

基本型老健 基本利用料金表(1割、3割) 《介護老人保健施設サービス(入所・3F個室)》

笠間シルバーケアセンターバブル 2021.9月改定 (単位:円)

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3割負担	合計/月(30日)3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		
	3割	2,142	18	72	2,232	第3段階	650	1,310				3,480	4,224	126,720		
						第4段階	1,550	1,668				4,738	5,482	164,460	6,970	209,100
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		
	3割	2,277	18	72	2,367	第3段階	650	1,310				3,480	4,269	128,070		
						第4段階	1,550	1,668				4,738	5,527	165,810	7,105	213,150
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		
	3割	2,463	18	72	2,553	第3段階	650	1,310				3,480	4,331	129,930		
						第4段階	1,550	1,668				4,738	5,589	167,670	7,291	218,730
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		
	3割	2,622	18	72	2,712	第3段階	650	1,310				3,480	4,384	131,520		
						第4段階	1,550	1,668				4,738	5,642	169,260	7,450	223,500
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		
	3割	2,775	18	72	2,865	第3段階	650	1,310				3,480	4,435	133,050		
						第4段階	1,550	1,668				4,738	5,693	170,790	7,603	228,090

※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)	3割負担(円)		単位	1割負担(円)	3割負担(円)
初期加算(入所後30日間)	日額	30	90	地域連携診療計画情報提供加算	1回	300	900
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	1,086	入退所前連携加算(Ⅰ)	1回	600	1,800
ターミナルケア加算(死亡日45日前～31日前)	日額	80	240	入退所前連携加算(Ⅱ)	1回	400	1,200
ターミナルケア加算(死亡日30日前～4日前)	日額	160	480	再入所時栄養連携加算	1回	200	600
ターミナルケア加算(死亡日前々日及び前日)	日額	820	2,460	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	99
ターミナルケア加算(死亡日)	当日	1,650	4,950	自立支援促進加算	月額	300	900
療養食加算(1日につき3回を限度)	1回	6	18	排せつ支援加算(Ⅰ)	月額	10	30
認知症情報提供加算	入所中1回	350	1,050	排せつ支援加算(Ⅱ)	月額	15	45
口腔衛生管理加算(Ⅰ)	月額	90	270	排せつ支援加算(Ⅲ)	月額	20	60
口腔衛生管理加算(Ⅱ)	月額	110	330	排せつ支援加算(Ⅳ)	月額	100	300
経口維持加算(Ⅰ)	月額	400	1,200	安全対策体制加算	1回	20	60
経口維持加算(Ⅱ)	月額	100	300	所定疾患施設療養費(Ⅰ)	日額	239	717
褥瘡マネジメント加算(Ⅰ)	月額	3	9	認知症専門ケア加算(Ⅰ)	日額	3	9
褥瘡マネジメント加算(Ⅱ)	月額	13	39	認知症専門ケア加算(Ⅱ)	日額	4	12
褥瘡マネジメント加算(Ⅲ)	月額	10	30	科学的介護推進体制加算(Ⅰ)	月額	40	120
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	720	科学的介護推進体制加算(Ⅱ)	月額	60	180
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	720	入所前後訪問指導加算(Ⅰ)	1回	450	1,350
認知症ケア加算	日額	76	228	入所前後訪問指導加算(Ⅱ)	1回	480	1,440
若年性認知症入所者受入加算	日額	120	360	試行的退所時指導加算	1回	400	1,200
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	600	退所時情報提供加算	1回	500	1,500
在宅復帰・在宅療養支援機能加算(Ⅰ)	日額	34	102	経口移行加算	日額	28	84
外泊時費用	日額	362	1,086	療養食加算(1日につき3回を限度)	回	6	18
緊急時治療管理	日額	518	1,554				

理容料金 2,200円(実費)

私物利用料並 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