

I型介護医療院  
サービス費(1)

# 介護医療院施設 利用料

2割  
負担

利用料金は「施設利用料(要介護度別) + 食費 + 居住費 + 室料(部屋別) + CSセット料※」となります。患者様によっては裏面に記載している「施設サービス費、特別診療費」が加算される場合があります。 ※別紙をご覧ください

## 施設利用料 + 食費 + 居住費 + 室料(部屋別)

### ● 4床室 ※室料はかかりません

要介護度	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
<b>A</b> 施設利用料 (2割負担金)	1,666円	1,886円	2,364円	2,566円	2,750円
食費	1,750円 (内訳 朝食:400円 昼食:650円 夕食:700円)				
居住費(光熱水費)	800円				
1日合計	4,216円	4,436円	4,914円	5,116円	5,300円
月合計(31日)	130,696円	137,516円	152,334円	158,596円	164,300円

### ● 2床室

要介護度	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
<b>A</b> 施設利用料 (2割負担金)	1,666円	1,886円	2,364円	2,566円	2,750円
食費	1,750円 (内訳 朝食:400円 昼食:650円 夕食:700円)				
居住費(光熱水費)	800円				
室料	2,200円				
1日合計	6,416円	6,636円	7,114円	7,316円	7,500円
月合計(31日)	198,896円	205,716円	220,534円	226,796円	232,500円

### ● 個室

要介護度	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
<b>A</b> 施設利用料 (2割負担金)	1,442円	1,664円	2,140円	2,344円	2,526円
食費	1,750円 (内訳 朝食:400円 昼食:650円 夕食:700円)				
居住費(光熱水費)	1,640円				
室料	5,500円				
1日合計	10,332円	10,554円	11,030円	11,234円	11,416円
月合計(31日)	320,292円	327,174円	341,930円	348,254円	353,896円

※入所後30日間に限り初期加算(1日につき90円)が付加されます。 ※地域区分として総単位数に10.68円が掛けられます。

**費用負担2割** 施設利用料に以下の**施設サービス費**、**特別診療費**が加算される場合があります。

## B 施設サービス費

再入所時栄養連携加算	400円	経口移行加算	56円
退所前訪問指導加算	920円	在宅復帰支援機能加算	20円
退所後訪問指導加算	920円	緊急時治療管理加算(1日につき)	1,036円
退所時指導加算	800円	口腔衛生管理加算(Ⅰ)・(Ⅱ)(1カ月につき)	90円または220円
退所時情報提供加算	500円または1,000円	排せつ支援加算(Ⅰ)・(Ⅱ)・(Ⅲ)	20円または30円または40円
退所前連携加算	1,000円	認知症専門ケア加算(Ⅰ)・(Ⅱ)	6円または8円
訪問看護指示加算	600円	▲療養環境減算(Ⅰ)	50円
重度認知症疾患療養体制加算(Ⅰ)	280円または80円	▲療養環境減算(Ⅱ)	50円
重度認知症疾患療養体制加算(Ⅱ)	400円または200円	経口維持加算(1カ月につき)	800円または1,000円
●サービス提供体制強化加算(Ⅰ)	44円	自立支援促進加算(1カ月につき)	560円
●夜間勤務等看護加算(Ⅳ)	14円	科学的介護推進体制加算(Ⅰ)	80円
療養食加算(1食につき)	12円	●科学的介護推進体制加算(Ⅱ)	120円
栄養マネジメント強化加算	22円	●安全対策体制加算(入所時のみ)	40円
協力医療機関連携加算(Ⅰ)	100円	高齢者施設等感染対策向上加算(Ⅰ)・(Ⅱ)	20円または10円

※地域区分として総単位数に10.68円が掛けられます。

## C 特別診療費

初期入所診療管理料	500円	特定施設管理料(1日につき)	500円
●感染対策指導管理料	12円	理学療法(1回につき)	246円または172円
●褥瘡対策指導管理料(Ⅰ)(1日につき)	12円	作業療法(1回につき)	246円または172円
●褥瘡対策指導管理料(Ⅱ)(1カ月につき)	20円	言語聴覚療法(1回につき)	406円または284円
重症皮膚潰瘍指導管理加算	36円	理学療法士等リハビリ体制強化加算(1回につき)	70円
医学情報提供料	440円または580円	理学療法等信息活用加算(1カ月につき)	66円
薬剤管理指導料	700円	短期集中リハビリテーション実施加算(1日につき)	480円
特定薬剤管理指導加算	100円	認知症短期集中リハビリテーション実施加算(1日につき)	480円
薬剤管理指導情報活用加算	40円	摂食機能療法(1日につき)	416円

## 自己負担が高額になったとき、給付が受けられます

**A + B + C** の月額合計が下の表の限度額を超えた場合(高額介護サービス費)、必要な手続きを経て給付が受けられます。対象となる方は、各市町村からお知らせが届きます。同じ世帯にサービス利用者が複数いる場合は全員の1割の利用者負担金を合計します。

### ●自己負担の限度額(月額)

区分		世帯の限度額	個人の限度額
生活保護受給者の方等		15,000円	
世帯全員が 市民税非課税		24,600円	
市民税 課税世帯	前年の公的年金等収入金額+その他の合計所得金額の合計が80万円以下の方等	24,600円	15,000円
	課税所得380万円(年収約770万円)未満	44,400円	
	課税所得380万円(年収約770万円)以上~課税所得690万円(年収約1,160万円)未満	93,000円	
	課税所得690万円(年収約1,160万円)以上	140,100円	