

(介護医療院) 尾形医院 入居料金表(多床室) 令和2年10月1日～

介護度	区分	限度額認定	利用日数	介護サービス負担額		居住費		食費		1ヵ月利用費 合計金額
				1日	1ヵ月	1日	1ヵ月	1日	1ヵ月	
1	(I)型サービス	適用対象外	31日	808	25,048	1,520	47,120	1,700	52,700	¥ 124,868
		3				370	11,470	650	20,150	¥ 56,668
		2				370	11,470	390	12,090	¥ 48,608
		1				0	0	300	9,300	¥ 34,348
2	(I)型サービス	適用対象外	31日	916	28,396	1,520	47,120	1,700	52,700	¥ 128,216
		3				370	11,470	650	20,150	¥ 60,016
		2				370	11,470	390	12,090	¥ 51,956
		1				0	0	300	9,300	¥ 37,696
3	(I)型サービス	適用対象外	31日	1,151	35,681	1,520	47,120	1,700	52,700	¥ 135,501
		3				370	11,470	650	20,150	¥ 67,301
		2				370	11,470	390	12,090	¥ 59,241
		1				0	0	300	9,300	¥ 44,981
4	(I)型サービス	適用対象外	31日	1,250	38,750	1,520	47,120	1,700	52,700	¥ 138,570
		3				370	11,470	650	20,150	¥ 70,370
		2				370	11,470	390	12,090	¥ 62,310
		1				0	0	300	9,300	¥ 48,050
5	(I)型サービス	適用対象外	31日	1,340	41,540	1,520	47,120	1,700	52,700	¥ 141,360
		3				370	11,470	650	20,150	¥ 73,160
		2				370	11,470	390	12,090	¥ 65,100
		1				0	0	300	9,300	¥ 50,840

～その他加算～

初期加算(初月のみ)  
 栄養マネジメント加算  
 療養食加算(6単位/回)  
 短期集中リハビリテーション  
 外泊時費用  
 他院受診時費用  
 経口移行加算  
 褥瘡対策指導管理  
 重度療養管理  
 緊急時施設管理料  
 特定治療

30単位 /日  
 14単位 /日  
 18単位 /日  
 240単位 /日  
 362単位 /日  
 362単位 /日  
 28単位 /日  
 6単位 /日  
 123単位 /日  
 511単位 /日  
 (処置に応じて)

作業療法  
 再入所時栄養連携加算  
 退所前訪問指導加算  
 退所時指導加算  
 退所時情報提供加算  
 退所前連携加算  
 訪問看護指示加算  
 初期入所診療管理  
 経口維持加算  
 経口維持加算  
 排せつ支援加算

123単位 /回  
 400単位 /回  
 460単位 /回  
 400単位 /回  
 500単位 /回  
 500単位 /回  
 300単位 /回  
 250単位 /回  
 I 400単位 /月  
 II 100単位 /月  
 100単位 /月

※ 医療院処遇改善加算(I)…ご請求月額(食費及び居住費を除く)に2.6%を乗じた額  
 ※ 医療院特定処遇改善加算(II)…ご請求月額(食費及び居住費を除く)に1.1%を乗じた額  
 ※ 医療費(薬代)、おむつ代は基本料金に含まれています。

(介護医療院)尾形医院 入居料金表(個室) 令和2年10月1日～

介護度	区分	限度額認定	利用日数	介護サービス負担額		居住費		食費		1ヵ月利用費 合計金額
				1日	1ヵ月	1日	1ヵ月	1日	1ヵ月	
1	(I)型サービス	適用対象外	31日	698	21,638	2,420	75,020	1,380	42,780	¥ 139,438
		3				1,310	40,610	650	20,150	¥ 82,398
		2				490	15,190	390	12,090	¥ 48,918
		1				490	15,190	300	9,300	¥ 46,128
2	(I)型サービス	適用対象外	31日	807	25,017	2,420	75,020	1,380	42,780	¥ 142,817
		3				1,310	40,610	650	20,150	¥ 85,777
		2				490	15,190	390	12,090	¥ 52,297
		1				490	15,190	300	9,300	¥ 49,507
3	(I)型サービス	適用対象外	31日	1,041	32,271	2,420	75,020	1,380	42,780	¥ 150,071
		3				1,310	40,610	650	20,150	¥ 93,031
		2				490	15,190	390	12,090	¥ 59,551
		1				490	15,190	300	9,300	¥ 56,761
4	(I)型サービス	適用対象外	31日	1,141	35,371	2,420	75,020	1,380	42,780	¥ 153,171
		3				1,310	40,610	650	20,150	¥ 96,131
		2				490	15,190	390	12,090	¥ 62,651
		1				490	15,190	300	9,300	¥ 59,861
5	(I)型サービス	適用対象外	31日	1,230	38,130	2,420	75,020	1,380	42,780	¥ 155,930
		3				1,310	40,610	650	20,150	¥ 98,890
		2				490	15,190	390	12,090	¥ 65,410
		1				490	15,190	300	9,300	¥ 62,620

～その他加算～

初期加算(初月のみ)	30単位 /日
栄養マネジメント加算	14単位 /日
療養食加算(6単位/回)	18単位 /日
短期集中リハビリテーション	240単位 /日
外泊時費用	362単位 /日
他院受診時費用	362単位 /日
経口移行加算	28単位 /日
褥瘡対策指導管理	6単位 /日
重度療養管理	123単位 /日
緊急時施設管理料	511単位 /日
特定治療	(処置に応じて)

作業療法	123単位 /回
再入所時栄養連携加算	400単位 /回
退所前訪問指導加算	460単位 /回
退所時指導加算	400単位 /回
退所時情報提供加算	500単位 /回
退所前連携加算	500単位 /回
訪問看護指示加算	300単位 /回
初期入所診療管理	250単位 /回
経口維持加算	I 400単位 /月
経口維持加算	II 100単位 /月
排せつ支援加算	100単位 /月

- ※ 医療院処遇改善加算(I)・・・ご請求月額(食費及び居住費を除く)に2.6%を乗じた額
- ※ 医療院特定処遇改善加算(II)・・・ご請求月額(食費及び居住費を除く)に1.1%を乗じた額
- ※ 医療費(薬代)、おむつ代は基本料金に含まれています。