

## 伊勢赤十字老人保健施設 虹の苑 入所利用料金表

令和3年8月1日

## 【入所】(介護保険1割負担の場合)

『従来型個室・在宅強化型』		『多床室・在宅強化型』	
施設サービス費		施設サービス費	
要介護1	756円/日	要介護1	836円/日
要介護2	828円/日	要介護2	910円/日
要介護3	890円/日	要介護3	974円/日
要介護4	946円/日	要介護4	1,030円/日
要介護5	1,003円/日	要介護5	1,085円/日

『従来型個室・基本型』		『多床室・基本型』	
施設サービス費		施設サービス費	
要介護1	714円/日	要介護1	788円/日
要介護2	759円/日	要介護2	836円/日
要介護3	821円/日	要介護3	898円/日
要介護4	874円/日	要介護4	949円/日
要介護5	925円/日	要介護5	1,003円/日

『在宅強化型・基本型』負担限度額段階別居住費・食費の利用料金			
	従来型個室	多床室	食費
第1段階	490円/日	0円/日	300円/日
第2段階	490円/日	370円/日	390円/日
第3段階①	1,310円/日	370円/日	650円/日
第3段階②	1,310円/日	370円/日	1,360円/日
第4段階	1,640円/日	400円/日	1,700円/日

## 介護保険加算料金(介護保険1割負担の場合)

夜勤職員配置加算	24円/日	経口移行加算	28円/日
短期集中リハビリテーション実施加算	240円/日	経口維持加算(Ⅰ)	400円/月
認知症短期集中リハビリテーション実施加算	240円/日	経口維持加算(Ⅱ)	100円/月
若年性認知症利用者受入加算	120円/日	口腔衛生管理加算(Ⅰ)	90円/月
在宅復帰・在宅療養支援機能加算Ⅰ	34円/日	口腔衛生管理加算(Ⅱ)	110円/月
在宅復帰・在宅療養支援機能加算Ⅱ	46円/日	療養食加算	6円/回
外泊時費用	362円/日	かかりつけ医連携薬剤調整加算(Ⅰ)	100円/回
外泊時費用(在宅サービス利用)	800円/日	緊急時治療管理加算	518円/日
ターミナルケア加算(死亡日)	1,650円/日	所定疾患施設療養費(Ⅰ)	239円/日
“(死亡日前日/前々日)	820円/日	所定疾患施設療養費(Ⅱ)	480円/日
“(死亡日以前4~30日)	160円/日	認知症行動・心理症状緊急対応加算	200円/日
“(死亡日以前31~45日)	80円/日	認知症情報提供加算	350円/回
初期加算	30円/日	地域連携診療計画情報提供加算	300円/回
再入所時栄養連携加算	200円/回	リハビリテーションマネジメント計画書情報加算	33円/月
入所前後訪問指導加算(Ⅰ)	450円/回	褥瘡マネジメント加算(Ⅲ)	10円/月
入所前後訪問指導加算(Ⅱ)	480円/回	排せつ支援加算(Ⅳ)	100円/月
試行的退所時指導加算	400円/回	自立支援促進加算	300円/月
退所時情報提供加算	500円/回	科学的介護推進体制加算Ⅰ	40円/月
入退所前連携加算(Ⅰ)	600円/回	科学的介護推進体制加算Ⅱ	60円/月
入退所前連携加算(Ⅱ)	400円/回	安全対策体制加算	20円/回
訪問看護指示加算	300円/回	サービス提供体制強化加算Ⅰ	22円/日
栄養マネジメント強化加算	11円/日		

## 介護保険対象外の利用料金

特別な室料(税込)	1,650円/日	電気代(1品種につき)	100円又は50円/日
理容料	1,800円/回	特別行事費	実費/回
日常生活費	200円/日	特別な食費	実費/回
教養娯楽費	100円/日	健康管理費(ワクチン等)	実費
洗濯代	500円/kg	診断書料	実費
付添寝具料	300円/回		

伊勢赤十字老人保健施設 虹の苑 短期入所療養介護 利用料金表

令和3年8月1日

【短期入所療養介護】(介護保険1割負担の場合)

『従来型個室・在宅強化型』		『多床室・在宅強化型』	
施設サービス費		施設サービス費	
要介護1	794 円/日	要介護1	875 円/日
要介護2	867 円/日	要介護2	951 円/日
要介護3	930 円/日	要介護3	1,014 円/日
要介護4	988 円/日	要介護4	1,071 円/日
要介護5	1,044 円/日	要介護5	1,129 円/日

『従来型個室・基本型』		『多床室・基本型』	
施設サービス費		施設サービス費	
要介護1	752円/日	要介護1	827円/日
要介護2	799円/日	要介護2	876円/日
要介護3	861円/日	要介護3	939円/日
要介護4	914 円/日	要介護4	991円/日
要介護5	966 円/日	要介護5	1,045円/日

『在宅強化型・基本型』 負担限度額段階別居住費・食費の利用料金			
	従来型個室	多床室	食費
第1段階	490円/日	0円/日	300円/日
第2段階	490円/日	370円/日	600円/日
第3段階①	1,310円/日	370円/日	1,000円/日
第3段階②	1,310円/日	370円/日	1,300円/日
第4段階	1,640円/日	400円/日	1,700円/日

※ 但し食費に関しては提供した分のみ請求させていただきます。  
(朝食450円・昼食680円・夕食570円)

介護保険加算料金(介護保険1割負担の場合)

夜勤職員配置加算	24 円/日	在宅復帰・在宅療養支援機能加算Ⅱ	46 円/日
個別リハビリテーション実施加算	240 円/日	送迎加算(片道)	184 円/回
認知症行動・心理症状緊急対応加算	200 円/日	療養食加算	8 円/回
緊急短期入所受入加算	90 円/日	総合医学管理加算	275 円/日
若年性認知症利用者受入加算	120 円/日	緊急時治療管理加算	518 円/日
重度療養管理加算	120 円/日	サービス提供体制強化加算Ⅰ	22 円/日
在宅復帰・在宅療養支援機能加算Ⅰ	34 円/日		

介護保険対象外の利用料金

特別な室料(税込)	1,650 円/日	洗濯代	500 円/kg
理容料	1,800 円/回	電気代(1品種につき)	100 円又は50 円/日
日常生活費	200 円/日	特別行事費	実費/回
教養娯楽費	100 円/日	特別な食費	実費/回

伊勢赤十字老人保健施設 虹の苑 通所リハビリテーション 利用料金表

令和3年4月1日

【通所リハビリテーション】(介護保険1割負担の場合)

6時間以上7時間未満	
要介護1	710 円/日
要介護2	844 円/日
要介護3	974 円/日
要介護4	1,129 円/日
要介護5	1,281 円/日

5時間以上6時間未満	
要介護1	618 円/日
要介護2	733 円/日
要介護3	846 円/日
要介護4	980 円/日
要介護5	1,112 円/日

4時間以上5時間未満	
要介護1	549 円/日
要介護2	637 円/日
要介護3	725 円/日
要介護4	838 円/日
要介護5	950 円/日

3時間以上4時間未満	
要介護1	483 円/日
要介護2	561 円/日
要介護3	638 円/日
要介護4	738 円/日
要介護5	836 円/日

2時間以上3時間未満	
要介護1	380 円/日
要介護2	436 円/日
要介護3	494 円/日
要介護4	551 円/日
要介護5	608 円/日

1時間以上2時間未満	
要介護1	366 円/日
要介護2	395 円/日
要介護3	426 円/日
要介護4	455 円/日
要介護5	487 円/日

介護保険加算料金(介護保険1割負担の場合)

リハビリテーション提供体制加算		生活行為向上リハビリテーション実施加算	1,250 円/月
3時間以上4時間未満	12 円/日	若年性認知症利用者受入加算	60 円/日
4時間以上5時間未満	16 円/日	栄養アセスメント加算	50 円/月
5時間以上6時間未満	20 円/日	栄養改善加算	200 円/回
6時間以上7時間未満	24 円/日	口腔・栄養スクリーニング加算(Ⅰ)	20 円/回
7時間以上	28 円/日		
入浴介助加算(Ⅰ)	40 円/日	口腔・栄養スクリーニング加算(Ⅱ)	5 円/回
リハビリテーションマネジメント加算(B)11	830 円/月	口腔機能向上加算(Ⅰ)	150 円/回
リハビリテーションマネジメント加算(B)12	510 円/月	口腔機能向上加算(Ⅱ)	160 円/回
リハビリテーションマネジメント加算(B)21	863 円/月	重度療養管理加算	100 円/日
リハビリテーションマネジメント加算(B)22	543 円/月	中重度ケア体制加算	20 円/日
短期集中個別リハビリテーション実施加算	110 円/日	科学的介護推進体制加算	40 円/月
認知症短期集中個別リハビリテーション実施加算(Ⅰ)	240 円/日	移行支援加算	12 円/日
		サービス提供体制強化加算(Ⅰ)	22 円/日
認知症短期集中個別リハビリテーション実施加算(Ⅱ)	1,920 円/月		

介護保険対象外の利用料金

食費(おやつ含む)	680 円/回	オムツ	実費
日常生活費	100 円/日	特別行事費	実費/回
教養娯楽費	100 円/日	特別な食費	実費/回

伊勢赤十字老人保健施設 虹の苑 介護予防(短期・通所)利用料金表

令和3年8月1日

【介護予防短期入所療養介護】(介護保険1割負担の場合)

『従来型個室・在宅強化型』		『多床室・在宅強化型』	
施設サービス費		施設サービス費	
要支援1	619円/日	要支援1	658円/日
要支援2	762円/日	要支援2	817円/日

『従来型個室・基本型』		『多床室・基本型』	
施設サービス費		施設サービス費	
要支援1	577円/日	要支援1	610円/日
要支援2	721円/日	要支援2	768円/日

負担限度額段階別居住費・食費の利用料金			
	従来型個室	多床室	食費
第1段階	490円/日	0円/日	300円/日
第2段階	490円/日	370円/日	600円/日
第3段階①	1,310円/日	370円/日	1,000円/日
第3段階②	1,310円/日	370円/日	1,300円/日
第4段階	1,640円/日	400円/日	1,700円/日

※食費に関しては提供した分のみ請求させていただきます。  
(朝食450円・昼食680円・夕食570円)

介護保険加算料金(介護保険1割負担の場合)

夜勤職員配置加算	24円/日	送迎加算(片道)	184円/回
個別リハビリテーション実施加算	240円/日	総合医学管理加算	275円/日
認知症行動・心理症状緊急対応加算	200円/日	療養食加算	8円/回
若年性認知症利用者受入加算	120円/日	緊急時治療管理加算	518円/日
在宅復帰・在宅療養支援機能加算Ⅰ	34円/日	サービス提供体制強化加算(Ⅰ)	22円/日
在宅復帰・在宅療養支援機能加算Ⅱ	46円/日		

介護保険対象外の利用料金

特別な室料(税込)	1,650円/日	洗濯代	500円/kg
理容料	1,800円/回	電気代(1品種につき)	100円又は50円/日
日常生活費	200円/日	特別行事費	実費/回
教養娯楽費	100円/日	特別な食費	実費/回

【介護予防通所リハビリテーション】(介護保険1割負担分)

基本(介護保険1割負担の場合)	
要支援1	2,053円/月
要支援2	3,999円/月

介護保険加算料金(介護保険1割負担分)

生活行為向上リハビリテーション実施加算	562円/月
若年性認知症利用者受入加算	240円/月
運動器機能向上加算	225円/月
栄養アセスメント加算	50円/月
栄養改善加算	200円/月
口腔・栄養スクリーニング加算(Ⅰ)(Ⅱ)	(Ⅰ)20円/回(Ⅱ)5円/回
口腔機能向上加算(Ⅰ)(Ⅱ)	(Ⅰ)150円/月(Ⅱ)160円/月
選択的サービス複数実施加算(Ⅰ)(Ⅱ)	(Ⅰ)480円/月(Ⅱ)700円/月
事業所評価加算	120円/月
科学的介護推進体制加算	40円/月
サービス提供体制強化加算(Ⅰ)	要支援1: 88円/月・要支援2 176円/月

介護保険対象外の利用料金

食費(おやつ含む)	680円/回	オムツ	実費
日常生活費	100円/日	特別行事費	実費/回
教養娯楽費	100円/日	特別な食費	実費/回