室 0 円	個室・多床室ともに 300 円
<u>第 2 段階の方</u> 市町村民税世帯非課税で本人の年金収入額+その他の合計所得金額が年額 80 万円以下の方など	個室 550 円 多床室 430 円	個室・多床室ともに 390 円
<u>第 3 段階①の方</u> 市町村民税世帯非課税で本人の年金収入額+その他の合計所得金額が年額 80 万円超 120 万円以下の方など	個室 1,370 円 多床室 430 円	個室・多床室ともに 650 円
<u>第 3 段階②の方</u> 市町村民税世帯非課税で本人の年金収入額+その他の合計所得金額が年額 120 万円超の方など	個室 1,370 円 多床室 430 円	個室・多床室ともに 1360 円
<u>第 4 段階の方</u> 世帯に市町村民税課税者がおられる方	負担限度額なし	負担限度額なし

※ 第 1 段階から第 3 段階の方については特定入所者介護サービス費の負担限度額を表しています。

上記条件に加え預貯金等の資産状況が認定要件としてあります。