

# 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	(862円/日)	(437円/日)	53,400	15,000	107,370
		25,860	13,110			
	個室	(750円/日)	(1,728円/日)			
		22,500	51,840			
要介護2	多床室	(972円/日)	(437円/日)	53,400	15,000	110,670
		29,160	13,110			
	個室	(861円/日)	(1,728円/日)			
		25,830	51,840			
要介護3	多床室	(1,211円/日)	(437円/日)	53,400	15,000	117,840
		36,330	13,110			
	個室	(1,099円/日)	(1,728円/日)			
		32,970	51,840			
要介護4	多床室	(1,312円/日)	(437円/日)	53,400	15,000	120,870
		39,360	13,110			
	個室	(1,201円/日)	(1,728円/日)			
		36,030	51,840			
要介護5	多床室	(1,404円/日)	(437円/日)	53,400	15,000	123,630
		42,120	13,110			
	個室	(1,292円/日)	(1,728円/日)			
		38,760	51,840			

※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（22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。
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
科学的介護推進体制加算	60	ADL,栄養状態,口腔機能などの匿名化した情報を厚生労働省に提出した場合。 ※1月あたり
安全対策体制加算	20	外部の研修を受けた担当者が配置され、組織的に安全対策を実施する体制が整備されていること。 ※入所時に1回を限度として算定
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。
協力医療機関連携加算	100	協力医療機関と定期的な会議を開催し、病歴等の情報を共有した場合。 ※1月あたり
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分割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	(862円/日)	なし	(300円/日)	(500円/日)	49,860	39,000
		25,860	-	9,000	15,000		
	個室	(750円/日)	(490円/日)	(300円/日)	(500円/日)	61,200	53,700
		22,500	14,700	9,000	15,000		
要介護2	多床室	(972円/日)	なし	(300円/日)	(500円/日)	53,160	39,000
		29,160	-	9,000	15,000		
	個室	(861円/日)	(490円/日)	(300円/日)	(500円/日)	64,530	53,700
		25,830	14,700	9,000	15,000		
要介護3	多床室	(1,211円/日)	なし	(300円/日)	(500円/日)	60,330	39,000
		36,330	-	9,000	15,000		
	個室	(1,099円/日)	(490円/日)	(300円/日)	(500円/日)	71,670	53,700
		32,970	14,700	9,000	15,000		
要介護4	多床室	(1,312円/日)	なし	(300円/日)	(500円/日)	63,360	39,000
		39,360	-	9,000	15,000		
	個室	(1,201円/日)	(490円/日)	(300円/日)	(500円/日)	74,730	53,700
		36,030	14,700	9,000	15,000		
要介護5	多床室	(1,404円/日)	なし	(300円/日)	(500円/日)	66,120	39,000
		42,120	-	9,000	15,000		
	個室	(1,292円/日)	(490円/日)	(300円/日)	(500円/日)	77,460	53,700
		38,760	14,700	9,000	15,000		

### 第二段階（世帯全員が市民税非課税で、老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	(862円/日)	(370円/日)	(390円/日)	(500円/日)	63,660	52,800
		25,860	11,100	11,700	15,000		
	個室	(750円/日)	(490円/日)	(390円/日)	(500円/日)	63,900	56,400
		22,500	14,700	11,700	15,000		
要介護2	多床室	(972円/日)	(370円/日)	(390円/日)	(500円/日)	66,960	52,800
		29,160	11,100	11,700	15,000		
	個室	(861円/日)	(490円/日)	(390円/日)	(500円/日)	67,230	56,400
		25,830	14,700	11,700	15,000		
要介護3	多床室	(1,211円/日)	(370円/日)	(390円/日)	(500円/日)	74,130	52,800
		36,330	11,100	11,700	15,000		
	個室	(1,099円/日)	(490円/日)	(390円/日)	(500円/日)	74,370	56,400
		32,970	14,700	11,700	15,000		
要介護4	多床室	(1,312円/日)	(370円/日)	(390円/日)	(500円/日)	77,160	52,800
		39,360	11,100	11,700	15,000		
	個室	(1,201円/日)	(490円/日)	(390円/日)	(500円/日)	77,430	56,400
		36,030	14,700	11,700	15,000		
要介護5	多床室	(1,404円/日)	(370円/日)	(390円/日)	(500円/日)	79,920	52,800
		42,120	11,100	11,700	15,000		
	個室	(1,292円/日)	(490円/日)	(390円/日)	(500円/日)	80,160	56,400
		38,760	14,700	11,700	15,000		

第三段階①（市民税非課税世帯で、合計所得金額と課税年金収入の合計が80万円を超える方）

（施設サービス費について、ひと月の自己負担の上限が24,600円になります。）

※上限24,600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	(862円/日)	(370円/日)	(650円/日)	(500円/日)	71,460	70,200
		25,860	11,100	19,500	15,000		
	個室	(750円/日)	(1,310円/日)	(650円/日)	(500円/日)	96,300	96,300
		22,500	39,300	19,500	15,000		
要介護2	多床室	(972円/日)	(370円/日)	(650円/日)	(500円/日)	74,760	70,200
		29,160	11,100	19,500	15,000		
	個室	(861円/日)	(1,310円/日)	(650円/日)	(500円/日)	99,630	98,400
		25,830	39,300	19,500	15,000		
要介護3	多床室	(1,211円/日)	(370円/日)	(650円/日)	(500円/日)	81,930	70,200
		36,330	11,100	19,500	15,000		
	個室	(1,099円/日)	(1,310円/日)	(650円/日)	(500円/日)	106,770	98,400
		32,970	39,300	19,500	15,000		
要介護4	多床室	(1,312円/日)	(370円/日)	(650円/日)	(500円/日)	84,960	70,200
		39,360	11,100	19,500	15,000		
	個室	(1,201円/日)	(1,310円/日)	(650円/日)	(500円/日)	109,830	98,400
		36,030	39,300	19,500	15,000		
要介護5	多床室	(1,404円/日)	(370円/日)	(650円/日)	(500円/日)	87,720	70,200
		42,120	11,100	19,500	15,000		
	個室	(1,292円/日)	(1,310円/日)	(650円/日)	(500円/日)	112,560	98,400
		38,760	39,300	19,500	15,000		

第三段階②（第三段階①の方のうち、年金収入等が120万円を超える方）

（食費負担限度額が1,360円になります）

※上限24,600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	(862円/日)	(370円/日)	(1360円/日)	(500円/日)	92,760	91,500
		25,860	11,100	40,800	15,000		
	個室	(750円/日)	(1,310円/日)	(1360円/日)	(500円/日)	117,600	117,600
		22,500	39,300	40,800	15,000		
要介護2	多床室	(972円/日)	(370円/日)	(1360円/日)	(500円/日)	96,060	91,500
		29,160	11,100	40,800	15,000		
	個室	(861円/日)	(1,310円/日)	(1360円/日)	(500円/日)	120,930	119,700
		25,830	39,300	40,800	15,000		
要介護3	多床室	(1,211円/日)	(370円/日)	(1360円/日)	(500円/日)	103,230	91,500
		36,330	11,100	40,800	15,000		
	個室	(1,099円/日)	(1,310円/日)	(1360円/日)	(500円/日)	128,070	119,700
		32,970	39,300	40,800	15,000		
要介護4	多床室	(1,312円/日)	(370円/日)	(1360円/日)	(500円/日)	106,260	91,500
		39,360	11,100	40,800	15,000		
	個室	(1,201円/日)	(1,310円/日)	(1360円/日)	(500円/日)	131,130	119,700
		36,030	39,300	40,800	15,000		
要介護5	多床室	(1,404円/日)	(370円/日)	(1360円/日)	(500円/日)	109,020	91,500
		42,120	11,100	40,800	15,000		
	個室	(1,292円/日)	(1,310円/日)	(1360円/日)	(500円/日)	133,860	119,700
		38,760	39,300	40,800	15,000		

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	(862円/日)	(437円/日)	(1,780円/日)	(500円/日)	107,370	107,370
		25,860	13,110	53,400	15,000		
	個室	(750円/日)	(1,728円/日)	(1,780円/日)	(500円/日)	142,740	142,740
		22,500	51,840	53,400	15,000		
要介護2	多床室	(972円/日)	(437円/日)	(1,780円/日)	(500円/日)	110,670	110,670
		29,160	13,110	53,400	15,000		
	個室	(861円/日)	(1,728円/日)	(1,780円/日)	(500円/日)	146,070	146,070
		25,830	51,840	53,400	15,000		
要介護3	多床室	(1,211円/日)	(437円/日)	(1,780円/日)	(500円/日)	117,840	117,840
		36,330	13,110	53,400	15,000		
	個室	(1,099円/日)	(1,728円/日)	(1,780円/日)	(500円/日)	153,210	153,210
		32,970	51,840	53,400	15,000		
要介護4	多床室	(1,312円/日)	(437円/日)	(1,780円/日)	(500円/日)	120,870	120,870
		39,360	13,110	53,400	15,000		
	個室	(1,201円/日)	(1,728円/日)	(1,780円/日)	(500円/日)	156,270	156,270
		36,030	51,840	53,400	15,000		
要介護5	多床室	(1,404円/日)	(437円/日)	(1,780円/日)	(500円/日)	123,630	123,630
		42,120	13,110	53,400	15,000		
	個室	(1,292円/日)	(1,728円/日)	(1,780円/日)	(500円/日)	159,000	159,000
		38,760	51,840	53,400	15,000		

【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	450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