

利用料金表(入所)

施設名 ガーデンハイツ春江

基本料金および加算料金

*A・Cは、個人負担金(負担割合は介護保険負担割合証に記載の割合となります。)
 *Bは、全額個人負担金 *体制加算は職員体制・利用実績により変わります。

(負担割合1割)

		多床室		ユニット型個室		
		1日 (基本介護保険料)	1ヶ月概算 A+B	1日 (基本介護保険料)	1ヶ月概算 A+B	
基本 料金	介護 度	要介護度 1	589 円	107,033 円	768 円	160,223 円
		要介護度 2	659 円	109,133 円	836 円	162,263 円
		要介護度 3	732 円	111,323 円	910 円	164,483 円
		要介護度 4	802 円	113,423 円	977 円	166,493 円
		要介護度 5	871 円	115,493 円	1,043 円	168,473 円
A	体制 加算	個別機能訓練加算(I)	12 円/1日			
		個別機能訓練加算(II)	20 円/1月			
		個別機能訓練加算(III)	20 円/1月			
		日常生活継続支援加算	36円/1日		46円/1日	
		看護体制加算(I)	6円/1日		4円/1日	
		看護体制加算(II)	13円/1日		8円/1日	
		夜勤職員配置加算(III)イ	28円/1日			
		夜勤職員配置加算(IV)ロ			21円/1日	
		ADL維持等加算(II)	60円/1月			
		※ 認知症チームケア推進加算(I)		150 円/1月		
		※ 認知症チームケア推進加算(II)		120 円/1月		
		※ 認知症専門ケア加算(I)		3 円/1日		
		※ 認知症専門ケア加算(II)		4 円/1日		
		自立支援促進加算		280 円/1月		
		排せつ支援加算(I)		10 円/1月		
		※ 排せつ支援加算(II)		15 円/1月		
		※ 排せつ支援加算(III)		20 円/1月		
		褥瘡マネジメント加算(I)		3 円/1月	} いずれか算定	
		褥瘡マネジメント加算(II)		13 円/1月		
		科学的介護推進体制加算(II)		50 円/1月		
		安全対策体制加算		20 円/回(入所時)		
		栄養マネジメント強化加算		11 円/1日		
		※ 口腔衛生管理加算(I)		90 円/1月		
		口腔衛生管理加算(II)		110 円/1月		
		協力医療機関連携加算		100 円/1月		(相談・診療を行う体制を常時確保し、緊急時に入院を受け入れる体制を確保している協力医療機関と連携している場合)
		5 円/1月		(上記以外の協力医療機関と連携している場合)		
高齢者施設等感染対策向上加算(I)		10 円/1月				
※ 高齢者施設等感染対策向上加算(II)		5 円/1月				
※ 生産性向上推進体制加算(I)		100 円/1月				
生産性向上推進体制加算(II)		10 円/1月				
B	利基 本料	居住費	1日	1,000円	1日	2,600円
		食費(おやつ含む)	1日	1,850円	1日	1,850円
C	個別 加算 料金	療養食加算	6 円/1回(1日3回限度)			
		経口移行加算	28 円/1日			
		経口維持加算 I	400 円/1月			
		経口維持加算 II	100 円/1月			
		配置医師緊急時対応加算	325 円/1回(配置医師の勤務時間外)			
			650 円/1回(早朝・夜間の場合)			
		看取り介護加算(II)	1,300 円/1回(深夜の場合)			
			1,580 円/死亡日			
			780 円/死亡日以前 2日又は3日			
		若年性認知症入所者受入加算	144 円/死亡日以前 4日以上~30日以下			
			72 円/死亡日以前 31日以上~45日以下			
		認知症行動・心理症状緊急対応加算	120 円/1日			
		居宅外泊時に、在宅サービスを 使用したときの費用	200 円/1日(7日間)			
		在宅復帰支援機能加算	560 円/1日(6日間)			
		在宅・入所相互利用加算	10 円/1日			
		初期加算 (入所時・31日以上入院後)	40 円/1日			
		再入所時栄養連携加算	30 円/1日(30日間)			
		退所前訪問相談援助加算	200 円(1回)			
		退所後訪問相談援助加算	460 円(限度2回)			
		退所時相談援助加算	460 円(1回)			
		退所前連携加算	400 円(1回)			
		退所前連携加算	500 円(1回)			
		退所時情報提供加算	250 円(1回)			
		退所時栄養情報連携加算	70 円(1月1回限度)			
		外泊・入院(1ヶ月6泊7日以内)	246 円/1日(6日間)			
特別通院送迎加算	594 円(1月)					
新興感染症等施設療養費	240 円/1日(連続する5日限度)					
D		介護職員処遇改善加算	A・Cの8.3%に相当する単位数/1月		} ※令和6年5月31日まで	
		特定処遇改善加算	A・Cの2.7%に相当する単位数/1月			
		介護職員等ベースアップ等支援加算	A・Cの1.6%に相当する単位数/1月			

※体制や状態に変更があれば加算となる場合があります。

◎その他利用料(保険外)

項目		多床室(従来型)	個室(ユニット型)
利用 料金	日用品費	実費	
	教養娯楽費(茶道クラブ・華道クラブ・エステクラブ他)	1回 300円	
	行事参加費	1回 300円	
	電気料(1機種1台当たり)	1日 50円 ~	
	理美容料金(散髪・顔そり)	散髪1,200円・顔そり800円	

*理美容料金は業者により変更する場合がありますのでご了承ください。

利用料金表(短期入所)

施設名 ガーデンハイツ春江

基本料金および加算料金(介護保険使用分)

・下記金額は、個人負担金(負担割合は介護保険負担割合証に記載の割合となります。)

・体制加算は職員体制・利用実績により変わります。

(負担割合1割)

	基本料金	介護度	1日	多床室			ユニット型個室		
				利用期間			利用期間		
				1日～30日	31日～60日	61日以上	1日～30日	31日～60日	61日以上
A	要介護度 1	1日	603円	573円	573円	704円	674円	670円	
	要介護度 2	1日	672円	642円	642円	772円	742円	740円	
	要介護度 3	1日	745円	715円	715円	847円	817円	815円	
	要介護度 4	1日	815円	785円	785円	918円	888円	886円	
	要介護度 5	1日	884円	854円	854円	987円	957円	955円	

B	体制加算	項目	回数	多床室		ユニット型	
				金額	金額	金額	金額
		機能訓練体制加算	1日			12円	
		個別機能訓練加算	1日			56円	
		※ 看護体制加算(Ⅰ)	1日			4円	
		※ 看護体制加算(Ⅱ)	1日			8円	
		看護体制加算(Ⅲ)イ	1日			12円	
		看護体制加算(Ⅳ)イ	1日			23円	
		看護体制加算(Ⅲ)ロ	1日	} 空床利用の時		6円	
		看護体制加算(Ⅳ)ロ	1日			13円	
		※ 夜勤職員配置加算(Ⅰ)	1日			13円	
		※ 夜勤職員配置加算(Ⅱ)	1日			18円	
		夜勤職員配置加算(Ⅲ)	1日		多床室		15円
		夜勤職員配置加算(Ⅳ)	1日		ユニット型		20円
		※ 認知症専門ケア加算(Ⅰ)	1日			3円	
		※ 認知症専門ケア加算(Ⅱ)	1日			4円	
		口腔連携強化加算	1回		50円	1月に1回限り	
		看取り連携体制加算	1日		64円/死亡日及び死亡日以前30日以下について、7日を限度		
		※ 生産性向上推進体制加算(Ⅰ)	1月			100円	
		生産性向上推進体制加算(Ⅱ)	1月			10円	
		サービス提供体制強化加算Ⅰ	1日			22円	
		※ サービス提供体制強化加算Ⅱ	1日			18円	
		※ サービス提供体制強化加算Ⅲ	1日			6円	
C	個別加算料金	療養食加算	1回			8円	
		医療連携強化加算	1日			58円	
		緊急短期入所受入加算	1日			90円(7日間)	
						(介護者の疾病等ややむを得ない事情がある場合は14日間)	
		在宅中重度者受入加算	1日			413円	
		若年性認知症利用者受入加算	1日			120円	
D		認知症行動・心理症状緊急対応加算	1日			200円(7日間)	
		送迎加算	1回(片道)			184円	
		介護職員処遇改善加算Ⅰ	1月			A～Cの8.3%に相当する単位数	
		特定処遇改善加算Ⅰ	1月			A～Cの2.7%に相当する単位数	
		介護職員等ベースアップ等支援加算	1月			A～Cの1.6%に相当する単位数	

※ 体制や状態に変更があれば加算となる場合があります。

◎利用料加算(別途自己負担分)

	項目	回数	多床室		ユニット型個室		
			金額	金額	金額	金額	
利用料金	日用品費	1日				実費	
	教養娯楽費(茶道クラブ・華道クラブ・カイト他)	1回				300円	
	行事参加費	1日				実費	
	居室料	1日		1,000円		2,600円	
	食事代(おやつ代含む)						
	朝食	1食				450円	
	昼食	1食				750円	
	夕食	1食				650円	
	電気料(1機種1台あたり)	1日				50円～ (加湿器・空気清浄機 100円)	
	テレビレンタル料	1日				100円	
	送迎に関する費用						
	春江町境界から5km以上	片道				100円	
	春江町境界から10km以上	片道				200円	
	理美容料金(業者変更により料金が多少変更になる場合がありますのでご了承ください)						
		散髪					1200円
		顔そり					800円

*療養食：医師の発行する食事せんに基づき提供された適切な栄養量及び内容を有する糖尿病食、腎臓病食、肝臓病食、胃潰瘍食、貧血食、腔臓病食、脂質異常症食、痛風食及び特別な場合の検査食。尚、食事せんが無い場合は普通食となります。

*前日午後5時以降のキャンセルに対しましては、食材料発注の為、キャンセル料¥650円を徴収させていただきます。

*当日のキャンセルは食事代全額徴収させていただきます。

利用料金表(介護予防短期入所)

施設名 ガーデンハイツ春江

基本料金および加算料金(介護保険使用分)

・下記金額は、個人負担金(負担割合は介護保険負担割合証に記載の割合となります。)

・体制加算は職員体制・利用実績により変わります。

(負担割合1割)

	介護度		多床室		ユニット型個室			
			利用期間		利用期間			
			1日～30日	31日以上	1日～30日	31日以上		
A	基本 料金	介護 度	要支援 1	1日	451円	442円	529円	503円
			要支援 2	1日	561円	548円	656円	623円

B	体制 加算	機能訓練体制加算	1日	12円
		個別機能訓練加算	1日	56円
		※ 認知症専門ケア加算(I)	1日	3円
		※ 認知症専門ケア加算(II)	1日	4円
		口腔連携強化加算	1回	50円 1月に1回限り
		※ 生産性向上推進体制加算(I)	1月	100円
		生産性向上推進体制加算(II)	1月	10円
		サービス提供体制強化加算 I	1日	22円
		※ サービス提供体制強化加算 II	1日	18円
		※ サービス提供体制強化加算 III	1日	6円
C	個別 加算 料金	療養食加算	1回	8円
		若年性認知症利用者受入加算	1日	120円
		認知症行動・心理症状緊急対応加算	1日	200円(7日間)
		送迎加算	1回 (片道)	184円
D	個別 加算 料金	介護職員処遇改善加算	1月	A～Cの8.3%に相当する単位数
		特定処遇改善加算	1月	A～Cの2.7%に相当する単位数
		介護職員等ベースアップ等支援加算	1月	A～Cの1.6%に相当する単位数

※ 体制や状態に変更があれば加算となる場合があります。

◎利用料金加算(別途自己負担分)

項目		多床室	ユニット型個室	
利用 料金	日用品費	1日	実費	
	教養娯楽費 (茶道クラブ・華道クラブ・カイト他)	1回	300円	
	行事参加費	1日	実費	
	居室料	1日	1,000円	2,600円
	食事代(おやつ代含む)			
	朝食	1食	450円	
	昼食	1食	750円	
	夕食	1食	650円	
	電気料(1機種1台あたり)	1日	50円～ (加湿器・空気清浄機 100円)	
	テレビレンタル料	1日	100円	
	送迎に関する費用			
	春江町境界から5km以上	片道	100円	
	春江町境界から10km以上	片道	200円	
	理美容料金(業者変更により料金が多少変更になる場合がありますのでご了承ください)			
	散髪	1回	1,200円	
	顔そり	1回	800円	

* 療養食:医師の発行する食事せんに基づき提供された適切な栄養量及び内容を有する糖尿病食、腎臓病食、肝臓病食、胃潰瘍食、貧血食、膵臓病食、脂質異常症食、痛風食及び特別な場合の検査食。尚、食事せんが無い場合は普通食となります。

* 前日午後5時以降のキャンセルに対しましては、食材料発注の為、キャンセル料 ¥650円を徴収させていただきます。

利用料金表(通所介護)

施設名 ガーデンハイツ春江
ディサービスセンター
 (事業所番号 1871700108)

◎基本料金および加算料金(介護保険使用分)

通常営業時間 AM9時～PM4時30分

※ 下記金額は、個人負担です。(負担割合は介護保険負担割合証に記載の割合となります。)

※ 体制加算は職員体制・利用実績により変わります。

※ 延長時間に関しては、その都度ご相談させていただきます。

(負担割合1割)

			項目	通所介護料金(7～8時間)	
A	基本 料金	介護 度	要介護 1	1日	629円
			要介護 2	1日	744円
			要介護 3	1日	861円
			要介護 4	1日	980円
			要介護 5	1日	1,097円

B	体制 加算	サービス提供体制強化加算(Ⅰ)	1日	22円
		※ サービス提供体制強化加算(Ⅱ)	1日	18円
		※ サービス提供体制強化加算(Ⅲ)	1日	6円
		ADL維持等加算(Ⅰ)	1月	30円
		※ ADL維持等加算(Ⅱ)	1月	60円
		科学的介護推進体制加算	1月	40円

C	個別 加算 料金	栄養改善加算		200円(月2回)
		栄養アセスメント加算		50円
		口腔・栄養スクリーニング加算(Ⅰ)		20円(6ヶ月に1回)
		口腔・栄養スクリーニング加算(Ⅱ)		5円(6ヶ月に1回)
		※ 口腔機能向上加算(Ⅰ)		150円(月2回)
		口腔機能向上加算(Ⅱ)		160円(月2回)
		若年性認知症利用者受入加算		60円
		入浴介助加算Ⅰ		40円
		入浴介助加算Ⅱ		55円
		※ 個別機能訓練加算(Ⅰ)イ		56円
		個別機能訓練加算(Ⅰ)ロ		76円
		個別機能訓練加算(Ⅱ)		20円
		中重度者ケア体制加算		45円
		認知症加算		60円
		延長時間加算	1時間	50円
			2時間	100円
			3時間	150円
	4時間	200円		
	5時間	250円		
	送迎減算	1回(片道)	-47円	
	中山間地域等に居住する者へのサービス提供加算(春江町境界より加算)	1日	基本料金の5%	

※ 体制や状態に変更があれば加算となる場合があります。

◎利用料加算(別途自己負担分)

			項目	料金
利用 料金	日用品費	1日		実費
	教養娯楽費 (茶道クラブ・料理クラブ・カイロ他)	1回		実費
	行事参加代費	1回		実費
	昼食材料費(おやつ代含む)	1日		750

* 前日午後5時以降のキャンセルに対しましては、食材料発注の為、キャンセル料¥420を徴収させていただきます。

利用料金表(介護予防通所)

施設名 ガーデンハイツ春江
ディサービスセンター

◎基本料金および加算料金(介護保険使用分)

通常営業時間 AM9時～PM4時30分

※ 下記金額は、個人負担です。(負担割合は介護保険負担割合証に記載の割合となります。)

※ 体制加算は職員体制・利用実績により変わります。

(負担割合1割)

		項目		通所介護料金	
A	基本 料金	介護 度	要支援 1	月	1,798円
			要支援 2	月	3,621円
			要支援 1(1月4回まで利用の場合)	回	436円
			要支援 2(1月1～8回まで利用の場合)	回	447円

B	体制 加算	要 支 援 1	サービス提供体制強化加算(Ⅰ)	月	88円
			※ サービス提供体制強化加算(Ⅱ)	月	72円
			※ サービス提供体制強化加算(Ⅲ)	月	24円
		要 支 援 2	サービス提供体制強化加算(Ⅰ)	月	176円
			※ サービス提供体制強化加算(Ⅱ)	月	144円
			※ サービス提供体制強化加算(Ⅲ)	月	48円
		科学的介護推進体制加算			月

C	個別 加算 料金	①栄養改善加算	月	200円
		※②口腔機能向上加算(Ⅰ)	月	150円
		②口腔機能向上加算(Ⅱ)	月	160円
		一体的サービス提供加算	月	480円
		口腔・栄養スクリーニング加算(Ⅰ)	回	20円(6ヶ月に1回)
		※ 口腔・栄養スクリーニング加算(Ⅱ)	回	5円(6ヶ月に1回)
		栄養アセスメント加算	月	50円
		生活機能向上グループ活動加算	月	100円 ①～②を選択した場合は算定なし
		若年性認知症利用者受入加算	月	240円
		送迎減算	1回(片道)	-47円
		中山間地域等に居住する者へのサービス提供加算 (春江町境界より加算)	月	基本料金の5%

D	介護職員処遇改善加算	月	A～Cの5.9%に相当する単位数を加算
	介護職員等特定処遇改善加算	月	A～Cの1.2%に相当する単位数を加算
	介護職員等ベースアップ等支援加算	月	A～Cの1.1%に相当する単位数を加算

※ 体制や状態に変更があれば加算となる場合があります。

◎利用料加算(別途自己負担分)

		項目	料金
利用 料金	日用品費	1日	実費
	教養娯楽費 (茶道クラブ・料理クラブ・カイロ他)	1回	実費
	行事参加費	1日	実費
	昼食材料費(おやつ代含む)	1日	750円

* 前日午後5時以降のキャンセルに対しましては、食材料発注の為、キャンセル料¥420を徴収させていただきます。