

医療法人社団橘光葉会 三条東病院 介護医療院 入所費のご案内

【三条東病院 介護医療院 本館3階 南館2階3階 入院料自己負担分について】

(月額/30日換算)

介護度	居室種別	施設サービス費	居住費	食費	日常生活費 洗濯リース料	概算自己負担額
要介護1	多床室	(833円/日)	(377円/日)	(1,650円/日)	(400円/日)	97,800
		24,990	11,310			
要介護1	個室	(723円/日)	(1,668円/日)	49,500	12,000	133,230
		21,690	50,040			
要介護2	多床室	(941円/日)	(377円/日)	(1,650円/日)	(400円/日)	101,040
		28,230	11,310			
要介護2	個室	(832円/日)	(1,668円/日)	49,500	12,000	136,500
		24,960	50,040			
要介護3	多床室	(1,176円/日)	(377円/日)	(1,650円/日)	(400円/日)	108,090
		35,280	11,310			
要介護3	個室	(1,066円/日)	(1,668円/日)	49,500	12,000	143,520
		31,980	50,040			
要介護4	多床室	(1,275円/日)	(377円/日)	(1,650円/日)	(400円/日)	111,060
		38,250	11,310			
要介護4	個室	(1,166円/日)	(1,668円/日)	49,500	12,000	146,520
		34,980	50,040			
要介護5	多床室	(1,365円/日)	(377円/日)	(1,650円/日)	(400円/日)	113,760
		40,950	11,310			
要介護5	個室	(1,255円/日)	(1,668円/日)	49,500	12,000	149,190
		37,650	50,040			

※上記施設サービス費は夜間勤務等看護（7単位）、サービス提供体制強化加算（18単位）を加算した金額です。

※個室ご利用の場合は、上記のほかに特別室利用料をご負担いただきます。

標準的な入院費のほか、施設の基準及び利用者の状況により加算される項目

(単位：円 日額)

項目	金額	内容
初期加算	30	入院後30日間に限って上記施設サービス費に30円加算されます。
外泊時加算	362	外泊（外泊初日・最終日以外）された場合には施設サービス費に代えて444円となります。
退所前訪問指導援助加算	460	退院に先立って、退院後生活する居宅を訪問して指導を行った場合。
退所後訪問指導援助加算	460	退院後、30日以内に居宅を訪問して指導を行った場合。
退所時指導加算	400	退院時に食事や入浴、健康管理等の在宅医療に関して指導を行った場合。
退所時情報提供加算	500	退院後の主治医に対して診療状況を紹介した場合。
訪問看護指示加算	300	退院後、訪問看護を利用するに当たり、訪問看護指示書を交付した場合。
栄養マネジメント加算	14	栄養状態を把握し、栄養ケア計画を作成して栄養管理を行った場合。
経口維持加算	400	経口による食事摂取のための管理を行った場合。 ※1月当たりの算定です。
療養食加算	18	病状等（糖尿病・胃潰瘍・肝臓病）に対応した治療食を提供した場合。
在宅復帰支援機能加算	10	退院するに当たり、生活に関してや家屋の改善等を相談援助した場合。
介護特別診療費		リハビリや服薬指導等、日常的に必要な医療行為として、別に厚生労働大臣が定める単位数に10円を乗じて得た額の一割を自己負担分として算定します。

【高額介護サービス費及び食費・居住費の減免制度について】

- ・施設サービス費について、1ヶ月に支払った自己負担額の合計が上限額を超えた場合は、その超えた額が市町村より償還されます。
- ・一旦施設サービス費の一部をご負担いただきますが、後日各市町村より償還となります。
- ・居住費、食費について利用者負担段階に応じて減免措置が受けられます。

第一段階（生活保護受給者の方など）

（施設サービス費について、ひと月の自己負担額の上限が15,000円になります）

（月額/30日換算）

介護度	居室種別	施設サービス費	居住費	食費	日常生活費 洗濯リース料	概算自己負担額	概算自己負担額 (限度額適用後)
要介護1	多床室	(833円/日)	なし	(300円/日)	(400円/日)	45,990	36,000
		24,990	-	9,000	12,000		
要介護1	個室	(723円/日)	(490円/日)	(300円/日)	(400円/日)	57,390	50,700
		21,690	14,700	9,000	12,000		
要介護2	多床室	(941円/日)	なし	(300円/日)	(400円/日)	49,230	36,000
		28,230	-	9,000	12,000		
要介護2	個室	(832円/日)	(490円/日)	(300円/日)	(400円/日)	60,660	50,700
		24,960	14,700	9,000	12,000		
要介護3	多床室	(1,176円/日)	なし	(300円/日)	(400円/日)	56,280	36,000
		35,280	-	9,000	12,000		
要介護3	個室	(1,066円/日)	(490円/日)	(300円/日)	(400円/日)	67,680	50,700
		31,980	14,700	9,000	12,000		
要介護4	多床室	(1,275円/日)	なし	(300円/日)	(400円/日)	59,250	36,000
		38,250	-	9,000	12,000		
要介護4	個室	(1,166円/日)	(490円/日)	(300円/日)	(400円/日)	70,680	50,700
		34,980	14,700	9,000	12,000		
要介護5	多床室	(1,365円/日)	なし	(300円/日)	(400円/日)	61,950	36,000
		40,950	-	9,000	12,000		
要介護5	個室	(1,255円/日)	(490円/日)	(300円/日)	(400円/日)	73,350	50,700
		37,650	14,700	9,000	12,000		

第二段階（世帯全員が市民税非課税で、高齢福祉年金を受給している方。合計所得金額と課税公的年金等収入額の合計が年間80万円以下の方）

（施設サービス費について、ひと月の自己負担額の上限が個人で15,000円、世帯合計で24,600円になります） ※上限15,000円の場合

介護度	居室種別	施設サービス費	居住費	食費	日常生活費 洗濯リース料	概算自己負担額	概算自己負担額 (限度額適用後)
要介護1	多床室	(833円/日)	(370円/日)	(390円/日)	(400円/日)	59,790	49,800
		24,990	11,100	11,700	12,000		
要介護1	個室	(723円/日)	(490円/日)	(390円/日)	(400円/日)	60,090	53,400
		21,690	14,700	11,700	12,000		
要介護2	多床室	(941円/日)	(370円/日)	(390円/日)	(400円/日)	63,030	49,800
		28,230	11,100	11,700	12,000		
要介護2	個室	(832円/日)	(490円/日)	(390円/日)	(400円/日)	63,360	53,400
		24,960	14,700	11,700	12,000		
要介護3	多床室	(1,176円/日)	(370円/日)	(390円/日)	(400円/日)	70,080	49,800
		35,280	11,100	11,700	12,000		
要介護3	個室	(1,066円/日)	(490円/日)	(390円/日)	(400円/日)	70,380	53,400
		31,980	14,700	11,700	12,000		
要介護4	多床室	(1,275円/日)	(370円/日)	(390円/日)	(400円/日)	73,050	49,800
		38,250	11,100	11,700	12,000		
要介護4	個室	(1,166円/日)	(490円/日)	(390円/日)	(400円/日)	73,380	53,400
		34,980	14,700	11,700	12,000		
要介護5	多床室	(1,365円/日)	(370円/日)	(390円/日)	(400円/日)	75,750	49,800
		40,950	11,100	11,700	12,000		
要介護5	個室	(1,255円/日)	(490円/日)	(390円/日)	(400円/日)	76,050	53,400
		37,650	14,700	11,700	12,000		

第三段階（世帯内のどなたかが市区町村民税を課税されている方）

（施設サービス費について、ひと月の自己負担額の上限が44,400円になります）

※同じ世帯の全ての65歳以上の方（サービスを利用していない方を含む。）の利用者負担割合が1割の世帯に年間上限額（446,400円）を設定

介護度	居室種別	施設サービス費	居住費	食費	日常生活費 洗濯リース料	概算自己負担額	概算自己負担額 (限度額適用後)
要介護1	多床室	(833円/日)	(370円/日)	(650円/日)	(400円/日)	67,590	67,590
		24,990	11,100	19,500	12,000		
	個室	(723円/日)	(1,310円/日)	(650円/日)	(400円/日)	92,490	92,490
		21,690	39,300	19,500	12,000		
要介護2	多床室	(941円/日)	(370円/日)	(650円/日)	(400円/日)	70,830	70,830
		28,230	11,100	19,500	12,000		
	個室	(832円/日)	(1,310円/日)	(650円/日)	(400円/日)	95,760	95,760
		24,960	39,300	19,500	12,000		
要介護3	多床室	(1,176円/日)	(370円/日)	(650円/日)	(400円/日)	77,880	77,880
		35,280	11,100	19,500	12,000		
	個室	(1,066円/日)	(1,310円/日)	(650円/日)	(400円/日)	102,780	102,780
		31,980	39,300	19,500	12,000		
要介護4	多床室	(1,275円/日)	(370円/日)	(650円/日)	(400円/日)	80,850	80,850
		38,250	11,100	19,500	12,000		
	個室	(1,166円/日)	(1,310円/日)	(650円/日)	(400円/日)	105,780	105,780
		34,980	39,300	19,500	12,000		
要介護5	多床室	(1,365円/日)	(370円/日)	(650円/日)	(400円/日)	83,550	83,550
		40,950	11,100	19,500	12,000		
	個室	(1,255円/日)	(1,310円/日)	(650円/日)	(400円/日)	108,450	108,450
		37,650	39,300	19,500	12,000		

第四段階（現役並み所得者に相当する方がいる世帯の方）

（施設サービス費について、ひと月の自己負担額の上限が44,400円になります）

介護度	居室種別	施設サービス費	居住費	食費	日常生活費 洗濯リース料	概算自己負担額	概算自己負担額 (限度額適用後)
要介護1	多床室	(833円/日)	(377円/日)	(1,650円/日)	(400円/日)	97,800	97,800
		24,990	11,310	49,500	12,000		
	個室	(723円/日)	(1,668円/日)	(1,650円/日)	(400円/日)	133,230	133,230
		21,690	50,040	49,500	12,000		
要介護2	多床室	(941円/日)	(377円/日)	(1,650円/日)	(400円/日)	101,040	101,040
		28,230	11,310	49,500	12,000		
	個室	(832円/日)	(1,668円/日)	(1,650円/日)	(400円/日)	136,500	136,500
		24,960	50,040	49,500	12,000		
要介護3	多床室	(1,176円/日)	(377円/日)	(1,650円/日)	(400円/日)	108,090	108,090
		35,280	11,310	49,500	12,000		
	個室	(1,066円/日)	(1,668円/日)	(1,650円/日)	(400円/日)	143,520	143,520
		31,980	50,040	49,500	12,000		
要介護4	多床室	(1,275円/日)	(377円/日)	(1,650円/日)	(400円/日)	111,060	111,060
		38,250	11,310	49,500	12,000		
	個室	(1,166円/日)	(1,668円/日)	(1,650円/日)	(400円/日)	146,520	146,520
		34,980	50,040	49,500	12,000		
要介護5	多床室	(1,365円/日)	(377円/日)	(1,650円/日)	(400円/日)	113,760	113,760
		40,950	11,310	49,500	12,000		
	個室	(1,255円/日)	(1,668円/日)	(1,650円/日)	(400円/日)	149,190	149,190
		37,650	50,040	49,500	12,000		

【実費負担について】

特別室利用料	1人室	7,000円/日 5,000円/日 3,000円/日		
	2人室	5,000円/日		
洗濯リース料	350円/日 ※下記参照			
日常生活費	50円/日	非課税		
理美容代	2,500円（散髪・顔剃り） 2,000円（散髪のみ） 1,500円（顔剃りのみ）			※消費税込みの金額です
機器使用料	貸テレビ	140円/日		
	その他	100円/日		
	ラジオ	50円/日		
	※複数利用の場合でも、100円/日（貸テレビ利用者様は140円/日）でご利用頂けます			

（消費税別途）

※ 洗濯リース料に含まれるもの

- ・顔拭きタオル
- ・肌着（七分袖）
- ・入浴タオル
- ・病衣（上下セット）
- ・バスタオル
- ・病衣（ガウン）

※ 洗濯リースについては院内感染防止対策のために専門業者に洗濯・消毒を委託しております。
安心・安全な療養環境をご提供する主旨をご理解いただき、ご利用をお願い申し上げます。

洗濯・消毒委託先 医療関連サービスマーク認定事業者

東京都豊島区南大塚三丁目30番3号

株式会社 三和企商