

介護医療院なごみかん

月額ご利用料金、受入基準のめやす

内訳	月額利用料（30日計算）
居住費	13,110円
食費	47,400円
介護保険負担額（定額部分）	28,950～47,100円（要介護1～5）
介護保険負担額（加算部分）	1,500円～8,000円（利用者様の状態により異なります）
日用品（衣類・洗面具等）利用料	44,550円（税込）
月額合計利用料	135,510円～160,160円

○上記はご利用料金のめやすであり、利用者様の状況により変わることがあります。理美容や健康管理（予防接種等）に関する費用等、別に実費請求となる項目もありますので、詳細に関しましては直接お問い合わせ下さい

○介護保険の負担割合が2割の方、3割の方は上記の介護保険負担額がそれぞれ2倍、3倍となります

○以下に該当する方は公費により利用料が減額されます。詳細に関しましては直接お問い合わせ下さい。

- 1.生活保護、公費医療（難病、原爆等）を受給されている方
- 2.介護保険負担限度額が第1段階から第3段階の方

《受入基準》

○要介護度1～5の方

○下記の基準に該当する方

医療処置等の内容			
経鼻経管栄養	△	酸素吸入	△
胃ろう	○	喀痰吸引	△ 1日6回までは可
腸ろう	○	インシュリン	△ 固定打のみ可
I VH	×	褥瘡	△ 程度による
点滴	△	疼痛コントロール	△
バルーンカテーテル	○	認知症状の対応	△ 徘徊・暴力・暴言
ストマ	○		のある場合は不可

※詳細に関しましては直接お問い合わせ下さい

【お問い合わせ先】

043-227-7437 （なごみかん生活相談員、またはケアマネジャー）

R6.8更新

介護医療院なごみかん 利用料金表

介護度	負担限度	施設サービス費 ※1 (単位 ※3)	食費 ※2 (上限額)	居住費	合計 (1日)	合計 (30日)
要介護 1	第1段階	965	300	0	1265	37950
	第2段階		390	430	1785	53550
	第3段階(1)		680	430	2075	62250
	第3段階(2)		1420	430	2815	84450
	第4段階	(903単位)	1580	437	2982	89460
	2割	1929	1580	437	3946	118380
	3割	2894	1580	437	4911	147330
要介護 2	第1段階	1088	300	0	1388	41640
	第2段階		390	430	1908	57240
	第3段階(1)		680	430	2198	65940
	第3段階(2)		1420	430	2938	88140
	第4段階	(1019単位)	1580	437	3105	93150
	2割	2176	1580	437	4193	125790
	3割	3264	1580	437	5281	158430
要介護 3	第1段階	1356	300	0	1656	49680
	第2段階		390	430	2176	65280
	第3段階(1)		680	430	2466	73980
	第3段階(2)		1420	430	3206	96180
	第4段階	(1270単位)	1580	437	3373	101190
	2割	2713	1580	437	4730	141900
	3割	4069	1580	437	6086	182580
要介護 4	第1段階	1470	300	0	1770	53100
	第2段階		390	430	2290	68700
	第3段階(1)		680	430	2580	77400
	第3段階(2)		1420	430	3320	99600
	第4段階	(1376単位)	1580	437	3487	104610
	2割	2939	1580	437	4956	148680
	3割	4409	1580	437	6426	192780
要介護 5	第1段階	1570	300	0	1870	56100
	第2段階		390	430	2390	71700
	第3段階(1)		680	430	2680	80400
	第3段階(2)		1420	430	3420	102600
	第4段階	(1470単位)	1580	437	3587	107610
	2割	3139	1580	437	5156	154680
	3割	4709	1580	437	6726	201780

※1 I形介護医療院サービス費I(ii)+夜間勤務等看護加算iv +サービス提供加算II+処遇改善加算I+科学的介護推進体制加算I

※2 朝食390円、昼食400円、夕食790円

※3 1単位=10.68円(3級地地域区分単価)

上記に加え提供するサービスの内容により以下の料金が加算されます

※平均的な月あたりの料金は1500円～8000円程度です

※2割・3割負担の方はそれぞれ2倍・3倍の料金となります

【主な加算項目】

理学療法（1）【月10単位まで】 →1単位につき129円

理学療法（1）【月11単位以降】 →1単位につき90円

言語聴覚療養【月10単位まで】 →1単位につき213円

言語聴覚療法（1）【月11単位以降】 →1単位につき149円

摂食機能療法 →1回につき219円

薬剤管理指導 →1回につき368円

療養食加算 →1日につき20円

初期加算【入所日より30日まで】 →1日につき34円

【他】 指定施設サービス等介護給付費単位数表により定められた費用×1.051×負担割合
(詳細に関しては事務スタッフまでお問合せ下さい)