

介護老人保健施設 エバーグリーン

施設長 香川 豊明

所在地:北九州市小倉北区大島2丁目6番48号 電話番号:093-522-4101

☆利用者負担金(1割負担の場合)

30日あたり		要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
	1割	¥25,857	¥27,378	¥29,322	¥30,936	¥32,640

	第4段階	第3段階	第2段階	第1段階
1日あたり	市民税課税世帯	市民税世帯非課税で第2段階に該当しない人	市民税世帯非課税で合計所得金額+課税年金収入が80万円以下の人	生活保護世帯・老齢福祉年金受給者等
居住費	¥377	¥370	¥370	¥0
食費	¥1,392	¥650	¥390	¥300
日用品費	¥300	¥300	¥300	¥300

☆30日あたりの利用料合計

	第4段階	第3段階	第2段階	第1段階
要介護1	¥87,927	¥65,457	¥57,657	¥43,857
要介護2	¥89,448	¥66,978	¥59,178	¥45,378
要介護3	¥91,392	¥68,922	¥61,122	¥47,322
要介護4	¥93,006	¥70,536	¥62,736	¥48,936
要介護5	¥94,710	¥72,240	¥64,440	¥50,640

☆実費負担金

電気代	50円/日	電気器具(TV,電気アンカ等)を持ち込みでご利用の場合
理美容費	1,500円/回	訪問理容をご利用の場合
生花代	500円/回	生け花教室へ参加された場合
陶芸代	1,500円/回	陶芸教室へ参加された場合

※個室のご利用をご希望の場合は直接お問い合わせください。

☆その他の加算

加算項目	単位数
初期加算	30単位/日
口腔衛生管理体制加算	30単位/月
療養食加算(1日3回を限度とする)	6単位/回
短期集中リハビリテーション実施加算	240単位/日
所定疾患施設療養費	480単位/日
外泊時費用	362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
口腔衛生管理加算	30単位/月
緊急時施設療養費	518単位/日
入所前後訪問指導加算	480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
老人訪問看護指示加算	300単位/回
ターミナル加算 死亡日以前4日以上30日以下	160単位/日
死亡日前日及び前々日	820単位/日
死亡日	1650単位/日