

ご利用料金表(施設入所/6F 従来型個室)

以下のⅠ、Ⅱ、Ⅲの項目を合算したものがご利用料金となります。

Ⅰ. 基本料金(6F 従来型個室)

分類	項目	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
介護保険施設 サービス費 (介護保険給付 1割負担分)	① 基本サービス費	756円	828円	890円	946円	1,003円
	② 安全対策体制加算(初回のみ)	20円	20円	20円	20円	20円
	③ 夜勤体制加算	24円	24円	24円	24円	24円
	④ サービス提供体制強化加算Ⅲ	6円	6円	6円	6円	6円
	⑤ 在宅復帰・在宅療養支援機能加算Ⅱ	46円	46円	46円	46円	46円
	⑥ 口腔衛生管理加算Ⅰ	90円/月	90円/月	90円/月	90円/月	90円/月
基準費用額 (介護保険給付外)	⑦ *1居住費	1,668円	1,668円	1,668円	1,668円	1,668円
	⑧ *1食費	1,870円	1,870円	1,870円	1,870円	1,870円
	⑨ *2日用品費	250円	250円	250円	250円	250円
	⑩ *3教養娯楽費	200円	200円	200円	200円	200円
	⑪ *4差額室料	6,600円	6,600円	6,600円	6,600円	6,600円
①～⑪ 1日あたりの利用料		11,441円	11,513円	11,575円	11,631円	11,688円
①～⑪ 30日あたりの利用料		343,230円	345,390円	347,250円	348,930円	350,640円

*1…介護保険負担限度額認定を受けている場合は、認定証に記載された居住費及び食費の負担限度額が、1日にお支払い頂く上限となります。詳しくは下表をご覧ください。

*2…石鹸・シャンプー・タオル・ペーパー類・おしぼり等、日用品生活品費。 *3…レクリエーション等の材料費や実施費用。

*4…差額室料 6,600円のお部屋を仮定しております。

Ⅱ. 加算(介護保険給付1割負担分)

加算項目	費用	説明
初期加算	30円/日	入所日から30日間に限り算定。
短期集中リハビリ実施加算	240円/回	1週間に概ね3日以上、集中的なリハビリを行った場合。
認知症ケア加算	76円/日	認知症専門フロアに入所された場合。
リハビリテーションマネジメント計画書提供加算	33円/月	リハビリ計画書作成と継続的なリハビリの質の管理。
外泊時費用	362円/日	一時的な外泊を行った場合(居住費は外泊中も算定されます)。
ターミナルケア加算	1,650円/日	死亡日から遡り、2日～3日は1日820円、30日まで160円、45日まで80円
試行的退所時指導加算	400円/回	退所時に、退所後の療養上の指導を行った場合。
退所時情報提供加算	500円/回	退所後のかかりつけ医に対して診療情報の提供を行った場合。
入退所前連携加算Ⅰ	600円/回	担当ケアマネと入所前から連携し、退所後の利用方針。
入退所前連携加算Ⅱ	400円/回	担当ケアマネと退所前に連携し、情報提供等を行った場合。
再入所時栄養連携加算	200円/月	以前と大きく異なる栄養管理が必要となり、管理栄養士が連携評価。
栄養マネジメント強化加算	11円/日	管理栄養士の配置し週3回以上のミールラウトを実施。継続的な栄養管理。
経口維持加算Ⅰ	400円/月	経口維持計画の作成と管理栄養士による栄養管理。
経口維持加算Ⅱ	100円/月	食事の観察、会議に医師又は言語聴覚士が参加した場合に加えて算定。
療養食加算	6円/食	医師の指示による療養食が提供された場合。
かかりつけ医連携薬剤調整加算Ⅰ	100円/回	かかりつけ医との連携により、減薬への取り組みを実施。
褥瘡マネジメント加算Ⅰ	3円/月	褥瘡発生予防のための計画、管理、評価。
褥瘡マネジメント加算Ⅱ	13円/月	上記に加え、褥瘡発生のリスクがある利用者において褥瘡の発生がないこと。
排せつ支援加算Ⅰ	10円/月	排せつに介護を要する方への計画、支援、評価。
排せつ支援加算Ⅱ	15円/月	排尿または排便の一方の状態改善。またはおむつを使用しなくなった場合。
排せつ支援加算Ⅲ	20円/月	上記要件のいずれにも適合した場合。
科学的介護推進体制加算Ⅰ	40円/月	利用者毎のADL値、栄養状態、口腔機能、認知症状等の厚労省への提出。
科学的介護推進体制加算Ⅱ	60円/月	上記に加え、疾病状況や服薬情報の提出。
緊急時施設療養費	518円/日	緊急的に施設内で治療管理を行った場合。月3日を限度。
所定疾患施設療養費Ⅰ	239円/日	肺炎・尿路感染症・带状疱疹の処置を行った場合。月7日を限度。
介護職員処遇改善加算Ⅰ	39/1000	合計単位数×39/1000単位を加算
介護職員等特定処遇改善加算Ⅱ	17/1000	合計単位数×17/1000単位を加算

Ⅲ. その他の料金(介護保険給付とならないサービス)

項目	費用	説明
理髪代	2,300円/回	理容師(外部業者)による整髪を行った場合。
洗濯代	650円/袋	衣類等の洗濯を外部業者に依頼した場合。
テレビカード代	1,000円/枚	備え付けのカード式TV観賞用。1枚につき10時間視聴可能。
行事参加費	150円/月	特別な行事におけるおやつ代やその他雑費として。
電気毛布・あんか貸出料	55円/日	電気毛布・電気あんかの貸出料。
加湿器貸出料	110円/日	加湿器の貸出料。
各種ワクチン接種代	実費負担	各種ワクチンの接種代。実費負担となります。