

1割負担・利用料金表 施設入所サービス(1日あたり)

在宅強化型

※ 4人室ご利用の場合

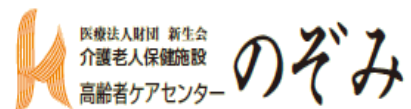
要介護度	1割負担額	その他サービス料 (1割負担)	共通料金	合計
要介護1	874円	○サービス提供体制強化料 20円	①食費 1,750円 (朝400円、昼650円、夜700円)	4,175円
要介護2	953円	○栄養マネジメント料 15円	②居住費 1,090円	4,254円
要介護3	1,019円	○夜間職員配置料 26円	③日用消耗品費 400円 (ティッシュ、ハンドタオル、フェイスタオル、 バスタオル、歯磨きセット他)	4,320円
要介護4	1,079円	合計 61円	合計 3,240円	4,380円
要介護5	1,138円			4,439円

※ 個室ご利用の場合

要介護度	1割負担額	その他サービス料 (1割負担)	共通料金	合計
要介護1	790円	○サービス提供体制強化料 20円	①食費 1,750円 (朝400円、昼650円、夜700円)	10,231円
要介護2	865円	○栄養マネジメント料 15円	②居住費 1,830円	10,306円
要介護3	932円	○夜間職員配置料 26円	③日用消耗品費 400円 (ティッシュ、ハンドタオル、フェイスタオル、 バスタオル、歯磨きセット他)	10,373円
要介護4	992円	合計 61円	④個室室料 5,400円 合計 9,380円	10,433円
要介護5	1,050円			10,491円

- ※1 上記負担額に以下のサービスをご利用いただいた場合、それぞれの料金が加算されます。
- ※2 上記③、④につきましては、個別的な選択による介護サービスに要する料金です。
- ※3 新規ご利用の方は、入所後30日間に限り初期加算として上記負担額に1日32円加算されます。
- ※4 口腔衛生管理料として、上記負担額に加え、1月ごとに32円加算されます。
- ※5 外泊された場合、外泊初日と最終日を除き、上記負担額に代えて1日につき387円となります。
- ※6 若年性認知症の利用者様は、受入加算として、上記負担額に1日129円加算されます。
- ※7 介護職員処遇改善料として、上記負担額に加え、所定単位の3.9%が加算されます。

① 入所前後訪問指導料	1回 481円	⑳ ターミナルケア料 I	1日 171円
② 退所前訪問指導料	1回 492円	ターミナルケア料 II	1日 876円
③ 退所後訪問指導料	1回 492円	ターミナルケア料 III	1日 1763円
④ 退所前連携料	1回 534円	㉑ 認知症専門ケア料 I	1日 4円
⑤ 退所時指導料	1回 428円	認知症専門ケア料 II	1日 5円
⑥ 退所時情報提供料	1回 534円	㉒ 外泊時在宅サービス利用料	1回 856円
⑦ 地域連携診療計画情報提供料	1回 321円	㉓ 療養体制維持特別料 I	1日 30円
⑧ 訪問看護指示料	1日 321円	療養体制維持特別料 II	1日 62円
⑨ 緊急時治療料	1日 546円	㉔ 試行的退所時指導料	1回 429円
⑩ 所定疾患施設療養料 I	1日 251円	㉕ 緊急時施設療養費	1日 547円
所定疾患施設療養料 II	1日 508円	㉖ その他の料金	
⑪ 短期集中リハビリテーション実施料	1日 257円	教養娯楽費(クラブ材料費、工作材料費 他)	100円
⑫ 認知症短期集中リハビリテーション実施料 (1週間に3日を限度)	1日 257円	理美容代	実費
⑬ 認知症情報提供料	1回 374円	特別な食事	実費
⑭ 認知症行動・心理症状緊急対応料	1日 214円	当施設が提供する標準おむつ以外	実費
⑮ 経口移行料	1日 30円	文書料 各種健康診断書	5,400円
⑯ 経口維持料 I (摂食機能障害)	1月 428円	死亡診断書	10,800円
経口維持料 II (摂食機能障害)	1月 107円		
⑰ 療養食料	1食 7円		
⑱ 在宅復帰・在宅療養支援機能料 II	1日 50円		
⑲ かかりつけ医連携薬剤調整料	1回 134円		
⑳ 低栄養リスク改善料	1日 321円		
㉑ 再入所時栄養連携料	1回 428円		
㉒ 褥瘡マネジメント料 (3か月に1回を限度)	1回 11円		
㉓ 排せつ支援料	1回 107円		



※ 不明な点等、ございましたら支援相談員にお問い合わせください。

H30/4/1