

1割負担・利用料金表 施設入所サービス(1日あたり)

※ 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)	施設利用料	合 計
要介護1	847円	○サービス提供体制強化料 24円	①食費 1,780円 (朝410円、昼660円、夜710円)	4,248円
要介護2	900円	○夜間職員配置料 26円	②居住費 1,110円	4,301円
要介護3	970円	○在宅復帰・在宅療養支援 機能加算料 51円	③日用消耗品費 410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)	4,371円
要介護4	1,026円			4,427円
要介護5	1,081円	合計 101円	合計 3,300円	4,482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)	施設利用料	合 計
要介護1	766円	○サービス提供体制強化料 24円	①食費 1,780円 (朝410円、昼660円、夜710円)	10,417円
要介護2	815円	○夜間職員配置料 26円	②居住費 1,860円	10,466円
要介護3	884円	○在宅復帰・在宅療養支援 機能加算料 51円	③日用消耗品費 410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)	10,535円
要介護4	943円			10,594円
要介護5	995円	合計 101円	④個室室料 5,500円 合計 9,550円	10,646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64円加算されます。
- ※4 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。(月6日を限度)
- ※5 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。
- ※6 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9.7%が加算されます。

※ 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。



報酬項目			金額
1	短期集中リハビリテーション実施加算(Ⅰ)		276 円
2	短期集中リハビリテーション実施加算(Ⅱ)		214 円
3	認知症短期集中リハビリテーション加算(Ⅰ)		257 円
4	認知症短期集中リハビリテーション加算(Ⅱ)		129 円
5	認知症ケア加算		82 円
6	若年性認知症利用者受入加算		129 円
7	在宅復帰・在宅療養支援機能加算(Ⅰ)		55 円
8	在宅復帰・在宅療養支援機能加算(Ⅱ)		55 円
9	外泊時費用		387 円
10	外泊時費用(在宅サービスを利用する場合)		855 円
11	ターミナルケア加算	ターミナルケア加算(死亡日)	2,030 円
12		ターミナルケア加算(2～3日)	972 円
13		ターミナルケア加算(4～30日)	171 円
14		ターミナルケア加算(31～45日)	77 円
15	初期加算(Ⅰ)		65 円
16	初期加算(Ⅱ)		33 円
17	退所時栄養情報連携加算		75 円
18	再入所時栄養連携加算(1人につき1回限度)療養食含		214 円
19	入所前後訪問指導加算(Ⅰ)		481 円
20	入所前後訪問指導加算(Ⅱ)		513 円
21	退所時等支援等加算	試行的退所時指導加算	428 円
22		退所時情報提供加算(Ⅰ)	534 円
23		退所時情報提供加算(Ⅱ)	267 円
24		入退所前連携加算(Ⅰ)	641 円
25		入退所前連携加算(Ⅱ)	428 円
26		訪問看護指示加算	321 円
27	協力医療機関連携加算(1)(R6年度まで)/月		107 円
28	協力医療機関連携加算(1)(R7年度から)/月		54 円
29	協力医療機関連携加算(2)(R7年度から)/月		6 円
30	栄養マネジメント強化加算(1日)		12 円
31	経口移行加算/180日以内		30 円
32	経口維持加算	経口維持加算(Ⅰ)(1月につき)	428 円
33		経口維持加算(Ⅱ)(1月につき)	107 円
34	口腔衛生管理加算	口腔衛生管理加算(Ⅰ)(1月につき)	97 円
35		口腔衛生管理加算(Ⅱ)(1月につき)	118 円
36	療養食加算(1食)		7 円
37	かかりつけ医連携薬剤調整加算	かかりつけ医連携薬剤調整加算(Ⅰ)イ	150 円
38		かかりつけ医連携薬剤調整加算(Ⅰ)ロ	75 円
39		かかりつけ医連携薬剤調整加算(Ⅱ)	257 円
40		かかりつけ医連携薬剤調整加算(Ⅲ)	107 円
41	緊急時施設療養費	緊急時治療管理	554 円
42	所定疾患施設療養費	所定疾患施設療養費(Ⅰ)(1月に1回7日を限度)	256 円
43		所定疾患施設療養費(Ⅱ)(1月に1回10日を限度)	513 円
44	認知症専門ケア加算(Ⅰ)		4 円
45	認知症専門ケア加算(Ⅱ)		5 円
46	認知症チームケア推進加算(Ⅰ)		161 円
47	認知症チームケア推進加算(Ⅱ)		129 円
48	認知症行動・心理症状緊急対応加算		214 円
49	リハビリテーションマネジメント計画書情報加算(Ⅰ)(1月につき)		57 円
50	リハビリテーションマネジメント計画書情報加算(Ⅱ)(1月につき)		36 円
51	褥瘡マネジメント加算(イ(1)、ロ(1)を算定する場合のみ)	褥瘡マネジメント加算(Ⅰ)(1月につき)	4 円
52		褥瘡マネジメント加算(Ⅱ)(1月につき)	15 円
53	排せつ支援加算	排せつ支援加算(Ⅰ)(1月につき)	11 円
54		排せつ支援加算(Ⅱ)(1月につき)	17 円
55		排せつ支援加算(Ⅲ)(1月につき)	22 円
56	自立支援推進加算(1月につき)		321 円
57	科学的介護推進体制加算	科学的介護推進体制加算(Ⅰ)1月につき	43 円
58		科学的介護推進体制加算(Ⅱ)1月につき	65 円
59	安全対策体制加算(入所中1回)		22 円
60	高齢者施設等感染対策向上加算(Ⅰ)(1月につき)		11 円
61	高齢者施設等感染対策向上加算(Ⅱ)(1月につき)		6 円
62	新興感染症等施設療養費(1月に1回5日を限度)		257 円
63	生産性向上推進体制加算(Ⅰ)(1月につき)		107 円
64	生産性向上推進体制加算(Ⅱ)(1月につき)		11 円

※ その他の料金

・教養娯楽費(クラブ材料費、工作材料費 他) 100円

・理美容代 実費 ・特別な食事 実費 ・当施設が提供する標準おむつ以外 実費

・文書料(各種健康診断書5,500円・死亡診断書 11,000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。