

介護老人保健施設入所利用料一覧表(加算型)No.1

介護保険制度では、要介護認定による要介護の程度によって利用料が異なります。

以下は、負担限度額認定を受けられ、食費、居住費が非該当となられた方の1日あたりの自己負担額です。

No.1

【多床室(2人～4人部屋)】												
	施設サービス費 /日	居住費/日	食費/日 (朝・昼・夕)	日常生活品費 (シャンプー等)/日	夜勤職員配 置加算/日	短期集中リハ実 施加算/日(注1)	初期加算/日 (入所から30日以内)			サービス提供体制 強化加算(Ⅱ)/日	在宅復帰・在宅療養 支援機能加算(Ⅰ)	1日合計 (30日合計)
要介護1	793 円	437 円	1,445 円	300 円	24 円	200 円	30 円	円	円	18 円	51 円	3,298 円 98,940 円
要介護2	843 円	437 円	1,445 円	300 円	24 円	200 円	30 円	円	円	18 円	51 円	3,348 円 100,440 円
要介護3	908 円	437 円	1,445 円	300 円	24 円	200 円	30 円	円	円	18 円	51 円	3,413 円 102,390 円
要介護4	961 円	437 円	1,445 円	300 円	24 円	200 円	30 円	円	円	18 円	51 円	3,466 円 103,980 円
要介護5	1,012 円	437 円	1,445 円	300 円	24 円	200 円	30 円	円	円	18 円	51 円	3,517 円 105,510 円

〈※〉尚、多床室ご利用の方で被爆者健康手帳をお持ちの方は、居住費・食費・日常生活品費(トイレトペーパー・シャンプー・石鹸・ペーパータオル等)の合計金額(2,182円/1日)となります。
(負担限度額認定を受け非該当の方)

【個室(従来型個室)】												
	施設サービス費 /日	居住費/日	食費/日 (朝・昼・夕)	日常生活品費 (シャンプー等)/日	夜勤職員配 置加算/日	短期集中リハ実 施加算/日(注1)	初期加算/日 (入所から30日以内)			サービス提供体制 強化加算(Ⅱ)/日	在宅復帰・在宅療養 支援機能加算(Ⅰ)	1日合計 (30日合計)
要介護1	717 円	1,728 円	1,445 円	300 円	24 円	200 円	30 円	円	円	18 円	51 円	4,513 円 135,390 円
要介護2	763 円	1,728 円	1,445 円	300 円	24 円	200 円	30 円	円	円	18 円	51 円	4,559 円 136,770 円
要介護3	828 円	1,728 円	1,445 円	300 円	24 円	200 円	30 円	円	円	18 円	51 円	4,624 円 138,720 円
要介護4	883 円	1,728 円	1,445 円	300 円	24 円	200 円	30 円	円	円	18 円	51 円	4,679 円 140,370 円
要介護5	932 円	1,728 円	1,445 円	300 円	24 円	200 円	30 円	円	円	18 円	51 円	4,728 円 141,840 円

〈※〉個室をご利用の方で被爆者健康手帳をお持ちの方は、居住費、食費、日常生活品費(トイレトペーパー・シャンプー・石鹸・ペーパータオル等)の合計金額(3,473円/1日)となります。
(負担限度額認定を受け非該当の方)

〈注〉1入所の日から起算して3月以内の期間に集中的にリハビリテーションを行った場合は、1日につき200円が加算されます。

〈※〉サービス提供体制強化加算とは、国が掲げる区分に従い、1日につき次に掲げる所定単位数を加算する。

○サービス提供体制強化加算(Ⅰ)：介護福祉士80%以上、勤続10年以上介護福祉士35%以上 の いずれかに該当。

○サービス提供体制強化加算(Ⅱ)：介護福祉士60%以上。

○サービス提供体制強化加算(Ⅲ)：介護福祉士50%以上、常勤職員75%以上、勤続7年以上30%以上 の いずれかに該当。

〈※〉下記の内容は、国が定めた基準10項目の点数の合計によって、導き出された施設基準です。

○超在宅強化型：70点以上(在宅強化型施設サービス費+在宅復帰・在宅療養支援機能加算(Ⅱ)) ○在宅強化型：60点～69点(在宅強化型施設サービス費)

○加算型：40点～59点(基本施設サービス費+在宅復帰・在宅療養支援機能加算(Ⅰ)) ○基本型：20点～39点(基本施設サービス費)

○その他型：0～19点

〈※〉その他、多床室・個室とも上記料金以外に別途料金が発生する場合（サービス）もございますので、担当職員に確認（ご相談）をお願いいたします。

No.2

◇別途料金

①	認知症短期集中リハビリテーション加算（Ⅰ）	240円/日	⑫	療養食加算（1食）	6円/日（1日3回限度）
	認知症短期集中リハビリテーション加算（Ⅱ）	120円/日	⑬	かかりつけ医連携薬剤調整加算（Ⅰ）イ	140円/回
②	若年性認知症利用者受入加算	120円/日		かかりつけ医連携薬剤調整加算（Ⅰ）ロ	70円/回
③	外泊時費用	362円/日（1ヶ月6日限度）		かかりつけ医連携薬剤調整加算（Ⅱ）	240円/回
④	ターミナルケア加算	死亡日 1,900円/日		かかりつけ医連携薬剤調整加算（Ⅲ）	100円/回
		2～3日 910円/日	⑭	緊急時治療管理	518円 1回/月（3日間）
		4～30日 160円/日	⑮	所定疾患施設療養費（Ⅰ）	239円 1回/月（7日間）
		31～45日 72円/日		所定疾患施設療養費（Ⅱ）	480円 1回/月（10日間）
⑤	入所前後訪問指導加算（Ⅰ）	450円/1回	⑯	認知症チームケア推進加算（Ⅰ）	150円/月
	入所前後訪問指導加算（Ⅱ）	480円/1回		認知症チームケア推進加算（Ⅱ）	120円/月
⑥	退所時情報提供加算（Ⅰ）	500円/1回	⑰	褥瘡マネジメント加算（Ⅰ）	3円/月
	退所時情報提供加算（Ⅱ）	250円/1回		褥瘡マネジメント加算（Ⅱ）	13円/月
⑦	試行的退所時指導加算	400円 1回/月（3ヶ月）	⑱	排泄支援加算（Ⅰ）	10円/月
⑧	入退所前連携加算（Ⅰ）	600円/1回		排泄支援加算（Ⅱ）	15円/月
	入退所前連携加算（Ⅱ）	400円/1回		排泄支援加算（Ⅲ）	20円/月
⑨	経口移行加算	28円/日（180日）	⑲	安全対策体制加算（入所中1回）	20円/1回
⑩	経口維持加算（Ⅰ）	400円/月			
	経口維持加算（Ⅱ）	100円/月			
⑪	口腔衛生管理加算（Ⅰ）	90円/月			
	口腔衛生管理加算（Ⅱ）	110円/月			

（※）当施設では、厚生労働大臣が定める基準に適合しているため、介護職員等処遇改善加算（Ⅴ）（1）が1月につき加算されます。

介護職員等処遇改善加算（Ⅴ）（1）

・所定単位数（基本サービスに各種加算・減算を加えた1月あたりの総単位数）×67/1000