

やよい苑施設利用料

入所／多床室

平成30年4月改正

基本料金

①基本サービス費	自己負担※
要介護1	771 815円
要介護2	819 863円
要介護3	880 924円
要介護4	931 975円
要介護5	984 1,028円

②居住費	
利用者負担段階	負担額
第一段階	0円
第二段階	370円
第三段階	370円
第四段階	370円

③食費	
第一段階	300円
第二段階	390円
第三段階	650円
第四段階	1,600円

※サービス提供体制機能強化加算(6円/1日)
 夜勤職員配置加算(24円/1日)
 栄養マネジメント加算(14円/1日) } 合計44円を含む

各種加算

外泊時費用	362円/1日	口腔衛生管理体制加算	30円/1日
外泊時(在宅サービスを利用する場合)	800円/1日	口腔衛生管理加算	90円/1日
短期集中リハ実施加算	240円/1日	かかりつけ医連携薬剤調整加算	125円/1日
初期加算(入所日より30日間)	30円/1日	緊急時施設療養費	511円/1回
入所前後訪問指導加算 I	450円/1回	所定疾患施設療養費(I)	235円/1日
II	480円/1回	所定疾患施設療養費(II)	475円/1日
試行的退所時指導加算	400円/1回	認知症専門ケア加算(I)	3円/1日
退所時情報提供加算	500円/1回	認知症専門ケア加算(II)	4円/1日
退所前連携加算	500円/1回	認知症行動心理症状緊急対応加算	200円/1日
訪問看護指示加算	300円/1回	認知症情報提供加算	350円/1回
低栄養リスク改善加算	300円/1回	地域連携診療計画情報提供加算	300円/1回
経口移行加算	28円/1日	褥瘡マネジメント加算	10円/3月
経口維持加算(I)	400円/1月	排せつ支援加算	100円/1月
経口維持加算(II)	100円/1月	若年性認知症利用者受入加算	120円/1回
再入所時栄養連携加算	400円/1回	在宅復帰・在宅療養支援機能加算(I)	34円/1日
療養食加算	6円/1食	在宅復帰・在宅療養支援機能加算(II)	46円/1日

雑費

④日常生活費	550円/1日	特別行事費	1,300円/1月
--------	---------	-------	-----------

(利用時のみ)

理美容代	1,500円/1回	クリーニング代	50円~/1枚
洗濯代(乾燥まで)	50円/1枚	電気使用料	20円~/1日

*その他、生活用品・買い物代・歯科受診代・新聞代など実費(立替にて)

利用料(30日分)の概算

単位:円

①自己負担分	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
②③④必須分	24,450	25,890	27,720	29,250	30,840
第一段階	51,250	52,690	54,520	56,050	57,640
第二段階	65,050	66,490	68,320	69,850	71,440
第三段階	72,850	74,290	76,120	77,650	79,240
第四段階	101,350	102,790	104,620	106,150	107,740

*上記の金額に雑費代(洗濯等)が加算されます。この料金はあくまでも目安です。

⑤介護職員処遇改善加算

①基本サービス費に各種加算を加えた総単位数に加算率3.9%を乗じた金額の1割が自己負担となります

利用者負担段階が「第一・二・三段階」に該当する方は、市町村に申請していただきますと認定証が交付され、段階に応じて自己負担が軽減されます。

※上記の利用料について説明を受け同意しました。

印

基本料金 (2割)

①基本サービス費	自己負担※
要介護1	1,542 1,630円
要介護2	1,638 1,726円
要介護3	1,760 1,848円
要介護4	1,862 1,950円
要介護5	1,968 2,056円

②居住費	
利用者負担段階	負担額
第一段階	0円
第二段階	370円
第三段階	370円
第四段階	370円

③食費	
第一段階	300円
第二段階	390円
第三段階	650円
第四段階	1,600円

※サービス提供体制機能強化加算(12円／1日)
 夜勤職員配置加算(48円／1日)
 栄養マネジメント加算(28円／1日) } 合計88円を含む

各種加算

外泊時費用	724円／1日	口腔衛生管理体制加算	60円／1日
外泊時(在宅サービスを利用する場合)	1,600円／1日	口腔衛生管理加算	180円／1日
短期集中リハ実施加算	480円／1日	かかりつけ医連携薬剤調整加算	250円／1日
初期加算(入所日より30日間)	60円／1日	緊急時施設療養費	1,022円／1回
入所前後訪問指導加算 I	900円／1回	所定疾患施設療養費(I)	470円／1日
II	960円／1回	所定疾患施設療養費(II)	950円／1日
試行的退所時指導加算	800円／1回	認知症専門ケア加算(I)	6円／1日
退所時情報提供加算	1,000円／1回	認知症専門ケア加算(II)	8円／1日
退所前連携加算	1,000円／1回	認知症行動心理症状緊急対応加算	400円／1日
訪問看護指示加算	600円／1回	認知症情報提供加算	700円／1回
低栄養リスク改善加算	600円／1回	地域連携診療計画情報提供加算	600円／1回
経口移行加算	56円／1日	褥瘡マネジメント加算	20円／3月
経口維持加算(I)	800円／1月	排せつ支援加算	200円／1月
経口維持加算(II)	200円／1月	若年性認知症利用者受入加算	240円／1回
再入所時栄養連携加算	800円／1回	在宅復帰・在宅療養支援機能加算(I)	68円／1日
療養食加算	12円／1食	在宅復帰・在宅療養支援機能加算(II)	92円／1日

雑費

④日常生活費	550円／1日	特別行事費	1,300円／1月
--------	---------	-------	-----------

(利用時のみ)

理美容代	1,500円／1回	クリーニング代	50円～／1枚
洗濯代(乾燥まで)	50円／1枚	電気使用料	20円～／1日

*その他、生活用品・買い物代・歯科受診代・新聞代など実費(立替にて)

利用料(30日分)の概算

単位:円

①自己負担分	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
②③④必須分	48,900	51,780	55,440	58,500	61,680
第一段階	75,700	78,580	82,240	85,300	88,480
26,800					
第二段階	89,500	92,380	96,040	99,100	102,280
40,600					
第三段階	97,300	100,180	103,840	106,900	110,080
48,400					
第四段階	125,800	128,680	132,340	135,400	138,580
76,900					

*上記の金額に雑費代(洗濯等)が加算されます。この料金はあくまでも目安です。

⑤介護職員処遇改善加算

①基本サービス費に各種加算を加えた総単位数に加算率3.9%を乗じた金額の1割が自己負担となります

利用者負担段階が「第一・二・三段階」に該当する方は、市町村に申請していただきますと認定証が交付され、段階に応じて自己負担が軽減されます。

※上記の利用料について説明を受け同意しました。

印

やよい苑施設利用料 入所／個室

平成30年4月改正

基本料金

①基本サービス費	自己負担※
要介護1	698 742円
要介護2	743 787円
要介護3	804 848円
要介護4	856 900円
要介護5	907 951円

②居住費	
利用者負担段階	負担額
第一段階	490円
第二段階	490円
第三段階	1,310円
第四段階	1,640円

③食費	
第一段階	300円
第二段階	390円
第三段階	650円
第四段階	1,600円

※サービス提供体制機能強化加算(6円/1日)
 夜勤職員配置加算(24円/1日)
 栄養マネジメント加算(14円/1日) } 合計44円を含む

各種加算

外泊時費用	362円/1日	口腔衛生管理体制加算	30円/1日
外泊時(在宅サービスを利用する場合)	800円/1日	口腔衛生管理加算	90円/1日
短期集中リハ実施加算	240円/1日	かかりつけ医連携薬剤調整加算	125円/1日
初期加算(入所日より30日間)	30円/1日	緊急時施設療養費	511円/1回
入所前後訪問指導加算 I	450円/1回	所定疾患施設療養費(I)	235円/1日
II	480円/1回	所定疾患施設療養費(II)	475円/1日
試行的退所時指導加算	400円/1回	認知症専門ケア加算(I)	3円/1日
退所時情報提供加算	500円/1回	認知症専門ケア加算(II)	4円/1日
退所前連携加算	500円/1回	認知症行動心理症状緊急対応加算	200円/1日
訪問看護指示加算	300円/1回	認知症情報提供加算	350円/1回
低栄養リスク改善加算	300円/1回	地域連携診療計画情報提供加算	300円/1回
経口移行加算	28円/1日	褥瘡マネジメント加算	10円/3月
経口維持加算(I)	400円/1月	排せつ支援加算	100円/1月
経口維持加算(II)	100円/1月	若年性認知症利用者受入加算	120円/1回
再入所時栄養連携加算	400円/1回	在宅復帰・在宅療養支援機能加算(I)	34円/1日
療養食加算	6円/1食	在宅復帰・在宅療養支援機能加算(II)	46円/1日

雑費

④日常生活費	550円/1日	特別行事費	1,300円/1月
(利用時のみ)			
理美容代	1,500円/1回	クリーニング代	50円~/1枚
洗濯代(乾燥まで)	50円/1枚	電気使用料	20円~/1日

*その他、生活用品・買い物代・歯科受診代・新聞代など実費(立替にて)

利用料(30日分)の概算

単位:円

①自己負担分	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
②③④必須分	22,260	23,610	25,440	27,000	28,530
第一段階 41,500	63,760	65,110	66,940	68,500	70,030
第二段階 44,200	66,460	67,810	69,640	71,200	72,730
第三段階 76,600	98,860	100,210	102,040	103,600	105,130
第四段階 115,000	137,260	138,610	140,440	142,000	143,530

*上記の金額に雑費代(洗濯等)が加算されます。この料金はあくまでも目安です。

⑤介護職員処遇改善加算

①基本サービス費に各種加算を加えた総単位数に加算率3.9%を乗じた金額の1割が自己負担となります

利用者負担段階が「第一・二・三段階」に該当する方は、市町村に申請していただきますと認定証が交付され、段階に応じて自己負担が軽減されます。

※上記の利用料について説明を受け同意しました。

印

やよい苑施設利用料

入所／個室

平成30年4月改正

基本料金 (2割)

①基本サービス費	自己負担※
要介護1	1,396 1,484円
要介護2	1,486 1,574円
要介護3	1,608 1,696円
要介護4	1,712 1,800円
要介護5	1,814 1,902円

②居住費	
利用者負担段階	負担額
第一段階	490円
第二段階	490円
第三段階	1,310円
第四段階	1,640円

③食費	
第一段階	300円
第二段階	390円
第三段階	650円
第四段階	1,600円

※サービス提供体制機能強化加算(12円/1日)
 夜勤職員配置加算(48円/1日)
 栄養マネジメント加算(28円/1日) } 合計88円を含む

各種加算

外泊時費用	724円/1日	口腔衛生管理体制加算	60円/1日
外泊時(在宅サービスを利用する場合)	1,600円/1日	口腔衛生管理加算	180円/1日
短期集中リハ実施加算	480円/1日	かかりつけ医連携薬剤調整加算	250円/1日
初期加算(入所日より30日間)	60円/1日	緊急時施設療養費	1,022円/1回
入所前後訪問指導加算 I	900円/1回	所定疾患施設療養費(I)	470円/1日
II	960円/1回	所定疾患施設療養費(II)	950円/1日
試行的退所時指導加算	800円/1回	認知症専門ケア加算(I)	6円/1日
退所時情報提供加算	1,000円/1回	認知症専門ケア加算(II)	8円/1日
退所前連携加算	1,000円/1回	認知症行動心理症状緊急対応加算	400円/1日
訪問看護指示加算	600円/1回	認知症情報提供加算	700円/1回
低栄養リスク改善加算	600円/1回	地域連携診療計画情報提供加算	600円/1回
経口移行加算	56円/1日	褥瘡マネジメント加算	20円/3月
経口維持加算(I)	800円/1月	排せつ支援加算	200円/1月
経口維持加算(II)	200円/1月	若年性認知症利用者受入加算	240円/1回
再入所時栄養連携加算	800円/1回	在宅復帰・在宅療養支援機能加算(I)	68円/1日
療養食加算	12円/1食	在宅復帰・在宅療養支援機能加算(II)	92円/1日

雑費

④日常生活費	550円/1日	特別行事費	1,300円/1月
(利用時のみ)			
理美容代	1,500円/1回	クリーニング代	50円~/1枚
洗濯代(乾燥まで)	50円/1枚	電気使用料	20円~/1日

*その他、生活用品・買い物代・歯科受診代・新聞代など実費(立替にて)

利用料(30日分)の概算

単位:円

①自己負担分	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
②③④必須分	44,520	47,220	50,880	54,000	57,060
第一段階	86,020	88,720	92,380	95,500	98,560
第二段階	88,720	91,420	95,080	98,200	101,260
第三段階	121,120	123,820	127,480	130,600	133,660
第四段階	159,520	162,220	165,880	169,000	172,060

*上記の金額に雑費代(洗濯等)が加算されます。この料金はあくまでも目安です。

⑤介護職員処遇改善加算

①基本サービス費に各種加算を加えた総単位数に加算率3.9%を乗じた金額の1割が自己負担となります

利用者負担段階が「第一・二・三段階」に該当する方は、市町村に申請していただきますと認定証が交付され、段階に応じて自己負担が軽減されます。

※上記の利用料について説明を受け同意しました。

印