

老健入所料金表

介護老人保健施設グリーンヒルズ相模原

◆介護保険給付サービス費（介護保険適用分：1割）

（令和2年8月1日より）

		要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
施設サービス費	多床室	817円	867円	932円	985円	1,042円
	個室	739円	786円	852円	906円	960円

◆各種加算料金（介護保険適用分：1割）

名称	金額	備考
サービス提供体制強化加算（Ⅰ）イ	19円/日	介護職員のうち介護福祉士が60%以上配置されている場合。
在宅復帰・在宅療養支援機能加算（Ⅰ）	34円/日	厚生労働大臣が定める基準に適合し都道府県知事に届け出た場合。
夜勤職員配置加算	26円/日	入所者の数20に1人以上の夜勤を行う介護・看護職員、かつ2名を超えて配置されている場合。
初期加算	32円/日	入所日から30日間に限って算定。
短期集中リハビリ加算	253円/回	入所日から3か月以内に1週につき概ね3回以上の集中的なリハビリを行った場合。
認知症ケア加算	81円/日	当施設の3F（認知症棟）にご入所頂いた場合に算定します。
若年性認知症入所者受入加算	126円/日	若年性認知症入所者に対して介護保健施設サービスを行った場合。
認知症短期集中リハビリ加算	253円/回	認知症の方で入所日から3か月以内に3/週の集中的なリハビリを行った場合。
栄養マネジメント加算	15円/日	管理栄養士が入所者ごとの栄養ケア計画を実施し栄養管理を行った場合。
口腔衛生管理体制加算	32円/日	歯科医師等が、介護職員に口腔ケアに係る助言・指導を月1回以上行っている場合。
療養食加算	6円/回	糖尿病食、減塩食等の療養食を提供した場合。
低栄養リスク改善加算	316円/月	低栄養リスクの高い入所者に対して、低栄養状態を改善するための計画を作成し、栄養・食事調整を行う場合。
経口維持加算（Ⅰ）・（Ⅱ）	422円・106円/日	摂食機能障害等を有する入所者に、食事の観察及び会議等を行い計画作成・管理を行った場合。
外泊時施設療養費	382円/日	外泊をした場合、月6日を限度とし、初日と最終日以外に算定。
在宅サービスを利用時の費用	843円/日	外泊時に介護老人保健施設から提供される在宅サービスを利用した場合。
試行的退所時指導加算	422円/月	入所者の試行的退所時に、療養上の指導を行った場合3月の間に限り加算する。
退所時情報提供加算	527円/回	入所者が退所し、退所後の主治医に文書で紹介を行った場合。
退所前連携加算	527円/回	入所者が退所し、居宅サービス等を利用するのに必要な情報を提供し調整を行った場合。
訪問看護指示加算	316円/回	退所時に指定訪問看護等の利用が必要であると認め訪問看護指示書を交付した場合。
ターミナル ケア加算	死亡日	1,740円
	死亡前2~3日	865円/日
	// 4~30日	169円/日
緊急時治療管理加算	546円/日	容態急変時に救急救命のため、投薬検査等を行った場合。
所定疾患施設療養費（Ⅰ）・（Ⅱ）	252円・506円/日	肺炎・尿路感染・帯状疱疹について投薬、検査、注射、処置等を行った場合。
褥瘡マネジメント加算	11円/月	継続的に入所者ごとの褥瘡管理をした場合は、3月に1回を限度として加算。
排せつ支援加算	105円/月	排せつに介護を要する入所者で支援計画に基づく支援を継続して実施した場合、6月以内の期間に限り加算する。
入所前後訪問指導加算（Ⅰ）・（Ⅱ）	475円・506円/回	退所を目的とした施設サービス計画の策定及び診療方針を決定した場合。
介護職員処遇改善加算（Ⅰ）	月額3.9%	介護職員処遇改善交付金相当分を介護報酬に円滑に移行するための加算。
介護職員等特定処遇改善加算（Ⅰ）	月額2.1%	経験・技能のある介護福祉士の他産業と遜色ない賃金水準を目指し更なる処遇改善を行う為。

◆その他料金

居住費	多床室	500円	介護保険負担限度額認定にて、2・3段階370円、1段階0円となります。
	個室	1,855円	介護保険負担限度額認定にて、3段階1,310円、1・2段階490円となります。
食費	1,850円	介護保険負担限度額認定にて、3段階650円、2段階390円、1段階300円となります。	
おやつ代	100円	（1品あたり）おやつをお召し上がりになった際の料金。	
日常生活費	150円	お飲み物をお召し上がりになった際の料金。（コーヒー、レモンティー、ポカリスエット等）	
教養娯楽費Ⅰ	150円（レクリエーションにおける材料費）	教養娯楽費Ⅱ	200円（当施設にて行うクラブ活動利用費）
特別室室料	A個室4,400円 B個室3,850円 2人床2,200円		
電気使用料	22円/日	テレビ、ラジオ、電気毛布など電気器具持込による使用の際の料金。	
理美容代	2,000円	当施設の理美容サービスをご利用になったときの1回の金額。	
特別行事費	実費	特別行事への参加を希望した場合に実費算定します。	
文書料	2,200円	診断書作成1通につき	

◆1ヶ月あたりの目安（第4段階の方）

	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
4人床	120,596円	122,186円	124,253円	125,939円	127,751円
2人床	186,596円	188,186円	190,253円	191,939円	193,751円
B個室	274,266円	275,761円	277,859円	279,577円	281,294円
A個室	290,766円	292,261円	294,359円	296,077円	297,794円

老健入所料金表

介護老人保健施設グリーンヒルズ相模原

◆介護保険給付サービス費（介護保険適用分：2割）

（令和2年8月1日より）

		要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
施設サービス費	多居室	1,634円	1,735円	1,863円	1,971円	2,085円
	個室	1,478円	1,573円	1,703円	1,813円	1,920円

◆各種加算料金（介護保険適用分：2割）

名称	金額	備考	
サービス提供体制強化加算（Ⅰ）イ	38円/日	介護職員のうち介護福祉士が60%以上配置されている場合。	
在宅復帰・在宅療養支援機能加算（Ⅰ）	72円/日	厚生労働大臣が定める基準に適合し都道府県知事に届け出た場合。	
夜勤職員配置加算	51円/日	入所者の数が20に1人以上の夜勤を行う介護・看護職員、かつ2名を超えて配置されている場合。	
初期加算	64円/日	入所日から30日間に限って算定。	
認知症ケア加算	161円/日	当施設の認知症専門棟（3F）にご入所頂いた場合。	
若年性認知症入所者受入加算	253円/日	若年性認知症入所者に対して介護保健施設サービスを行った場合。	
短期集中リハビリ加算	506円/回	入所日から3か月以内に1週につき概ね3回以上の集中的なりハビリを行った場合。	
認知症短期集中リハビリ加算	506円/回	認知症の方で入所日から3か月以内に1週につき3回の集中的なりハビリを行った場合。	
栄養マネジメント加算	30円/日	管理栄養士が入所者ごとの栄養ケア計画を実施し栄養管理を行った場合。	
口腔衛生管理体制加算	64円/日	歯科医師等が、介護職員に口腔ケアに係る助言・指導を月1回以上行っている場合。	
療養食加算	13円/回	糖尿病食、減塩食等の治療食を提供した場合。	
低栄養リスク改善加算	632円/月	低栄養リスクの高い入所者に対して、低栄養状態を改善するための計画を作成し栄養・食事調整を行う場合。	
経口維持加算（Ⅰ）・（Ⅱ）	844円・211円/日	摂食機能障害等を有する入所者に、食事の観察及び会議等を行い計画作成・管理を行った場合。	
外泊時施設療養費	763円/日	外泊をした場合、月6日を限度とし、初日と最終日以外に算定。	
在宅サービスを利用時の費用	1,686円/日	外泊時に介護老人保健施設から提供される在宅サービスを利用した場合。	
試行的退所時指導加算	843円/月	入所者の試行的退所時に、療養上の指導を行った場合3月の間に限り加算する。	
退所時情報提供加算	1,054円/回	入所者が退所し、退所後の主治医に文書で紹介を行った場合。	
退所前連携加算	1,054円/回	入所者が退所し、居宅サービス等を利用するのに必要な情報を提供し調整を行った場合。	
訪問看護指示加算	632円/回	退所時に指定訪問看護等の利用が必要であると認め訪問看護指示書を交付した場合。	
ターミナル ケア加算	死亡日	3,479円	入所者のターミナル（終末期）ケアを行い、かつ、医師が医学的見解に基づき回復の見込みがないと診断した者で、入所者又は家族の同意を得て、ターミナルケアに係る計画を作成され、多職種が共同して入所者の状態又は家族の求めに応じ随時説明を行い、同意を得てターミナルケアが行われ、利用者が死亡した際に算定。
	死亡前2～3日	1,729円/日	
	4～30日	338円/日	
緊急時治療管理加算	1,092円/日	容態急変時に救急救命のため、投薬検査等を行った場合。	
所定疾患施設療養費（Ⅰ）・（Ⅱ）	504円・1,012円/日	肺炎・尿路感染・带状疱疹について投薬、検査、注射、処置等を行った場合。	
褥瘡マネジメント加算	21円/月	継続的に入所者ごとの褥瘡管理をした場合は、3月に1回を限度として加算。	
排せつ支援加算	211円/月	排せつに介護を要する入所者で支援計画に基づく支援を継続して実施した場合、6月以内の期間に限り加算する。	
入所前後訪問指導加算（Ⅰ）・（Ⅱ）	949円・1,012円/回	退所を目的とした施設サービス計画の策定及び診療方針を決定した場合。	
介護職員処遇改善加算（Ⅰ）	月額3.9%	介護職員処遇改善交付金相当分を介護報酬に円滑に移行するための加算。	
介護職員等特定処遇改善加算（Ⅰ）	月額2.1%	経験・技能のある介護福祉士の他産業と遜色ない賃金水準を目指し更なる処遇改善を行う為。	

◆その他料金

居住費	多居室 500円	個室 1,855円	（特別室室料）A個室 4,400円・B個室 3,850円・2人床 2,200円
食費	1,850円	朝食 490円	昼食 680円 夕食 680円
おやつ代	100円	（1品あたり）おやつをお召し上がりになった際の料金。	
日常生活費	150円	お飲み物をお召し上がりになった際の料金。（コーヒー、レモンティー、ポカリスエット等）	
教養娯楽費Ⅰ	150円（レクリエーションにおける材料費）	教養娯楽費Ⅱ	200円（当施設にて行うクラブ活動利用費）
電気使用料	22円/日	テレビ、ラジオ、電気毛布など電気器具持込による使用の際の料金。	
理美容代	2,000円	当施設の理美容サービスをご利用になったときの1回の金額。	
特別行事費	実費	特別行事への参加を希望した場合に実費算定します。	
文書料	2,200円	診断書作成1通につき	

◆1ヶ月あたりの目安

	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
4人床	158,661円	161,873円	165,943円	169,378円	173,003円
2人床	224,661円	227,873円	231,943円	235,378円	239,003円
B個室	309,850円	312,871円	317,005円	320,503円	323,906円
A個室	326,350円	329,371円	333,505円	337,003円	340,406円

老健入所料金表

介護老人保健施設グリーンヒルズ相模原

◆介護保険給付サービス費（介護保険適用分：3割）

（令和2年8月1日より）

		要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
施設サービス費	多床室	2,451円	2,602円	2,795円	2,956円	3,127円
	個室	2,217円	2,359円	2,555円	2,719円	2,881円

◆各種加算料金（介護保険適用分：3割）

名称	金額	備考	
サービス提供体制強化加算（Ⅰ）イ	57円/日	介護職員のうち介護福祉士が60%以上配置されている場合。	
在宅復帰・在宅療養支援機能加算（Ⅰ）	107円/日	厚生労働大臣が定める基準に適合し都道府県知事に届け出た場合。	
夜勤職員配置加算	76円/日	入所者の数が20に1人以上の夜勤を行う介護・看護職員、かつ2名を超えて配置されている場合。	
初期加算	95円/日	入所日から30日間に限って算定。	
認知症ケア加算	240円/日	当施設の認知症専門棟（3F）にご入所頂いた場合。	
若年性認知症入所者受入加算	379円/日	若年性認知症入所者に対して介護保健施設サービスを行った場合。	
短期集中リハビリ加算	759円/回	入所日から3か月以内に1週につき概ね3回以上の集中的なリハビリを行った場合。	
認知症短期集中リハビリ加算	759円/回	認知症の方で入所日から3か月以内に1週につき3回の集中的なリハビリを行った場合。	
栄養マネジメント加算	44円/日	管理栄養士が入所者ごとの栄養ケア計画を実施し栄養管理を行った場合。	
口腔衛生管理体制加算	95円/日	歯科医師等が、介護職員に口腔ケアに係る助言・指導を月1回以上行っている場合。	
療養食加算	19円/回	糖尿病食、減塩食等の治療食を提供した場合。	
低栄養リスク改善加算	949円/月	低栄養リスクの高い入所者に対して、低栄養状態を改善するための計画を作成し、栄養・食事調整を行う場合。	
経口維持加算（Ⅰ）・（Ⅱ）	1,265円・316円/日	摂食機能障害等を有する入所者に、食事の観察及び会議等を行い計画作成・管理を行った場合。	
外泊時施設療養費	1,145円/日	外泊をした場合、月6日を限度とし、初日と最終日以外に算定。	
在宅サービスを利用時の費用	2,530円/日	外泊時に介護老人保健施設から提供される在宅サービスを利用した場合。	
試行的退所時指導加算	1,265円/月	入所者の試行的退所時に、療養上の指導を行った場合3月の間に限り加算する。	
退所時情報提供加算	1,581円/回	入所者が退所し、退所後の主治医に文書で紹介を行った場合。	
退所前連携加算	1,581円/回	入所者が退所し、居宅サービス等を利用するのに必要な情報を提供し調整を行った場合。	
訪問看護指示加算	949円/回	退所時に指定訪問看護等の利用が必要であると認め訪問看護指示書を交付した場合。	
ターミナル ケア加算	死亡日	5,217円	入所者のターミナル（終末期）ケアを行い、かつ、医師が医学的知見に基づき回復の見込みがないと診断した者で、入所者又は家族の同意を得て、ターミナルケアに係る計画を作成され、多職種が共同して入所者の状態又は家族の求めに応じ随時説明を行い、同意を得てターミナルケアが行われ、利用者が死亡した際に算定。
	死亡前2～3日	2,593円/日	
	4～30日	506円/日	
緊急時治療管理加算	1,638円/日	容態急変時に救急救命のため、投薬検査等を行った場合。	
所定疾患施設療養費（Ⅰ）・（Ⅱ）	756円・1,518円/日	肺炎・尿路感染・带状疱疹について投薬、検査、注射、処置等を行った場合。	
褥瘡マネジメント加算	32円/月	継続的に入所者ごとの褥瘡管理をした場合は、3月に1回を限度として加算。	
排せつ支援加算	316円/月	排せつに介護を要する入所者で支援計画に基づく支援を継続して実施した場合、6月以内の期間に限り加算。	
入所前後訪問指導加算（Ⅰ）・（Ⅱ）	1,423円・1,518円/回	退所を目的とした施設サービス計画の策定及び診療方針を決定した場合。	
介護職員処遇改善加算（Ⅰ）	月額3.9%	介護職員処遇改善交付金相当分を介護報酬に円滑に移行するための加算。	
介護職員等特定処遇改善加算（Ⅰ）	月額2.1%	経験・技能のある介護福祉士の他産業と遜色ない賃金水準を目指し更なる処遇改善を行う為。	

◆その他料金

居住費	多床室 500円	個室 1,855円	（特別室室料）A個室 4,400円・B個室 3,850円・2人床 2,200円
食費	1,850円	朝食 490円	昼食 680円
おやつ代	100円	（1品あたり）おやつをお召し上がりになった際の料金。	
日常生活費	150円	お飲み物をお召し上がりになった際の料金。（コーヒー、レモンティー、ポカリスエット等）	
教養娯楽費Ⅰ	150円（レクリエーションにおける材料費）	教養娯楽費Ⅱ	200円（当施設にて行うクラブ活動利用費）
電気使用料	22円/日	テレビ、ラジオ、電気毛布など電気器具持込による使用の際の料金。	
理美容代	2,000円	当施設の理美容サービスをご利用になったときの1回の金額。	
特別行事費	実費	特別行事への参加を希望した場合に実費算定します。	
文書料	2,200円	診断書作成1通につき	

◆1ヶ月あたりの目安

	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
4人床	196,630円	201,432円	207,569円	212,689円	218,127円
2人床	262,630円	267,432円	273,569円	278,689円	284,127円
B個室	345,339円	349,855円	356,087円	361,303円	366,454円
A個室	361,839円	366,355円	372,587円	377,803円	382,954円