

施設入所

介護保険サービス費

H30.4.1

	多床室	個室
要介護1	771	698
要介護2	819	743
要介護3	880	804
要介護4	931	856
要介護5	984	907
初期加算(入所から30日)	30	
サービス提供体制強化加算(Ⅰ)イ	18	
夜勤職員配置加算	24	
栄養マネジメント加算	14	
短期集中リハビリ実施加算	240 (退院後3ヶ月間)	
認知症短期集中リハビリ加算	240	
若年性認知症利用者受入加算	120	
療養食加算(1食につき)	6	
緊急時治療管理(3日限度)	511	
所定疾患施設療養費(Ⅰ)	235	
外泊時費用	362	
入所前後訪問指導加算(Ⅰ)	450	
口腔衛生管理体制加算	30	
口腔衛生管理加算	90	
試行的退所時指導加算	400	
退所時情報提供加算	500	
退所前連携加算	500	
認知症情報提供加算	350	
経口維持加算(Ⅰ)	400	
経口維持加算(Ⅱ)	100	
介護職員処遇改善加算(Ⅱ)	上記利用料 × 2.9 %	

実費一覧(日額)

食費	朝食	310
	昼食	590
	夕食	630
おやつ代	54	
特別室料	—	1,080
居住費	370	1,640
日用品費	210	
家電製品持込料	54	
健康管理費	市町村の定める実費	
散髪料金	1,500	
洗濯料金	実費	
診断書料	実費	

(注) その他、クラブ活動費、施設行事費については、毎月の精算時に徴収させていただきますので御了承下さい。

介護予防短期入所療養介護・短期入所療養介護

介護保険サービス費(基本型)

H30.4.1

		多床室	個室
要支援1		611	578
要支援2		765	719
要介護1		826	753
要介護2		874	798
要介護3		935	859
要介護4		986	911
要介護5		1039	962
送迎加算(片道)		184	
サービス提供体制強化加算(Ⅰ)		18	
夜勤職員配置加算(Ⅰ)		24	
該 当 者	個別リハビリ実施加算	240	
	療養食加算(1食につき)	8	
	認知症行動 心理症状緊急対応加算	200	
	若年性認知症利用者 受入加算	120	
	緊急短期受入加算	90	
	緊急時治療管理(Ⅰ)	511	
	重度療養管理加算	120	
介護職員処遇改善加算(Ⅱ)		上記利用料 × 2.9 %	

実費一覧(日額)

食 費	朝食 310	
	昼食 590	
	夕食 630	
おやつ代	54	
特別室料	—	1,080
居住費	370	1,640
日用品費	210	
家電製品持込料	54	
健康管理費	市町村の定める実費	
散髪料金	1,500	
洗濯料金	実費	
診断書料	実費	

(注)その他、クラブ活動費、施設行事費については、毎月の精算時に徴収させていただきますので御了承下さい。

介護予防短期入所生活介護・短期入所生活介護

介護保険サービス費

H30.4.1

		多床室	個室
要支援1		437	437
要支援2		543	543
要介護1		584	584
要介護2		652	652
要介護3		722	722
要介護4		790	790
要介護5		856	856
送迎加算(片道)		184	
サービス提供体制強化加算(Ⅰ)イ		18	
機能訓練指導体制加算		12	
夜勤職員配置加算		13 (要介護の方のみ)	
看護体制加算(Ⅱ)		8 (要介護の方のみ)	
該 当 者	療養食加算(1食につき)	8	
	若年性認知症利用者 受入加算	120	
介護職員処遇改善加算(Ⅱ)		上記利用料 × 6.0 %	

実費一覧(日額)

食 費	朝食 310	
	昼食 590	
	夕食 630	
おやつ代	54	
居住費	840	1,150
日用品費	210	
家電製品持込料	54	
健康管理費	市町村の定める実費	
散髪料金	1,500	
洗濯料金	実費	
診断書料	実費	

(注)その他、クラブ活動費、施設行事費については、毎月の精算時に徴収させていただきますので御了承下さい。

介護予防通所リハビリテーション・通所リハビリテーション

介護保険サービス費

大規模事業所(Ⅰ) H30.4.1

		要支援1	要支援2	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
基本 利用 料	1～2時間未満	1712	3615	323	354	382	411	441
	2～3時間未満			337	392	448	502	558
	3～4時間未満			437	512	587	682	777
	4～5時間未満			498	583	667	774	882
	5～6時間未満			556	665	772	899	1024
	6～7時間未満			650	777	902	1049	1195
	7～8時間未満			688	820	955	1111	1267
サービス提供体制加算(Ⅰ)イ		72	144	18				
該 当 者 の み	運動器機能向上加算	225		—				
	入浴加算	—		50				
	リハビリマネジメント加算(Ⅰ)	330/月		330/月				
	リハビリマネジメント加算(Ⅱ)	—		850(6ヶ月以内) 530(6ヶ月超)				
	短期集中リハビリ加算	—		110(退院・退所後3ヶ月)				
	認知症短期集中リハビリ加算(Ⅰ)	—		240				
介護職員処遇改善加算(Ⅱ)		3.4%						

※要支援に記載されている金額は全て月額です。

実費一覧

食費(昼食)		590
おやつ代		54
日用品費		60
排 泄 用 品	紙おむつ(M)	95 (一枚につき)
	紙おむつ(L)	110 (一枚につき)
	紙パンツ(M)	112 (一枚につき)
	紙パンツ(L)	128 (一枚につき)
	パット(Aタイプ)	25 (一枚につき)
	パット(Bタイプ)	25 (一枚につき)
	パット(Cタイプ)	20 (一枚につき)
	布L	24 (一枚につき)

(注)その他、クラブ活動費、施設行事費については、毎月の精算時に徴収させていただきますので御了承下さい。

排泄用品は、商品の変更による料金変動があります。その際は、別途お知らせいたします。

平成30年4月1日

介護老人保健施設 ドリームせせらぎ
施設長 大林 明彦

お知らせ

平素より当施設のサービスをご利用いただき誠にありがとうございます。

さて、平成30年4月1日からの介護保険法一部改定による利用料金、各加算等ご家族負担分の変更に
ついてお知らせ致します。

何卒ご理解いただき、今後とも当施設のサービスをご利用いただきますようお願い申し上げます。

記

介護保険サービス費
施設入所

	改定前		改定後	
	多床室	個室	多床室	個室
要介護1	768	695	771	698
要介護2	816	740	819	743
要介護3	877	801	880	804
要介護4	928	853	931	856
要介護5	981	904	984	907
初期加算(入所から30日)	30		30	
サービス提供体制強化加算(I)	18		18	
夜勤職員配置加算	24		24	
栄養マネジメント加算	14		14	
短期集中リハビリ実施加算	240 (退院後3ヶ月間)		240 (退院後3ヶ月間)	
認知症 短期集中リハビリ加算	240		240	
若年性認知症利用者 受入加算	120		120	
療養食加算	18		6 (一食につき)	
緊急時治療管理(3日限度)	511		511	
所定疾患施設療養費	305		235	
外泊時費用	362		362	
入所前後訪問指導加算	450		450	
退所前訪問指導加算	460		—	
退所後訪問指導加算	460		—	
口腔衛生管理体制加算	—		30	
口腔衛生管理加算	—		90	
試行的退所時指導加算	400		400	
退所時情報提供加算	500		500	
退所前連携加算	500		500	
認知症情報提供加算	350		350	
経口維持加算(I)	400		400	
経口維持加算(II)	100		100	
介護職員処遇改善加算(II)	上記利用料 × 2.9 %		上記利用料 × 2.9 %	

(注) 各種の加算につきましては、個々の身体状態、利用状況等に応じて異なります。

ご不明な点がございましたら遠慮なく担当者にお尋ね下さい。

平成30年4月1日

介護老人保健施設 ドリームせせらぎ
施設長 大林 明彦

お知らせ

平素より当施設のサービスをご利用いただき誠にありがとうございます。

さて、平成30年4月1日からの介護保険法一部改定による利用料金、各加算等ご家族負担分の変更についてお知らせ致します。

何卒ご理解いただき、今後とも当施設のサービスをご利用いただきますようお願い申し上げます。

記

介護保険サービス費

(介護予防)短期入所療養介護

	改定前		改定後	
	多床室	個室	多床室	個室
要支援1	608	575	611	578
要支援2	762	716	765	719
要介護1	823	750	826	753
要介護2	871	795	874	798
要介護3	932	856	935	859
要介護4	983	908	986	911
要介護5	1036	959	1039	962
送迎加算	184		184	
サービス提供体制加算	18		18	
夜勤職員配置加算	24		24	
該 当 者 の み	個別リハビリ実施加算	240	240	
	療養食加算	23	8 (一食につき)	
	認知症行動 心理症状緊急対応加算	200	200	
	若年性認知症利用者 受入加算(1)	120	120	
	緊急短期受入加算	90	90	
	緊急時治療管理(I)	511	511	
	重度療養管理加算	120	120	
介護職員処遇改善加算(II)	2.9%		2.9%	

(注)各種の加算につきましては、個々の身体状態、利用状況等に応じて異なります。

ご不明な点がございましたら遠慮なく担当者にお尋ね下さい。

平成30年4月1日

介護老人保健施設 ドリームせせらぎ
施設長 大林 明彦

お知らせ

平素より当施設のサービスをご利用いただき誠にありがとうございます。

さて、平成30年4月1日からの介護保険法一部改定による利用料金、各加算等ご家族負担分の変更についてお知らせ致します。

何卒ご理解いただき、今後とも当施設のサービスをご利用いただきますようお願い申し上げます。

記

介護保険サービス費

(介護予防)短期入所生活介護

	改定前		改定後	
	多床室	個室	多床室	個室
要支援1	438	433	437	437
要支援2	539	538	543	543
要介護1	599	579	584	584
要介護2	666	646	652	652
要介護3	734	714	722	722
要介護4	801	781	790	790
要介護5	866	846	856	856
送迎加算	184		184	
サービス提供体制加算	18		18	
機能訓練指導体制加算	12		12	
夜勤職員配置加算	13 (要介護の方)		13 (要介護の方)	
看護体制加算	8 (要介護の方)		8 (要介護の方)	
療養食加算	23		8 (一食につき)	
若年性認知症利用者 受入加算	120		120	
介護職員処遇改善加算(Ⅱ)	6.0%		6.0%	

(注)各種の加算につきましては、個々の身体状態、利用状況等に応じて異なります。

ご不明な点がございましたら遠慮なく担当者にお尋ね下さい。

平成30年4月1日

介護老人保健施設 ドリームせせらぎ
施設長 大林 明彦

お知らせ

平素より当施設のサービスをご利用いただき誠にありがとうございます。

さて、平成30年4月1日からの介護保険法一部改定による利用料金、各加算等ご家族負担分の変更に
ついてお知らせ致します。

何卒ご理解いただき、今後とも当施設のサービスをご利用いただきますようお願い申し上げます。

記

介護保険サービス費

1. 介護予防通所リハビリテーション(要支援の方)

	改定前		改定後	
	要支援1	要支援2	要支援1	要支援2
基本利用料	1812	3715	1712	3615
サービス提供体制強化加算	72	144	72	144
リハビリマネジメント加算	-		330	
運動器機能向上加算	225		225	
介護職員処遇改善加算(Ⅱ)	3.4%		3.4%	

2. 通所リハビリテーション(要介護の方)

	改定前					改定後					
	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5	
基本 利用 料	1～2時間未満	323	354	382	411	441	323	354	382	411	441
	2～3時間未満	337	392	448	502	558	337	392	448	502	558
	3～4時間未満	437	512	587	662	737	437	512	587	682	777
	4～5時間未満	551	655	759	864	969	498	583	667	774	882
	5～6時間未満	551	655	759	864	969	556	665	772	899	1024
	6～7時間未満	714	861	1007	1152	1299	650	777	902	1049	1195
	7～8時間未満	714	861	1007	1152	1299	688	820	955	1111	1267
サービス提供体制強化加算Ⅰ	12					18					
該 当 者 の み	入浴加算	50					50				
	リハビリマネジメント加算(Ⅰ)	230					330				
	リハビリマネジメント加算(Ⅱ)	-					850(6ヶ月以内) 530(6ヶ月超)				
	短期集中リハビリ加算	120					110				
	個別リハビリ加算	80					-				
	認知症短期集中リハビリ(Ⅰ)	240					240				
	栄養改善加算	150					150				
介護職員処遇改善加算(Ⅱ)	3.4%					3.4%					

(注) 各種の加算につきましては、個々の身体状態、利用状況等に応じて異なります。

ご不明な点がございましたら遠慮なく担当者にお尋ね下さい。