

ご利用料金表(施設入所/個室・多床室)【1割負担】

以下のⅠ、Ⅱ、Ⅲの項目を合算したものがご利用料金となります。(在宅強化型)

Ⅰ. 基本料金 【1単位:10.14円】

従来型個室

分 類	項 目	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
介護保険施設 サービス費 (介護保険給付)	① 基本サービス費(在宅強化型)	788単位	863単位	928単位	985単位	1,040単位
	② 夜勤職員配置加算	24単位	24単位	24単位	24単位	24単位
	③ リハビリテーションマネジメント計画書情報加算	33単位	33単位	33単位	33単位	33単位
	④ サービス提供体制強化加算Ⅱ	18単位	18単位	18単位	18単位	18単位
	⑤ 高齢者施設等感染対策向上加算Ⅰ・Ⅱ	15単位	15単位	15単位	15単位	15単位
	⑥ 協力医療機関連携加算Ⅰ	50単位	50単位	50単位	50単位	50単位
	⑦ 介護職員等処遇改善加算Ⅰ	総単位数×7.5%	総単位数×7.5%	総単位数×7.5%	総単位数×7.5%	総単位数×7.5%
基準費用額 (介護保険給付外)	⑧ 居住費*1	1,740円	1,740円	1,740円	1,740円	1,740円
	⑨ 食費*1	1,915円	1,915円	1,915円	1,915円	1,915円
	⑩ 日用品費*2	250円	250円	250円	250円	250円
	⑪ 教養娯楽費*3	200円	200円	200円	200円	200円
	⑫ 差額室料	1,700円	1,700円	1,700円	1,700円	1,700円
①～⑫ 1日あたりの利用料目安		6,762円	6,844円	6,915円	6,977円	7,037円
①～⑫ 30日あたりの利用料目安		203,367円	205,827円	207,957円	209,817円	211,617円

多床室(2人部屋)

分 類	項 目	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
介護保険施設 サービス費 (介護保険給付)	① 基本サービス費(在宅強化型)	871単位	947単位	1,014単位	1,072単位	1,125単位
	② 夜勤職員配置加算	24単位	24単位	24単位	24単位	24単位
	③ リハビリテーションマネジメント計画書情報加算	33単位	33単位	33単位	33単位	33単位
	④ サービス提供体制強化加算Ⅱ	18単位	18単位	18単位	18単位	18単位
	⑤ 高齢者施設等感染対策向上加算Ⅰ・Ⅱ	15単位	15単位	15単位	15単位	15単位
	⑥ 協力医療機関連携加算Ⅰ	50単位	50単位	50単位	50単位	50単位
	⑦ 介護職員等処遇改善加算Ⅰ	総単位数×7.5%	総単位数×7.5%	総単位数×7.5%	総単位数×7.5%	総単位数×7.5%
基準費用額 (介護保険給付外)	⑧ 居住費*1	520円	520円	520円	520円	520円
	⑨ 食費*1	1,915円	1,915円	1,915円	1,915円	1,915円
	⑩ 日用品費*2	250円	250円	250円	250円	250円
	⑪ 教養娯楽費*3	200円	200円	200円	200円	200円
	⑫ 差額室料	550円	550円	550円	550円	550円
①～⑫ 1日あたりの利用料目安		4,483円	4,565円	4,638円	4,702円	4,759円
①～⑫ 30日あたりの利用料目安		134,997円	137,457円	139,647円	141,567円	143,277円

多床室(4人部屋)

分 類	項 目	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
介護保険施設 サービス費 (介護保険給付)	① 基本サービス費(在宅強化型)	871単位	947単位	1,014単位	1,072単位	1,125単位
	② 夜勤職員配置加算	24単位	24単位	24単位	24単位	24単位
	③ リハビリテーションマネジメント計画書情報加算	33単位	33単位	33単位	33単位	33単位
	④ サービス提供体制強化加算Ⅱ	18単位	18単位	18単位	18単位	18単位
	⑤ 高齢者施設等感染対策向上加算Ⅰ・Ⅱ	15単位	15単位	15単位	15単位	15単位
	⑥ 協力医療機関連携加算Ⅰ	50単位	50単位	50単位	50単位	50単位
	⑦ 介護職員等処遇改善加算Ⅰ	総単位数×7.5%	総単位数×7.5%	総単位数×7.5%	総単位数×7.5%	総単位数×7.5%
基準費用額 (介護保険給付外)	⑧ 居住費*1	520円	520円	520円	520円	520円
	⑨ 食費*1	1,915円	1,915円	1,915円	1,915円	1,915円
	⑩ 日用品費*2	250円	250円	250円	250円	250円
	⑪ 教養娯楽費*3	200円	200円	200円	200円	200円
①～⑪ 1日あたりの利用料目安		3,933円	4,015円	4,088円	4,152円	4,209円
①～⑪ 30日あたりの利用料目安		118,497円	120,957円	123,147円	125,067円	126,777円

*1…介護保険負担限度額認定を受けている場合は、認定証に記載された居住費及び食費の負担限度額が、1日にお支払い頂く上限となります。詳しくは下表をご覧ください。

*2…ボディスープ・シャンプー・タオル・ペーパー類・おしぼり等、日用生活品費。 *3…レクリエーション等の材料費や実施に係る費用。

Ⅱ. 主な加算(介護保険給付)

【1単位:10.14円】

加算項目	費用	説明
初期加算(Ⅰ)	60単位/日	急性期病院一般病棟への入院後30日以内に退院して当施設に入所した場合。
初期加算(Ⅱ)	30単位/日	入所日から30日間に限り算定。
療養食加算	6単位/回	医師の指示による療養食が提供された場合。
外泊時費用	362単位/日	一時的な外泊を行った場合(居住費は外泊中も算定されます)。
外泊時費用(在宅サービスを利用する場合)	800単位/日	一時的な外泊時に在宅サービスを利用した場合(居住費は外泊中も算定されます)。
短期集中リハビリ実施加算(Ⅰ)	258単位/回	(Ⅱ)の要件と併せて入所時及び1月に1回以上ADL等の評価を行った場合。
短期集中リハビリ実施加算(Ⅱ)	200単位/回	1週間に概ね3日以上、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実施加算(Ⅰ)	240単位/回	(Ⅱ)の要件と併せて退所後生活する居宅や施設を訪問し計画を作成した場合。
認知症短期集中リハビリ実施加算(Ⅱ)	120単位/回	1週間に概ね3日以内、認知症の方に集中的なりハビリを行った場合。
緊急時施設療養費	518単位/日	緊急的に施設内で治療管理を行った場合。月3日を限度。
所定疾患施設療養費(Ⅱ)	480単位/日	肺炎・尿路感染症等に対し施設内で治療管理を行った場合。月10日を限度。
口腔衛生管理加算(Ⅰ)	90単位/月	歯科衛生士が口腔ケアを月2回以上行った場合。
自立支援促進加算	300単位/月	医師が医学的な評価を定期的に行い、国へデータを提出した場合。
科学的介護推進体制加算(Ⅱ)	60単位/月	入所者の(心身・疾病等の状況等を)情報を国へ情報を提出している場合。
安全対策体制加算	20単位/入所時	外部の研修を受けた担当者があり、組織的に安全対策を実施する体制がある場合。
排せつ支援加算(Ⅰ)、(Ⅱ)、(Ⅲ)いずれか	10・15・20単位/月	排泄に関して評価を行い、必要に応じ計画書を作成し排泄支援を実施した場合。
褥瘡マネジメント加算(Ⅰ)、(Ⅱ)いずれか	3・13単位/月	褥瘡発生を予防する為に褥瘡ケア計画の作成と定期的な評価を実施した場合。
認知症チームケア推進加算(Ⅰ)	150単位/回	(Ⅱ)に併せて認知症に係る専門的な研修を修了した職員を配置した場合。
認知症チームケア推進加算(Ⅱ)	120単位/回	認知症ケアについて定期的な評価や計画を作成しチームケアを実施した場合。
入所前後訪問指導加算(Ⅰ)	450単位/回	入所前から入所者の自宅等を訪問して施設サービス計画を策定した場合。
試行的退所時指導加算	400単位/回	試行的な退所時、多職種で話し合い家族へ療養上の指導を行った場合。
退所時栄養情報連携加算	70単位/回	特別食を必要とする入所者に退所先の医療機関等に栄養管理に係る情報を提供した場合。
退所時情報提供加算(Ⅰ)	500単位/回	退所後のかかりつけ医に対して診療情報の提供を行った場合(居宅へ退所の場合)。
退所時情報提供加算(Ⅱ)	250単位/回	退所後のかかりつけ医に対して診療情報の提供を行った場合(医療機関へ退所の場合)。
入退所前連携加算(Ⅰ)	600単位/回	入所者が退所後に利用希望する居宅と連携し退所後の利用方針を定めた場合。
入退所前連携加算(Ⅱ)	400単位/回	入所1ヶ月を超える入所者が退所後の居宅と退所前から連携し、情報提供等を行った場合。
かかりつけ医連携薬剤調整加算(Ⅰ)口	70単位/日	入所時と退所時に薬の変更があった時、退所時に主治医へ情報提供を行った場合。
新興感染症等施設療養費	240単位/日	新興感染症発生時に施設内で感染した時、必要な医療、ケアを提供した場合。
生産性向上推進体制加算(Ⅰ)	100単位/月	生産性向上推進体制加算(Ⅱ)の内容と共にその改善に一定の成果がある場合。
生産性向上推進体制加算(Ⅱ)	10単位/月	介護ロボット等を活用し業務改善を継続的にを行い、その情報を国へ提出している場合。
高齢者施設等感染対策向上加算(Ⅰ)	10単位/月	高齢者施設等感染対策向上加算(Ⅱ)の内容と共に定められた研修、訓練を受講している場合。
高齢者施設等感染対策向上加算(Ⅱ)	5単位/月	感染について協力医療期間と連携し感染者が発生した時、感染制御できる体制がある場合。
協力医療機関連携加算(Ⅰ)	50単位/月	協力医療機関連携加算(Ⅱ)の内容と共に医療機関と定期的な会議を実施した場合。
協力医療機関連携加算(Ⅱ)	5単位/月	協力医療機関と連携し急変時の対応、診療を行う体制が確保されている場合。

Ⅲ. その他の料金(介護保険給付とならないサービス)

項目	費用(税込)	説明
理美容代(外部委託)*非課税	2,520円/回	理容師(外部委託)による整髪を行った場合。
洗濯代(外部委託)	550円/袋	衣類等の洗濯を外部業者に依頼した場合。
コンセント代	55円/日	持ち込み1電化製品につき。
文書料	1,080円～	診断書等を発行した場合。書類により金額が変わります。
エンゼルケア代	11,550円	お亡くなりになった場合の処置等(死亡診断書含む)。
各種ワクチン接種代	実費負担	各種ワクチンの接種代。実費負担となります。

※介護保険負担限度額認定証をお持ちの場合						月額を目安(要介護3) 多床室の場合	
	負担限度額認定証						
	第1段階	第2段階	第3段階①	第3段階②	第4段階	第1段階	57,990円
多床室居住費	0円/日	430円/日	430円/日	430円/日	437円/日	第2段階	73,590円
従来型個室居住費	550円/日	550円/日	1,370円/日	1,370円/日	1,728円/日	第3段階①	81,390円
食費	300円/日	390円/日	650円/日	1,360円/日	1,445円/日	第3段階②	102,690円