

老人保健施設コスモス 入所 利用料金表

(令和6年8月1日現在)

利用料は(1)基本料金、(2)その他の料金、(3)実費費用の合計です

(1) 基本料金

*介護保険給付対象となるもので、自己負担額【1割】を記載しています。2割負担、3割負担の方は、それぞれ金額を2倍又は3倍としてご覧ください。

①施設利用料 介護保健施設サービス費 (I)

居室/介護度	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
従来型個室	788円/日	863円/日	928円/日	985円/日	1040円/日
多床室(2・4人部屋)	871円/日	947円/日	1014円/日	1072円/日	1125円/日

*外泊時は、初日と最終日以外は上記施設利用料に代えて362円/日となります。

②加算料金

初期加算(入所後30日間のみ)(I)(II)	60円・30円/日
短期集中リハビリテーション実施加算(入所後3ヶ月間)(I)	258円/日
認知症短期集中リハビリテーション実施加算(入所後3ヶ月間)(I)(II)	240円・120円/日
在宅復帰・在宅療養支援機能加算(II)	51円/日
サービス提供体制強化加算(I)	22円/日
夜勤体制加算	24円/日
栄養マネジメント強化加算	11円/日
療養食加算	6円/食
安全対策体制加算(入所初日のみ)	20円/回
リハビリテーションマネジメント計画書情報加算(II)	33円/月
協力医療機関連携加算(I)	50円(R6年度のみ100円)/月
高齢者施設等感染対策向上加算(I)(II)	10円・5円/月
新興感染症等施設療養費(パンデミック発生時のみ)	240円/日
入所前後訪問指導加算(I)(II)	450円・480円/回
かりつけ医連携薬剤調整加算(I)ロ(II)(III)	70円・240円・100円/回
経口移行加算	28円/日
経口維持加算(I)(II)	400円・100円/月
緊急時治療管理加算	518円/日
所定疾患施設療養費(II)	480円/日
ターミナルケア加算	72円・160円・910円・1900円/日
*退所時情報提供加算(I)(II)	500円・250円/回
*入退所前連携加算(I)(II)	600円・400円/回

*訪問看護指示加算	300 円/回
*試行的退所時指導加算	400 円/回
*外泊時費用加算	800 円/日

*の加算は、退所・試行的退所される時に実施した場合に加算されるものです。

★介護職員処遇改善加算（Ⅰ）	$(\textcircled{1}\text{施設利用料} + \textcircled{2}\text{加算料金の利用総額}) \times 7.5\%$
----------------	--

★の加算は、月の $\textcircled{1}$ 施設利用料と $\textcircled{2}$ 加算料金の利用総額に割合を掛け四捨五入します。

(2) その他の料金 *介護保険給付対象外

①食費と居住費 ◆介護保険負担限度額認定を受けている方は、食費と居住費が減免されます。

利用者 負担段階	食費	居住費（部屋を適切な環境に整える費用）	
		多床室 (2人部屋・4人部屋)	個室 (1人部屋)
基準額（減額対象外）	1700 円/日	437 円/日	1728 円/日
第3段階②	1360 円/日	430 円/日	1370 円/日
第3段階①	650 円/日		
第2段階	390 円/日		550 円/日
第1段階	300 円/日	0 円/日	

(3) 実費費用 *介護保険給付対象外 *税込金額

①特別な室料 *居住費の 追加的費用	個室（一部除く）	1870 円/日
	2人部屋：加湿機能付空気清浄機と消臭機設置（一部除く）	1100 円/日
	4人部屋	0 円/日
②日用品費【選択】	（おしぼり、ティッシュペーパー、ゴミ袋、石鹸、シャンプー、 歯ブラシ・歯磨き粉・舌ブラシ・ポリデントなど口腔ケア用品等）	200 円/日
③電気料金	（TV・電気毛布等を利用された場合）	110 円/日
*TVを設置できるのは個室に限ります。テレビ・配線・テレビ台をご持参ください。		
④理美容代		実費
⑤洗濯代（着替えの衣類が足りなくてやむをえず施設で洗濯した場合）		500 円/回
⑥エンゼルケア料金		3500 円/回
⑦ガーゼ寝間着（全サイズ）		3000 円/着
⑧文書	一般診断書等・保険会社等への証明書等	3300 円/通
	利用料等の領収証明書	550 円/通
	入所証明書等	1650 円/通
	死亡診断書	4400 円/通（2通目以降は1100 円/通）