

# 入所のその他利用料(1ヶ月を30日とした場合)

介護老人保健施設 虹の丘  
平成24年4月1日より適用

**2. その他利用料** ご利用に応じて加算されます。事前に担当者より説明・意向確認があります。

## (1) 介護保険対象のサービス

区 分	項 目 名	単 位	単 価	1ヶ月あたりの料金
①入所時に関わるもの	入所前後訪問指導加算(I)	1回	450	900
	入所前後訪問指導加算(II)	1回	480	
	初期加算(入所から30日間)	1日	30	
②リハビリに関わるもの	短期集中リハビリテーション実施加算(週3日以上入所から3ヶ月限度)	1日	240	
	認知症短期集中リハビリテーション実施加算(週3回入所から3ヶ月限度)	1回	240	
③栄養にかかわるもの	経口移行加算	1日	28	840
	経口維持加算 I (計画作成から180日限度 著しい摂食機能障害がある場合)	1月		400
	経口維持加算 II (計画作成から180日限度)	1月		100
	療養食加算	1日	18	540
④退所に関わるもの	退所前後訪問指導加算	1回	460	
	退所時指導加算	1回	400	
	退所時情報提供加算	1回	500	
	退所前連携加算	1回	500	
	老人訪問看護指示加算	1回	300	
⑤その他専門的サービスに関わるもの	所定疾患施設療養費(7日限度)	1日	305	最高2,135
	ターミナルケア加算(当日)	1日	1,650	1,650
	ターミナルケア加算(2日または3日前)	1日	820	最高1,640
	ターミナルケア加算(4日~30日)	1日	160	最高4,320
	認知症緊急対応加算(7日限度)	1日	200	最高1,400
	認知症情報提供加算	1回	350	
⑥その他のもの	外泊時費用(1ヶ月6日までかかる費用)	1日	362	

(円)

(円)

## (2) 介護保険対象でないサービス

	項 目 名	単 価 (円)
委託洗濯代	2kg未満	500
	2kg以上5kg未満	700

入所のその他利用料(1ヶ月を30日とした場合)

介護老人保健施設 虹の丘  
平成24年4月1日より適用

	5 k g 以上	1,000
--	----------	-------