

山県グリーンポート 料金表 (令和3年4月～)

介護保険対象分費用 (一日あたり)

| | | |
|------|------------|---------|
| 要介護1 | 多床室 (2人部屋) | 836 円 |
| | 個室 | 756 円 |
| 要介護2 | 多床室 (2人部屋) | 910 円 |
| | 個室 | 828 円 |
| 要介護3 | 多床室 (2人部屋) | 974 円 |
| | 個室 | 890 円 |
| 要介護4 | 多床室 (2人部屋) | 1,030 円 |
| | 個室 | 946 円 |
| 要介護5 | 多床室 (2人部屋) | 1,085 円 |
| | 個室 | 1,003 円 |

その他の利用料

| | |
|-----------|----------------|
| 日用品費 | 300 円/日 |
| 教養娯楽費 | 200 円/日 |
| 洗濯代 | 150 円/日 |
| 特別室料金 | 500 円/日 |
| 電気使用料(注1) | 50 円/日 |
| 喫茶利用料 | 100 or 200 円/日 |
| パン販売料金 | 実費 |
| お菓子販売料金 | 実費 |
| 理美容料金 | 実費 |

加算関係

| | |
|-------------------|----------------------|
| サービス提供体制強化加算 (Ⅱ) | 18 円 |
| 夜勤職員配置加算 | 24 円 |
| 在宅復帰在宅療養支援加算 (Ⅱ) | 46 円 |
| 介護職員処遇改善加算 (Ⅰ) | 介護保険対象内費用 合計の3.9% |
| 介護職員等特定処遇改善加算 (Ⅱ) | 介護保険対象内費用 合計の1.7% |

食費・居住費

| | 標準負担額 (第4段階) | 第3段階 | 第2段階 | 第1段階 |
|------------|-----------------|---------|-------|-------|
| 食費 | 1,900 円 | 650 円 | 390 円 | 300 円 |
| 居住費 個室 | 1,640 円 | 1,310 円 | 490 円 | 490 円 |
| 居住費 多床室 | 370 円 | 370 円 | 370 円 | 0 円 |

●ひと月の利用料目安 (30日あたり) 【負担割合が1割負担の方】

| | | 要介護1 | 要介護2 | 要介護3 | 要介護4 | 要介護5 |
|----------------|-----|---------|---------|---------|---------|---------|
| 1割負担 (第4段階) | 多床室 | 116,880 | 119,340 | 121,350 | 123,150 | 124,890 |
| | 個室 | 152,550 | 154,860 | 156,810 | 158,580 | 160,410 |
| | 特別室 | 167,430 | 169,740 | 171,690 | 173,460 | 175,290 |
| 第3段階 | 多床室 | 79,380 | 81,840 | 83,850 | 85,650 | 87,390 |
| | 個室 | 105,150 | 107,460 | 109,410 | 111,180 | 113,010 |
| | 特別室 | 120,030 | 122,340 | 124,290 | 126,060 | 127,890 |
| 第2段階 | 多床室 | 71,580 | 74,040 | 76,050 | 77,850 | 79,590 |
| | 個室 | 72,750 | 75,060 | 77,010 | 78,780 | 80,610 |
| | 特別室 | 87,630 | 89,940 | 91,890 | 93,660 | 95,490 |
| 第1段階 | 多床室 | 57,780 | 60,240 | 62,250 | 64,050 | 65,790 |
| | 個室 | 70,050 | 72,360 | 74,310 | 76,080 | 77,910 |
| | 特別室 | 84,930 | 87,240 | 89,190 | 90,960 | 92,790 |

随時必要になる加算料金

| | | |
|------------------------------------|------------|-----|
| 初期加算（利用開始から30日間を限度） | 30 | 円/日 |
| 外泊時費用（1ヶ月に6日を限度） | 362 | 円/日 |
| 短期集中リハビリテーション実施加算（入所後3ヶ月を限度） | 240 | 円/日 |
| 認知症短期集中リハビリテーション実施加算（入所後3ヶ月・3日/週を限 | 240 | 円/日 |
| 療養食加算（1日3回を限度） | 6 | 円/回 |
| 口腔衛生管理加算Ⅰ・Ⅱ | 90 or 110 | 円/月 |
| 経口維持加算Ⅰ・Ⅱ | 100 or 400 | 円/月 |
| 経口移行加算 | 28 | 円/日 |
| 栄養マネジメント強化加算 | 11 | 円/日 |
| 排せつ支援加算Ⅰ～Ⅳ | 10～100 | 円/月 |
| 褥瘡マネジメント加算Ⅰ～Ⅲ | 3～13 | 円/月 |
| 緊急時治療管理加算（1ヶ月に3日を限度） | 518 | 円/日 |
| 所定疾患施設療養費Ⅰ・Ⅱ | 239 or 480 | 円/日 |
| ターミナルケア加算（死亡日から死亡日以前45日まで） | 80～1650 | 円/日 |
| 入所前後訪問指導加算Ⅰ・Ⅱ | 450 or 480 | 円/回 |
| 入退所前連携加算Ⅰ・Ⅱ | 400 or 600 | 円/回 |
| 試行的退所時指導加算 | 400 | 円/回 |
| 退所時情報提供加算 | 500 | 円/回 |
| 科学的介護推進体制加算Ⅰ・Ⅱ | 40 or 60 | 円/月 |

- ・入所条件は要介護1～5の介護認定をお持ちの方です
 - ・介護保険対象分費用は1割負担分で記載しています。
 - ・介護保険負担限度額認定証をお持ちの方は食費・居住費の減額が受けられます。
本人及び世帯が住民税非課税であり、預貯金が1000万円（夫婦で2000万円）以下の方が対象となります。
 - ・各市町村での申請となるので必要な方は市役所で申請をお願いします。
 - ・食費は1日単位です。外出等で部分的に提供が無かった場合でも1日分かかります
 - ・利用料は介護保険報酬の改定及び諸事情により変更する場合があります。
- （注1）電気使用料金について
TVやラジオ、冷蔵庫等の持ち込み、携帯電話やタブレットの持ち込み等があった場合

●ひと月の利用料目安（30日あたり） 【負担割合が2割負担・3割負担の方】

| | | 要介護1 | 要介護2 | 要介護3 | 要介護4 | 要介護5 |
|------|-----|---------|---------|---------|---------|---------|
| 2割負担 | 多床室 | 146,130 | 150,840 | 154,890 | 158,430 | 161,910 |
| | 個室 | 179,190 | 183,720 | 187,650 | 191,220 | 194,820 |
| | 特別室 | 194,250 | 198,810 | 202,740 | 206,280 | 209,880 |
| 3割負担 | 多床室 | 175,410 | 182,460 | 188,520 | 193,860 | 199,080 |
| | 個室 | 205,920 | 212,760 | 218,640 | 223,980 | 229,410 |
| | 特別室 | 220,920 | 227,760 | 236,490 | 238,980 | 244,410 |