

入所：その他の料金案内——市川あさひ荘（1割負担）

※表の負担額は、5級地（地域加算額＝1単位10.45円）で計算した金額です。

※日用品費とは・・・ティッシュ、シャンプー、ボディシャンプー、等

※教養娯楽費とは・・・色鉛筆、色画用紙、絵具、折紙、半紙、等

■表料金に以下のサービスをご利用いただいた場合、それぞれ下記の料金が加算されます。

| 【 費 目 】 | 【 利 用 料 金 】 |
|---|----------------------|
| ・初期加算 I・II（入所した日から30日間） | 63円・32円 / 日 |
| ・緊急時施設療養費 | 542円（月1回3日以内） |
| ・療養食加算（1日3回限度） | 7円 / 回 |
| ・経口移行加算 | 29円 / 日 |
| ・経口維持加算 I・II | 418円・105円 / 月 |
| ・再入所時栄養連携加算 | 209円 / 月 |
| ・外泊時費用（1月6日を限度） | 379円 / 日 |
| //（在宅サービスを利用した場合） | 836円 / 日 |
| ・短期集中リハビリ実施加算 I・II | 270円・209円 / 回 |
| ・所定疾患施設療養費 I （肺炎・尿路感染・带状疱疹・蜂窩織炎・慢性心不全） | 250円（月1回7日以内） |
| ・安全対策体制加算 | 21円 |
| ・科学的介護推進体制加算 I・II | 42円・63円 / 回 |
| ・栄養マネジメント強化加算 | 12円 / 回 |
| ・褥瘡マネジメント加算 I・II | 4円・14円 / 回 |
| ・自立支援促進加算 | 314円 / 回 |
| ・排せつ支援加算 I・II・III | 11円・16円・21円 / 月 |
| ・試行的退所時指導加算 | 418円 |
| ・退所時栄養情報連携加算 | 74円 |
| ・退所時情報提供加算 I・II | 523円・262円 |
| ・入退所前連携加算 I・II | 627円・418円 |
| ・訪問看護指示加算 | 314円 |
| ・サービス提供体制強化加算 III | 7円 |
| ・介護職員処遇改善加算（3.9%）（令和6年5月まで） | |
| ・介護職員等特定処遇改善加算 II（1.7%） | |
| ・介護職員等ベースアップ等支援加算（0.8%） | |
| ・介護職員処遇改善加算 II（7.1%）（令和6年6月より） | |
| ・口腔衛生管理加算 II | 115円 |
| ・生産性向上推進体制加算 II | 11円 |
| ・協力医療連携加算 I・II | 105円・6円（R7.4～ I 53円） |
| ・高齢者施設等感染症向上加算 I・II | 11円・6円 |
| ・介護保険給付の対象とならないサービス利用料金（利用者10割負担金分） | |

■ご希望によりご利用いただいた場合、それぞれ下記の料金が加算されます。

| | |
|---------------|-----------------|
| ・理美容代 | 料金は、お問い合わせください。 |
| ・私物洗濯代、口腔ケア用品 | 実費 |
| ・電気代 | 100円 / 日 |

請求金額は歴月単位になりますので、多少の誤差が生じますがご了承下さい。
請求月締めとなり、翌月請求書を送付いたします。

入所：その他の料金案内---市川あさひ荘（2割負担）

※表の負担額は、5級地（地域加算額＝1単位10.45円）で計算した金額です。

※日用品費とは・・・ティッシュ、シャンプー、ボディシャンプー、等

※教養娯楽費とは・・・色鉛筆、色画用紙、絵具、折紙、半紙、等

■表料金に以下のサービスをご利用いただいた場合、それぞれ下記の料金が加算されます。

| 【 費 目 】 | 【 利 用 料 金 】 |
|---|------------------------|
| ・初期加算 I・II（入所した日から30日間） | 126円・63円 /日 |
| ・緊急時施設療養費 | 1,083円（月1回3日以内） |
| ・療養食加算（1日3回限度） | 13円 /回 |
| ・経口移行加算 | 58円 /日 |
| ・経口維持加算 I・II | 836円・210円 /月 |
| ・再入所時栄養連携加算 | 418円 /月 |
| ・外泊時費用（1月6日を限度） | 758円 /日 |
| //（在宅サービスを利用した場合） | 1,672円 /日 |
| ・短期集中リハビリ実施加算 I・II | 540円・418円 /回 |
| ・所定疾患施設療養費 I （肺炎・尿路感染・带状疱疹・蜂窩織炎・慢性心不全） | 500円（月1回7日以内） |
| ・安全対策体制加算 | 42円 |
| ・科学的介護推進体制加算 I・II | 84円・126円 /回 |
| ・栄養マネジメント強化加算 | 23円 /回 |
| ・褥瘡マネジメント加算 I・II | 7円・27円 /回 |
| ・自立支援促進加算 | 627円 /回 |
| ・排せつ支援加算 I・II・III | 21円・32円・42円 /月 |
| ・試行的退所時指導加算 | 836円 |
| ・退所時栄養情報連携加算 | 147円 |
| ・退所時情報提供加算 I・II | 1,045円・523円 |
| ・入退所前連携加算 I・II | 1,254円・836円 |
| ・訪問看護指示加算 | 627円 |
| ・サービス提供体制強化加算 III | 13円 |
| ・介護職員処遇改善加算（3.9%）（令和6年5月まで） | |
| ・介護職員等特定処遇改善加算 II（1.7%） | |
| ・介護職員等ベースアップ等支援加算（0.8%） | |
| ・介護職員処遇改善加算 II（7.1%）（令和6年6月より） | |
| ・口腔衛生管理加算 II | 230円 |
| ・生産性向上推進体制加算 II | 21円 |
| ・協力医療連携加算 I・II | 209円・11円（R7.4～ I 105円） |
| ・高齢者施設等感染症向上加算 I・II | 23円・11円 |
| ・介護保険給付の対象とならないサービス利用料金（利用者10割負担金分） | |

■ご希望によりご利用いただいた場合、それぞれ下記の料金が加算されます。

| | |
|---------------|-----------------|
| ・理美容代 | 料金は、お問い合わせください。 |
| ・私物洗濯代、口腔ケア用品 | 実費 |
| ・電気代 | 100円/日 |

請求金額は毎月単位になりますので、多少の誤差が生じますがご了承下さい。
請求月締めとなり、翌月請求書を送付いたします。

入所：その他の料金案内——市川あさひ荘（3割負担）

※表の負担額は、5級地（地域加算額＝1単位10.45円）で計算した金額です。

※日用品費とは・・・ティッシュ、シャンプー、ボディシャンプー、等

※教養娯楽費とは・・・色鉛筆、色画用紙、絵具、折紙、半紙、等

■表料金に以下のサービスをご利用いただいた場合、それぞれ下記の料金が加算されます。

| 【 費 目 】 | 【 利 用 料 金 】 |
|---|------------------------|
| ・初期加算 I・II（入所した日から30日間） | 189円・94円 /日 |
| ・緊急時施設療養費 | 1,624円（月1回3日以内） |
| ・療養食加算（1日3回限度） | 19円 /回 |
| ・経口移行加算 | 88円 /日 |
| ・経口維持加算 I・II | 1,254円・314円 /月 |
| ・再入所時栄養連携加算 | 627円 /月 |
| ・外泊時費用（1月6日を限度） | 1,135円 /日 |
| //（在宅サービスを利用した場合） | 2,508円 /日 |
| ・短期集中リハビリ実施加算 I・II | 809円・627円 /回 |
| ・所定疾患施設療養費 I （肺炎・尿路感染・带状疱疹・蜂窩織炎・慢性心不全） | 750円（月1回7日以内） |
| ・安全対策体制加算 | 63円 |
| ・科学的介護推進体制加算 I・II | 126円・189円 /回 |
| ・栄養マネジメント強化加算 | 35円 /回 |
| ・褥瘡マネジメント加算 I・II | 10円・41円 /回 |
| ・自立支援促進加算 | 941円 /回 |
| ・排せつ支援加算 I・II・III | 32円・47円・63円 /月 |
| ・試行的退所時指導加算 | 1,254円 |
| ・退所時栄養情報連携加算 | 220円 |
| ・退所時情報提供加算 I・II | 1,568円・784円 |
| ・入退所前連携加算 I・II | 1,881円・1,254円 |
| ・訪問看護指示加算 | 941円 |
| ・サービス提供体制強化加算Ⅲ | 19円 |
| ・介護職員処遇改善加算（3.9%）（令和6年5月まで） | |
| ・介護職員等特定処遇改善加算Ⅱ（1.7%） | |
| ・介護職員等ベースアップ等支援加算（0.8%） | |
| ・介護職員処遇改善加算Ⅱ（7.1%）（令和6年6月より） | |
| ・口腔衛生管理加算Ⅱ | 345円 |
| ・生産性向上推進体制加算Ⅱ | 32円 |
| ・協力医療連携加算 I・II | 314円・16円（R7.4～ I 157円） |
| ・高齢者施設等感染症向上加算 I・II | 32円・16円 |
| ・介護保険給付の対象とならないサービス利用料金（利用者10割負担金分） | |

■ご希望によりご利用いただいた場合、それぞれ下記の料金が加算されます。

| | |
|---------------|-----------------|
| ・理美容代 | 料金は、お問い合わせください。 |
| ・私物洗濯代、口腔ケア用品 | 実費 |
| ・電気代 | 100円/日 |

請求金額は毎月単位になりますので、多少の誤差が生じますがご了承下さい。
請求月締めとなり、翌月請求書を送付いたします。