

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)

空閑シルバーケアセンターハル 2023.1月修正

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	散策娯楽費(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	717	6	24	747	第1段階	300	550	1,000	260	280	2,390	3,137	94,110	6,532	195,960
						第2段階	390	550				2,480	3,227	96,810		
	2割	1,434	12	48	1,494	第3段階	1,360	1,370				4,270	5,017	150,510		
						第4段階	1,770	1,728				5,038	5,785	173,550		
要介護2	1割	763	6	24	793	第1段階	300	550	1,000	260	280	2,390	3,183	95,490	6,624	198,720
						第2段階	390	550				2,480	3,273	98,190		
	2割	1,526	12	48	1,586	第3段階	1,360	1,370				4,270	5,063	151,890		
						第4段階	1,770	1,728				5,038	5,831	174,930		
要介護3	1割	828	6	24	858	第1段階	300	550	1,000	260	280	2,390	3,248	97,440	6,754	202,620
						第2段階	390	550				2,480	3,338	100,140		
	2割	1,656	12	48	1,716	第3段階	1,360	1,370				4,270	5,128	153,840		
						第4段階	1,770	1,728				5,038	5,896	176,880		
要介護4	1割	883	6	24	913	第1段階	300	550	1,000	260	280	2,390	3,303	99,090	6,864	205,920
						第2段階	390	550				2,480	3,393	101,790		
	2割	1,766	12	48	1,826	第3段階	1,360	1,370				4,270	5,183	155,490		
						第4段階	1,770	1,728				5,038	5,951	178,530		
要介護5	1割	932	6	24	962	第1段階	300	550	1,000	260	280	2,390	3,352	100,560	6,962	208,860
						第2段階	390	550				2,480	3,442	103,260		
	2割	1,864	12	48	1,924	第3段階	1,360	1,370				4,270	5,232	156,960		
						第4段階	1,770	1,728				5,038	6,000	180,000		

・介護職員等ベースアップ等支援加算・・・・・・所定単位数に0.8%を乗じた金額

～ 加算項目 (該当する方のみにかかる費用) ～

項 目	金 額 単位	1割負担 (円)	2割負担 (円)	項 目	金 額 単位	1割負担 (円)	2割負担 (円)
初期加算(Ⅰ)(入所後30日間)	日額	60	120	入退所前連携加算(Ⅰ)	1回	600	1,200
初期加算(Ⅱ)(入所後30日間)	日額	30	60	入退所前連携加算(Ⅱ)	1回	400	800
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	自立支援促進加算	月額	300	600
ターミナルケア加算(死亡日45日前～31日前)	日額	72	144	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30日前～4日前)	日額	160	320	リハビリテーションマネジメント計画書情報加算(Ⅰ)	月額	53	106
ターミナルケア加算(死亡日前々日及び前日)	日額	910	1,820	リハビリテーションマネジメント計画書情報加算(Ⅱ)	月額	33	66
ターミナルケア加算(死亡日)	当日	1,900	3,800	排せつ支援加算(Ⅰ)	月額	10	20
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(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	短期集中リハビリ実施加算(Ⅰ)(入所後)	日額	258	516
経口移行加算	日額	28	56	短期集中リハビリ実施加算(Ⅱ)(入所後)	日額	200	400
経口維持加算(Ⅰ)	月額	400	800	認知症短期集中リハビリ実施加算(Ⅰ)(	日額	240	480
経口維持加算(Ⅱ)	月額	100	200	認知症短期集中リハビリ実施加算(Ⅱ)(	日額	120	240
褥瘡マネジメント加算(Ⅰ)	月額	3	6	科学的介護推進体制加算(Ⅰ)	月額	40	80
褥瘡マネジメント加算(Ⅱ)	月額	13	26	科学的介護推進体制加算(Ⅱ)	月額	60	120
療養食加算(1日につき3回を限度)	日額	6	12	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
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(Ⅰ)	1回	500	1,000
若年性認知症入所者受入加算	日額	120	240	退所時情報提供加算(Ⅱ)	1回	250	500
サービス提供体制強化加算(Ⅲ)	日額	6	12	所定疾患施設療養費(Ⅰ)	日額	239	478
在宅復帰・在宅療養支援加算(Ⅰ)	日額	51	102	所定疾患施設療養費(Ⅱ)	日額	480	960
外泊時費用	日額	362	724	高齢者施設等感染対策向上加算(Ⅰ)	月額	10	20
緊急時治療管理	日額	518	1,036	高齢者施設等感染対策向上加算(Ⅱ)	月額	5	10
退所の退所時指導加算	1回	400	800	新興感染症等施設療養費(連続5日)	日額	240	480
退所時栄養情報連携加算	1回	70	140	生産性向上推進体制加算(Ⅰ)	月額	100	200
協力医療機関連携加算	月額	5	10	生産性向上推進体制加算(Ⅱ)	月額	10	20

※介護職員等特定処遇改善加算Ⅱ(月の総単位数×7.1%)