

3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	3割負担額	その他サービス料 (3割負担)	施設利用料	合 計
要介護1	2,541円	○サービス提供体制強化料 71円	①食費 1,780円 (朝410円、昼660円、夜710円)	6,142円
要介護2	2,701円	○夜間職員配置料 77円	②居住費 1,110円	6,302円
要介護3	2,909円	○在宅復帰・在宅療養支援 機能加算料 153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)	6,510円
要介護4	3,079円			6,680円
要介護5	3,242円	合計 301円	合計 3,300円	6,843円

※ 個室ご利用の場合

要介護度	3割負担額	その他サービス料 (3割負担)	施設利用料	合 計
要介護1	2,297円	○サービス提供体制強化料 71円	①食費 1,780円 (朝410円、昼660円、夜710円)	12,148円
要介護2	2,444円	○夜間職員配置料 77円	②居住費 1,860円	12,295円
要介護3	2,652円	○在宅復帰・在宅療養支援 機能加算料 153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)	12,503円
要介護4	2,828円			12,679円
要介護5	2,985円	合計 301円	④個室室料 5,500円 合計 9,550円	12,836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192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1,160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385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)		827 円
2	短期集中リハビリテーション実施加算(Ⅱ)		641 円
3	認知症短期集中リハビリテーション加算(Ⅰ)		769 円
4	認知症短期集中リハビリテーション加算(Ⅱ)		385 円
5	認知症ケア加算		244 円
6	若年性認知症利用者受入加算		385 円
7	在宅復帰・在宅療養支援機能加算(Ⅰ)		164 円
8	在宅復帰・在宅療養支援機能加算(Ⅱ)		164 円
9	外泊時費用		1,160 円
10	外泊時費用(在宅サービスを利用する場合)		2,564 円
11	ターミナルケア加算	ターミナルケア加算(死亡日)	6,088 円
12		ターミナルケア加算(2～3日)	2,916 円
13		ターミナルケア加算(4～30日)	513 円
14		ターミナルケア加算(31～45日)	231 円
15	初期加算(Ⅰ)		193 円
16	初期加算(Ⅱ)		97 円
17	退所時栄養情報連携加算		225 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		641 円
19	入所前後訪問指導加算(Ⅰ)		1,442 円
20	入所前後訪問指導加算(Ⅱ)		1,538 円
21	退所時等支援等加算	試行的退所時指導加算	1,282 円
22		退所時情報提供加算(Ⅰ)	1,602 円
23		退所時情報提供加算(Ⅱ)	801 円
24		入退所前連携加算(Ⅰ)	1,923 円
25		入退所前連携加算(Ⅱ)	1,282 円
26		訪問看護指示加算	962 円
27	協力医療機関連携加算(Ⅰ)(R6年度まで)/月		321 円
28	協力医療機関連携加算(Ⅰ)(R7年度から)/月		161 円
29	協力医療機関連携加算(Ⅱ)(R7年度から)/月		17 円
30	栄養マネジメント強化加算(1日)		36 円
31	経口移行加算/180日以内		90 円
32	経口維持加算	経口維持加算(Ⅰ)(1月につき)	1,282 円
33		経口維持加算(Ⅱ)(1月につき)	321 円
34	口腔衛生管理加算	口腔衛生管理加算(Ⅰ)(1月につき)	289 円
35		口腔衛生管理加算(Ⅱ)(1月につき)	353 円
36	療養食加算(1食)		20 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	449 円
38		かかりつけ医連携薬剤調整加算(Ⅰ)ロ	225 円
39		かかりつけ医連携薬剤調整加算(Ⅱ)	769 円
40		かかりつけ医連携薬剤調整加算(Ⅲ)	321 円
41	緊急時施設療養費	緊急時治療管理	1,660 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)	766 円
43		所定疾患施設療養費(Ⅱ)(1月に1回10日を限度)	1,538 円
44	認知症専門ケア加算(Ⅰ)		10 円
45	認知症専門ケア加算(Ⅱ)		13 円
46	認知症チームケア推進加算(Ⅰ)		481 円
47	認知症チームケア推進加算(Ⅱ)		385 円
48	認知症行動・心理症状緊急対応加算		641 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)		170 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)		106 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)	10 円
52		褥瘡マネジメント加算(Ⅱ)(1月につき)	43 円
53	排せつ支援加算	排せつ支援加算(Ⅰ)(1月につき)	33 円
54		排せつ支援加算(Ⅱ)(1月につき)	49 円
55		排せつ支援加算(Ⅲ)(1月につき)	65 円
56	自立支援推進加算(1月につき)		962 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	129 円
58		科学的介護推進体制加算(Ⅱ)1月につき	193 円
59	安全対策体制加算(入所中1回)		65 円
60	高齢者施設等感染対策向上加算(Ⅰ)(1月につき)		33 円
61	高齢者施設等感染対策向上加算(Ⅱ)(1月につき)		17 円
62	新興感染症等施設療養費(1月に1回5日を限度)		769 円
63	生産性向上推進体制加算(Ⅰ)(1月につき)		321 円
64	生産性向上推進体制加算(Ⅱ)(1月につき)		33 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。