

テルケア 利用料金表 (3割負担)

2024/8/1

●介護保険 基本報酬 (加算要件に満たない項目は算定致しません)

(単位:円)

	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
ユニット型介護老人福祉施設	2,046	2,259	2,484	2,703	2,913
サービス提供体制加算 (Ⅱ)	54				
看護体制加算 (Ⅰ)イ	36				
看護体制加算 (Ⅱ)イ	69				
小計	2,205	2,418	2,643	2,862	3,072
介護職員処遇改善加算 (14.0%)	309	339	370	401	430
合計	2,514	2,757	3,013	3,263	3,502
科学的介護推進体制加算Ⅱ/1か月	150				
協力医療機関連携加算/1か月	300				
高齢者施設等感染対策向上加算(Ⅱ)/1か月	15				

●介護保険外 自己負担分

食費 (1日)	利用者負担 第1段階	該当なし				
	利用者負担 第2段階					
	利用者負担 第3段階 ①					
	第3段階 ②					
	4段階または上記以外の方					
居住費 (1日)	利用者負担 第1段階	該当なし				
	利用者負担 第2段階					
	利用者負担 第3段階 ①②					
	4段階または上記以外の方					
日用品費	1日あたり	150				
ご負担額 (1日)	利用者負担 第1段階	該当なし				
	利用者負担 第2段階					
	利用者負担 第3段階 ①					
	第3段階 ②					
	4段階または上記以外の方					
ご負担額 (30日)	利用者負担 第1段階	該当なし				
	利用者負担 第2段階					
	利用者負担 第3段階 ①					
	第3段階 ②					
	4段階または上記以外の方					

※利用月の日数によっては、上記料金と一致しない場合があります。また、各加算算定によっても料金が変動します。

下記の条件に該当した場合には、上記料金に加算をさせていただきます。

(単位:円)

初期加算	初期加算 (入居日から30日以内の期間。30日以上入院後の再入居も同様)	90	
入院・外泊時加算	病院等へ入院した場合及び自宅などへ外泊をされた場合 (月に6泊を限度)	738	
療養食加算	療養食を提供した場合 (1食)	18/1食	
認知症チームケア加算 (Ⅱ)	認知症に対し、計画的にチームケアを実施。個別計画作成し評価を行う	360/月	
看取り介護加算 (Ⅱ)	死亡日45日前~31日前	216/日	
	死亡日30日前~4日前	432/日	
	死亡日前々日、前日	2340/日	
	死亡日	4740/日	
配置医師緊急時対応加算	配置医師と24時間連携体制の確保	通常の勤務時間外	975/回
		早朝・夜間	1950/回
		深夜	3900/回
退所時情報提供加算	病院等の医療機関へ退所した場合 (退所時1回のみ算定)	750/回	