

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)	¥ 32	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)	¥ 81		
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)	¥ 257		
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)	¥ 257		
⑤ 夜勤職員配置加算(算定要件を満たしている場合)	¥ 25		
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)	¥ 19		
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)	¥ 12		
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	¥ 32	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	¥ 49,682	¥ 52,052	¥ 54,062	¥ 55,862	¥ 57,632
	従来型個室Ⅰ	¥ 129,332	¥ 131,612	¥ 133,622	¥ 135,422	¥ 137,192
	従来型個室Ⅱ	¥ 136,832	¥ 139,112	¥ 141,122	¥ 142,922	¥ 144,692
※第一段階の方は、個別にご確認ください。						
第二段階	多床室	¥ 63,482	¥ 65,852	¥ 67,862	¥ 69,662	¥ 71,432
	従来型個室Ⅰ	¥ 132,032	¥ 134,312	¥ 136,322	¥ 138,122	¥ 139,892
	従来型個室Ⅱ	¥ 139,532	¥ 141,812	¥ 143,822	¥ 145,622	¥ 147,392
第三段階	多床室	¥ 71,282	¥ 73,652	¥ 75,662	¥ 77,462	¥ 79,232
	従来型個室Ⅰ	¥ 164,432	¥ 166,712	¥ 168,722	¥ 170,522	¥ 172,292
	従来型個室Ⅱ	¥ 171,932	¥ 174,212	¥ 176,222	¥ 178,022	¥ 179,792
第四段階	多床室	¥ 112,382	¥ 114,752	¥ 116,762	¥ 118,562	¥ 120,332
	(2割負担)	¥ 141,064	¥ 145,804	¥ 149,104	¥ 153,424	¥ 156,964
	従来型個室Ⅰ	¥ 220,923	¥ 223,112	¥ 225,122	¥ 226,922	¥ 228,692
	(2割負担)	¥ 246,964	¥ 251,524	¥ 255,544	¥ 259,144	¥ 262,684
	従来型個室Ⅱ	¥ 238,832	¥ 241,112	¥ 243,122	¥ 244,922	¥ 246,692
	(2割負担)	¥ 264,964	¥ 269,524	¥ 273,544	¥ 277,144	¥ 280,684

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	¥ 52,142	¥ 54,512	¥ 56,522	¥ 58,292	¥ 60,062
	従来型個室 I	¥ 64,292	¥ 66,572	¥ 68,582	¥ 70,352	¥ 72,122
※第一段階の方は、個別にご確認ください。						
第二段階	多床室	¥ 65,912	¥ 68,282	¥ 70,292	¥ 72,092	¥ 73,862
	従来型個室 I	¥ 66,962	¥ 69,242	¥ 71,252	¥ 73,052	¥ 74,822
第三段階	多床室	¥ 65,912	¥ 68,282	¥ 70,292	¥ 72,092	¥ 73,862
	従来型個室 I	¥ 66,962	¥ 69,242	¥ 71,252	¥ 73,052	¥ 74,822
第四段階	多床室	¥ 114,812	¥ 117,182	¥ 119,192	¥ 120,992	¥ 122,762
	(2割負担)	¥ 145,924	¥ 150,664	¥ 154,684	¥ 158,284	¥ 159,904
	従来型個室 I	¥ 155,762	¥ 158,042	¥ 160,052	¥ 161,852	¥ 163,622
	(2割負担)	¥ 184,324	¥ 188,884	¥ 192,904	¥ 196,504	¥ 200,044

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、⑪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》⑬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