

基本型老健 基本利用料金表 <<介護老人保健施設サービス(入所・3F個室)3段階②>>

(単位:円) 笠間シルバーケアセンターパル 2021.9月改定

要介護度	負担割合	介護保険負担金/日	サービス提供体制強化加算(Ⅲ)	夜勤職員配置加算	保険適用分計/日①	段階別	食費	居住費	特別室料	日用品費	教養娯楽費(おやつ代含む)	自費分計/日②	①+②小計/日1割負担	合計/月(30日)1割負担	①+②小計/日2割負担	合計/月(30日)2割負担
要介護1	1割	714	6	24	744	第1段階	300	490	1,000	260	260	2,310	3,054	91,620		
						第2段階	390	490				2,400	3,144	94,320		
	2割	1,428	12	48	1,488	第3段階	1,360	1,310				4,190	4,934	148,020		
						第4段階	1,550	1,668				4,738	5,482	164,460	6,226	186,780
要介護2	1割	759	6	24	789	第1段階	300	490	1,000	260	260	2,310	3,099	92,970		
						第2段階	390	490				2,400	3,189	95,670		
	2割	1,518	12	48	1,578	第3段階	1,360	1,310				4,190	4,979	149,370		
						第4段階	1,550	1,668				4,738	5,527	165,810	6,316	189,480
要介護3	1割	821	6	24	851	第1段階	300	490	1,000	260	260	2,310	3,161	94,830		
						第2段階	390	490				2,400	3,251	97,530		
	2割	1,642	12	48	1,702	第3段階	1,360	1,310				4,190	5,041	151,230		
						第4段階	1,550	1,668				4,738	5,589	167,670	6,440	193,200
要介護4	1割	874	6	24	904	第1段階	300	490	1,000	260	260	2,310	3,214	96,420		
						第2段階	390	490				2,400	3,304	99,120		
	2割	1,748	12	48	1,808	第3段階	1,360	1,310				4,190	5,094	152,820		
						第4段階	1,550	1,668				4,738	5,642	169,260	6,546	196,380
要介護5	1割	925	6	24	955	第1段階	300	490	1,000	260	260	2,310	3,265	97,950		
						第2段階	390	490				2,400	3,355	100,650		
	2割	1,850	12	48	1,910	第3段階	1,360	1,310				4,190	5,145	154,350		
						第4段階	1,550	1,668				4,738	5,693	170,790	6,648	199,440

※コロナウイルス感染症に対応するための特例的な評価・・・令和3年9月まで基本報酬に0.1%上乘

～ 加算項目 (該当する方のみにかかる費用) ～

項目	金額			項目	金額		
	単位	1割負担(円)	2割負担(円)		単位	1割負担(円)	2割負担(円)
初期加算(入所後30日間)	日額	30	60	地域連携診療計画情報提供加算	1回	300	600
外泊時施設療養費(外泊初日と最終日以外・月6日を限度)	日額	362	724	入退所前連携加算(Ⅰ)	1回	600	1,200
ターミナルケア加算(死亡日45日前～31日前)	日額	80	160	入退所前連携加算(Ⅱ)	1回	400	800
ターミナルケア加算(死亡日30日前～4日前)	日額	160	320	再入所時栄養連携加算	1回	200	400
ターミナルケア加算(死亡日前々日及び前日)	日額	820	1,640	リハビリテーションマネジメント計画書情報加算	月額	33	66
ターミナルケア加算(死亡日)	当日	1,650	3,300	自立支援促進加算	月額	300	600
療養食加算(1日につき3回を限度)	1回	6	12	排せつ支援加算(Ⅰ)	月額	10	20
認知症情報提供加算	入所中1回	350	700	排せつ支援加算(Ⅱ)	月額	15	30
口腔衛生管理加算(Ⅰ)	月額	90	180	排せつ支援加算(Ⅲ)	月額	20	40
口腔衛生管理加算(Ⅱ)	月額	110	220	排せつ支援加算(Ⅳ)	月額	100	200
経口維持加算(Ⅰ)	月額	400	800	安全対策体制加算	1回	20	40
経口維持加算(Ⅱ)	月額	100	200	所定疾患施設療養費(Ⅰ)	日額	239	478
褥瘡マネジメント加算(Ⅰ)	月額	3	6	認知症専門ケア加算(Ⅰ)	日額	3	6
褥瘡マネジメント加算(Ⅱ)	月額	13	26	認知症専門ケア加算(Ⅱ)	日額	4	8
褥瘡マネジメント加算(Ⅲ)	月額	10	20	科学的介護推進体制加算(Ⅰ)	月額	40	80
短期集中リハビリテーション実施加算(入所後3ヶ月以内)	日額	240	480	科学的介護推進体制加算(Ⅱ)	月額	60	120
認知症短期集中リハビリテーション実施加算(入所後3ヶ月以内)	日額	240	480	入所前後訪問指導加算(Ⅰ)	1回	450	900
認知症ケア加算	日額	76	152	入所前後訪問指導加算(Ⅱ)	1回	480	960
若年性認知症入所者受入加算	日額	120	240	試行的退所時指導加算	1回	400	800
認知症行動・心理症状緊急対応加算(入所後7日間以内)	日額	200	400	退所時情報提供加算	1回	500	1,000
在宅復帰・在宅療養支援機能加算(Ⅰ)	日額	34	68	経口移行加算	日額	28	56
外泊時費用	日額	362	724	療養食加算(1日につき3回を限度)	回	6	12
緊急時治療管理	日額	518	1,036				

理容料金 2,200円(実費)

私物洗濯料金 別紙参照

特別食 1回につき A食275円 B食165円

介護職員処遇改善加算(Ⅰ)・・・(基本料金+加算料金)×3.9%/月 地域区分(7級地)・・・ 3%

介護職員特定処遇改善加算(Ⅱ)・・・(基本料金+加算料金)×1.7%/月