

利用料金一覧表

【介護保健施設サービス費】ユニット型個室

【1割負担者用】

基本料金	要介護度	介護度1	介護度2	介護度3	介護度4	介護度5
	基本サービス費	802円	848円	913円	968円	1,018円

加 算 料 金	夜勤職員配置加算	24円	1日につき
	サービス提供体制強化加算	18円	1日につき
	在宅復帰支援機能加算	51円	1日につき
	初期加算	30円	入所日から30日以内
	科学的介護推進体制加算(Ⅱ)	60円	1月につき
	短期集中リハビリテーション実施加算(Ⅰ)	258円	入所日から3月以内
	認知症短期集中リハ実施加算(Ⅰ)	240円	入所日から3月以内
	認知症短期集中リハ実施加算(Ⅱ)	120円	入所日から3月以内
	リハマネ計画書情報加算(Ⅱ)	33円	1月につき
	安全対策体制加算	20円	入所初日に限り
	経口移行加算	28円	計画から180日以内
	経口維持加算(Ⅰ)	400円	1月につき
	経口維持加算(Ⅱ)	100円	1月につき
	口腔衛生管理加算	110円	1月につき
	再入所時栄養連携加算	200円	1回限り
	入所前後訪問指導加算(Ⅰ)	450円	入所予定日前30日以内又は入所後7日以内
	入所前後訪問指導加算(Ⅱ)	480円	入所予定日前30日以内又は入所後7日以内
	地域連携診療計画情報提供加算	300円	地域連携診療計画に基づく情報提供
	試行的退所時指導加算	400円	試行的退所後3ヶ月間1月に1回限度
	退所時情報提供加算(Ⅰ)	500円	1回限り
	退所時情報提供加算(Ⅱ)	250円	1回限り
	退所時栄養情報連携加算	70円	1月につき1回
	入退所前連携加算(Ⅰ)	600円	1回限り
	入退所前連携加算(Ⅱ)	400円	1回限り
	所定疾患施設療養費(Ⅱ)	480円	1日につき(連続する10日を限度)
	かかりつけ医連携薬剤調整加算(Ⅰ)イ	140円	1回限り
	かかりつけ医連携薬剤調整加算(Ⅰ)ロ	70円	1回限り
	療養食加算	6円	療養食を提供した場合1食につき
	緊急時施設療養費	518円	1日につき(連続3日を限度)
	褥瘡マネジメント加算(Ⅰ)	3円	1月につき
	褥瘡マネジメント加算(Ⅱ)	13円	1月につき
	排せつ支援加算(Ⅰ)	10円	1月につき
	排せつ支援加算(Ⅱ)	15円	1月につき
	排せつ支援加算(Ⅲ)	20円	1月につき
	ターミナルケア加算	160円	死亡前(4~30日)
	ターミナルケア加算	72円	死亡前(31~45日)
	ターミナルケア加算	910円	(前日及び前々日)
	ターミナルケア加算	1,900円	(当日)
	協力医療機関連携加算	100円	1月につき
	感染対策向上加算(Ⅰ)	10円	1月につき
	感染対策向上加算(Ⅱ)	5円	1月につき
	新興感染症等施設療養費	240円	1日につき
	生産性向上推進体制加算(Ⅱ)	10円	1月につき
	介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)	総単位数の7.5%の1割	1月につき
	外泊時費用	362円	1月に6日を限度
外泊時費用(在宅サービスを利用する場合)	800円	1月に6日を限度	

死亡月にまとめて算定するため
退所の翌月に亡くなられた場合
前月分のターミナル加算に係る一部
負担金の請求を行う場合があります

【その他】

食費	1,550円(朝 430円 昼 560円 夕 560円)	
居住費	1,730円	
日常生活費	100円	
持ち込み電化製品の電気代	50円	
洗濯代 (税抜き)	月額	3,400円
	入所期間20日以内	2,800円
	入所期間10日以内	1,500円
その他	入所者が選定する特別な食事	実費
	理美容代	
	教養娯楽費	
	インフルエンザ接種料金	

利用料金一覧表

【(介護予防)短期入所療養介護】ユニット型個室

【1割負担者用】

基本料金	要介護度	要支援1	要支援2	介護度1	介護度2	介護度3	介護度4	介護度5
	基本サービス費	624円	789円	836円	883円	948円	1,003円	1,056円

加算	夜勤職員配置加算		24円					1日につき
	サービス提供体制強化加算		18円					1日につき
	在宅復帰・在宅療養支援機能加算(Ⅰ)		51円					1日につき
	送迎加算(片道)		184円					片道につき
	緊急短期入所受入加算	/	/			90円(7日or14日を限度/1日につき)		
	総合医学管理加算		275円					7日を限度/1日につき
	緊急時治療管理		518円					連続する3日を限度/月1回
	個別リハビリ実施加算		240円					1日につき
	療養食加算		8円					1回につき
	生産性向上推進体制加算(Ⅱ)		10円					1月につき
	介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)					総単位数の7.5%の1割		1月につき
特定短期入所療養介護費		/	/			664円(3時間以上4時間未満)		
		/	/			927円(4時間以上6時間未満)		
		/	/			1,296円(6時間以上8時間未満)		

【その他】

	食費		1,550円(朝 430円 昼 560円 夕 560円)
	滞在費		1,730円
	日常生活費		100円
	持ち込み電化製品の電気代		50円
洗濯代 (税抜き)	月額		3,400円
	入所期間20日以内		2,800円
	入所期間10日以内		1,500円
その他	理美容代		実費
	教養娯楽費		実費