

1割負担・利用料金表 施設入所サービス(1日あたり)

超強化型

※ 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)	施設利用料	合 計
要介護1	930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)	4,331円
要介護2	1,011円	○夜間職員配置料 26円	②居住費 1,110円	4,412円
要介護3	1,083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)	4,484円
要介護4	1,145円			4,546円
要介護5	1,202円	合計 101円	合計 3,300円	4,603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	842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)	10,493円
要介護2	922円	○夜間職員配置料 26円	②居住費 1,860円	10,573円
要介護3	991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)	10,642円
要介護4	1,052円			10,703円
要介護5	1,111円	合計 101円	④個室室料 5,500円 合計 9,550円	10,762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。

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 86円
② 入退所前連携加算 I	1回 641円	ターミナルケア料 II	1日 171円
③ 試行的退所時指導料	1回 428円	ターミナルケア料 III	1日 876円
④ 退所時情報提供料	1回 534円	ターミナルケア料 IV	1日 1,763円
⑤ 地域連携診療計画情報提供料	1回 321円	㉑ 外泊時在宅サービス利用料	1回 855円
⑥ 訪問看護指示料	1日 321円	㉒ 緊急時治療管理I	1日 554円
⑦ 所定疾患施設療養料 I (7日/月)	1日 256円	㉓ 自立支援推進料	1月 321円
所定疾患施設療養料 II (10日/月)	1日 513円	㉔ 科学的介護推進料 I	1月 43円
⑧ 短期集中リハビリテーション実施料	1日 257円	㉕ 科学的介護推進料 II	1月 64円
⑨ 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	㉖ 安全管理体制未実施減算料	1日 -6円
㉗ 認知症情報提供料	1回 374円	㉘ 栄養管理基準減算料	1日 -15円
㉙ 経口移行料	1日 30円	㉚ その他の料金	
㉛ 経口維持料 (摂食機能障害)	1月 428円	教養娯楽費	
経口維持料 (摂食機能障害)	1月 107円	(クラブ材料費、工作材料費 他)	100円
㉜ 療養食料	1食 7円	理美容代	実費
㉝ 在宅復帰・在宅療養支援機能料 I	1日 37円	特別な食事	実費
㉞ かかりつけ医連携薬剤調整料	1回 107円	当施設が提供する標準おむつ以外	実費
㉟ リハビリマネジメント計画書情報料	1日 36円	文書料 各種健康診断書	5,500円
㊱ 再入所時栄養連携料	1回 214円	死亡診断書	11,000円
㊲ 褥瘡マネジメント料 I	1回 4円		
褥瘡マネジメント料 II	1回 14円		
㊳ 排せつ支援料 I	1回 11円		
排せつ支援料 II	1回 16円		
排せつ支援料 III	1回 22円		
㊴ 安全対策料	1回 22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。