

《利用料金》

(1) 基本料金 (被爆者健康手帳、生活保護受給の方は①は公費負担です。)

① 施設利用料金

要介護認定による要介護度・お部屋によって利用料が異なります。

介護保険負担割合証に記載されている利用者負担の割合に応じてお支払して頂きます。

《従来型個室》(個室) 《多床室》(3人室)	1割負担	2割負担	3割負担
要支援1	451円	902円	1,353円
要支援2	561円	1,122円	1,683円

②

加算料金等(1割負担)

加算	1割負担	備考
送迎加算	184円/回	(片道)(送迎実施地域は大村市)
療養食加算	8円/食	(糖尿病食・腎臓病食、肝臓病食、胃潰瘍食、貧血食、隣臓病食、脂質異常食、痛風食及び特別な場合の検査食)
機能訓練体制加算	12円/日	(理学療法士・作業療法士・看護師等配置)
個別機能訓練加算	56円/日	
サービス提供体制強化加算	22円/日	(介護福祉士を80%以上)
認知症行動・心理症状緊急対応加算	200円/日	(7日を限度)
若年性認知症利用者受入加算	120円/日	
介護職員等処遇改善加算	R6.6～(介護サービス費(その他の料金除く)の9.0%の額)	

(2) その他の料金 (1日あたり)

① 食費・滞在費

負担段階	食費	居住費	
		従来型個室	多床室
第1段階(市町村民税世帯非課税、 老齢福祉年金受給者・生活保護受給者)	300円	380円	0円
第2段階(市町村民税世帯非課税、合計所得金額 と公的年金収入が80万円以下の方)	600円	480円	430円
第3段階①(市町村民税世帯非課税、合計所得金額 と公的年金収入が80万円超120万円以下の方)	1,000円	880円	430円
第3段階②(市町村民税世帯非課税、合計所得金額 と公的年金収入が120万円超の方)	1,300円	880円	430円
第4段階(上記以外の方)	1,445円	1,231円	915円

食費(朝食:360円 昼食:550円 夕食:535円)/日

② 日用品費

150円(歯ブラシ、歯磨き粉、ティッシュペーパー、シャンプー、リンス、ハンドソープ、髭剃り用かみそり、
入れ歯洗浄剤・粘着剤等)

③ 教養娯楽費

実費

④ 特別な室料

個室

500円(消費税別)

(3) 支払い方法

毎月 15 日までに、前月分の請求書を発行しますので、その月の 25 日までに
お支払いください。自動引落(十八親和銀行のみ)の場合は 20 日前後となります。
尚、領収書の再発行・控えの複写はできませんのでご了承下さい。
お支払いが期日までにない場合は、ご連絡いたします。
お支払いは、自動引落(十八親和銀行のみ)・郵便振替・十八銀行振込・銀行窓口
銀行 ATM・コンビニ ATM・ネットバンキング等の方法があります

◎協力医療機関等

当施設では、下記の医療機関・歯科医療機関に協力いただいています。

①協力医療機関

- ・名称 特定医療法人 檜山会 中澤病院
長崎県大村市東大村 1 丁目 2 5 2 4 - 3
- ・名称 独立行政法人 国立病院機構 長崎医療センター
長崎県大村市久原 2 丁目 1 0 0 1 - 1
- ・名称 公益社団法人地域医療振興協会 市立大村市民病院
長崎県大村市古賀島町 1 3 3 番地 2 2
- ・名称 医療法人 慧明会 貞松病院
長崎県大村市東本町 5 3 7

②歯科医療機関

- ・名称 くろきデンタルクリニック
長崎県大村市松山町 633-1

③その他、市内の医療機関、歯科医療機関と連携しています。

◎勤務体制

令和6年4月1日現在

※夜間勤務体制

看護1名：介護3名

職種	介護老人保健施設 短期入所療養介護 介護予防短期入所療養介護	短期入所生活介護 介護予防短期入所生活介護	通所リハビリテーション 介護予防通所リハビリテーション	居宅 介護支援事業
施設長・医師	1			
看護職員	15			
介護職員 (内介護福祉士)	32 (30)	3 (3)		
支援相談員	1			
生活相談員		1		
理学療法士・ 作業療法士	5	2		
機能訓練指導員		1		
管理栄養士・ 栄養士		3		
調理職員		11		
介護支援専門員	1		2	
事務職員	3			
施設管理・介護助手	5			