

介護老人保健施設 レストア横浜 料金表

(平成29年6月1日変更)

※基本サービス費・各加算に関しては、単位数に地域加算10.72(2等級)を乗じたものになります。

※介護保険負担割合認定証にて2割負担の認定となっている方は2倍の料金となります。(保険外を除く)

【保険内(利用者1割負担)】

《表1》

(日額)

	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
多床室(4人部屋)	¥ 871	¥ 950	¥ 1,017	¥ 1,077	¥ 1,136
従来型個室	¥ 786	¥ 862	¥ 929	¥ 989	¥ 1,048

《表2》

① 初期加算(入所後30日間に限り算定)	¥ 33	1日	
② 認知症ケア加算(認知専門棟入所の方で、認知度がⅢa以上の方のみ)	¥ 82		
③ 若年性認知症利用者受入加算(45歳~64歳対象者のみ)	¥ 129		
④ 短期集中リハビリテーション実施加算(入所日から3ヶ月以内算定)	¥ 258		
認知症短期集中リハビリテーション加算(入所日から3ヶ月以内算定)	¥ 258		
⑤ 夜勤職員配置加算(算定要件を満たしている場合)	¥ 26		
⑥ 栄養マネジメント加算	¥ 15		
⑦ 療養食加算	¥ 20		
⑧ サービス提供体制強化加算(Ⅰ)イ(介護職員のうち介護福祉士60%以上配置)	¥ 20		
サービス提供体制強化加算(Ⅰ)ロ(介護職員のうち介護福祉士50%以上配置)	¥ 13		
⑨ 在宅復帰・在宅療養支援機能加算	¥ 29		
⑩ 外泊時費用(月6日間のみ算定)	¥ 388		
⑪ 緊急時治療管理加算(月3日限度) (緊急的な治療管理としての投薬・検査・注射・処置等を行った場合)	¥ 548		
⑫ 所定疾患施設療養費(月7日限度) (肺炎、尿路感染症、带状疱疹と診断され、投薬・検査・注射・処置等を行った場合)	¥ 327		
⑬ ターミナルケア加算11(死亡日以前4日以上30日以下)	¥ 172		
⑭ ターミナルケア加算21(死亡日以前2日又は3日)	¥ 879		
⑮ ターミナルケア加算31(死亡日)	¥ 1,769		
⑯ 退所前訪問指導加算	¥ 494		
⑰ 退所時指導加算	¥ 429		
⑱ 経口移行加算	¥ 30		
⑲ 経口維持加算(Ⅰ)	¥ 429		1月
⑳ 経口維持加算(Ⅱ)	¥ 108		
㉑ 口腔衛生管理体制加算	¥ 33	1月	
㉒ 口腔衛生管理加算(歯科衛生士による口腔ケアを月4回以上実施した場合)	¥ 118		
㉓ 介護職員処遇改善加算(Ⅰ)	所定単位数×39/1000		
㉔ 介護職員処遇改善加算(Ⅱ)	所定単位数×29/1000		

平成29年6月1日



介護老人保健施設 レストア横浜

【介護保険給付対象外（利用者10割負担）】

《表3》

(日額)

	第1段階	第2段階	第3段階	第4段階
多床室（4人部屋）	居住費 ￥ -	居住費 ￥ 370	居住費 ￥ 370	居住費 ￥ 550
	食費 ￥ 300	食費 ￥ 390	食費 ￥ 650	食費 ￥ 1,840
従来型個室Ⅰ	居住費 ￥ 490	居住費 ￥ 490	居住費 ￥ 1,310	居住費 ￥ 2,000
	食費 ￥ 300	食費 ￥ 390	食費 ￥ 650	食費 ￥ 1,840
従来型個室Ⅱ	居住費 ￥ 490	居住費 ￥ 490	居住費 ￥ 1,310	居住費 ￥ 2,350
	食費 ￥ 300	食費 ￥ 390	食費 ￥ 650	食費 ￥ 1,840

※上記の第1～3段階までの方に関しましては、『介護保険負担限度額認定証』の提示が必要です。

※『介護保険負担限度額認定証』の申請につきましては、居住区役所保険年金課までお問い合わせ下さい。

【その他料金】

《表4》

費用項目	利用料金	利用目的
① 日用品費	150円/日	ティッシュペーパー、ペーパータオル、歯磨き粉、ハンドソープ、ボティソープ、シャンプー、リンス等の生活用品
② 教養娯楽費	150円/日	色鉛筆・色画用紙等のレクリエーション費
③ おやつ代	100円/日	管理栄養士の管理の下提供されます
④ 出張理美容費	2,000円～	カット 2,000円 顔剃り 500円 カラー 3,000円 パーマ 6,000円 (美容室ア・マ・ファッソン)
⑤ クリーニング費	3,600円～/月	ご希望により、委託業者と直接ご契約していただきます (株式会社ジーユー・ライフ)
⑥ 特別室料	施設設定料金	従来型個室Ⅰ 2,250円/従来型個室Ⅱ 2,500円 ※認知症専門棟は除く
⑦ 健康管理費	実費負担	インフルエンザ予防接種・肺炎球菌ワクチン予防接種等
⑧ 特別行事費	実費負担	行事を実施した場合の食事代や経費相当分
⑨ テレビカード代	1,000円/枚	
⑩ 嗜好品	実費負担	牛乳、ヨーグルト、コーヒー牛乳 等
⑪ 健康診断料	実費負担	

平成29年6月1日



介護老人保健施設 レストア横浜

【一般棟 月額療養費用一覧表（月30日計算）】

		要介護度 1	要介護度 2	要介護度 3	要介護度 4	要介護度 5
第一段階	多床室	¥ 49,773	¥ 52,143	¥ 54,153	¥ 55,953	¥ 57,723
	従来型個室Ⅰ	¥ 129,423	¥ 131,703	¥ 133,713	¥ 135,513	¥ 137,283
	従来型個室Ⅱ	¥ 136,923	¥ 139,203	¥ 141,213	¥ 143,013	¥ 144,783
※第一段階の方は、個別にご確認ください。						
第二段階	多床室	¥ 63,573	¥ 65,943	¥ 67,953	¥ 69,753	¥ 71,523
	従来型個室Ⅰ	¥ 132,123	¥ 134,403	¥ 136,413	¥ 138,213	¥ 139,983
	従来型個室Ⅱ	¥ 139,623	¥ 141,903	¥ 143,913	¥ 145,713	¥ 147,483
第三段階	多床室	¥ 71,373	¥ 73,743	¥ 75,753	¥ 77,553	¥ 79,323
	従来型個室Ⅰ	¥ 164,523	¥ 166,803	¥ 168,813	¥ 170,613	¥ 172,383
	従来型個室Ⅱ	¥ 172,023	¥ 174,303	¥ 176,313	¥ 178,113	¥ 179,883
第四段階	多床室	¥ 112,473	¥ 114,843	¥ 116,853	¥ 118,653	¥ 120,423
	(2割負担)	¥ 141,246	¥ 145,986	¥ 150,006	¥ 153,606	¥ 157,146
	従来型個室Ⅰ	¥ 220,923	¥ 223,203	¥ 225,213	¥ 227,013	¥ 228,783
	(2割負担)	¥ 247,146	¥ 251,706	¥ 255,726	¥ 259,326	¥ 262,866
	従来型個室Ⅱ	¥ 238,923	¥ 241,203	¥ 243,213	¥ 245,013	¥ 246,783
	(2割負担)	¥ 265,146	¥ 269,706	¥ 273,726	¥ 277,326	¥ 280,866

月額療養費用一覧の金額には、以下が含まれます。

《表1》基本サービス費（要介護度、居室タイプ別）

《表2》①初期加算、⑤夜勤職員配置加算、⑥栄養マネジメント加算、

⑧サービス提供体制強化加算（Ⅰ）口、⑳口腔衛生管理体制加算

《表3》居住費、食費

《表4》①日用品費、②教養娯楽費、③おやつ代、⑥特別室料

※上記は、概算金額となります。加算等により金額は変更いたします。

※《表2》⑳介護職員処遇改善加算（Ⅰ）は、一月の総単位数の39/1000を別途算定

平成29年6月1日



介護老人保健施設 レストア横浜

【認知専門棟 月額療養費用一覧表（月30日計算）】

		要介護度 1	要介護度 2	要介護度 3	要介護度 4	要介護度 5
第一段階	多床室	¥ 52,233	¥ 54,603	¥ 56,613	¥ 58,413	¥ 60,183
	従来型個室 I	¥ 64,383	¥ 66,663	¥ 68,673	¥ 70,473	¥ 72,243
※第一段階の方は、個別にご確認ください。						
第二段階	多床室	¥ 66,033	¥ 68,403	¥ 70,413	¥ 72,213	¥ 73,983
	従来型個室 I	¥ 67,083	¥ 69,363	¥ 71,373	¥ 73,173	¥ 74,943
第三段階	多床室	¥ 66,033	¥ 68,403	¥ 70,413	¥ 72,213	¥ 73,983
	従来型個室 I	¥ 67,083	¥ 69,363	¥ 71,373	¥ 73,173	¥ 74,943
第四段階	多床室	¥ 114,933	¥ 117,303	¥ 119,313	¥ 121,113	¥ 122,883
	(2割負担)	¥ 146,166	¥ 150,906	¥ 154,926	¥ 158,526	¥ 162,066
	従来型個室 I	¥ 155,883	¥ 158,163	¥ 160,173	¥ 161,973	¥ 163,743
	(2割負担)	¥ 184,566	¥ 189,126	¥ 193,146	¥ 196,746	¥ 200,286

月額療養費用一覧の金額には、以下が含まれます。

《表1》基本サービス費（要介護度、居室タイプ別）

《表2》①初期加算、②認知症ケア加算、⑤夜勤職員配置加算、⑥栄養マネジメント加算、

⑧サービス提供体制強化加算（I）口、⑳口腔衛生管理体制加算

《表3》居住費、食費

《表4》①日用品費、②教養娯楽費、③おやつ代

※上記は、概算金額となります。加算等により金額は変更いたします。

※《表2》㉓介護職員処遇改善加算（I）は、一月の総単位数の39/1000を別途算定

平成29年6月1日



介護老人保健施設 レストア横浜