

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・4床室)③段階①>>

(単位:円)

要介護度	負担割合	介護保険負担金/日	夜勤職員配置加算	サービス提供体制強化加算(Ⅰ)	保険適用分計/日①	段階別	食費	居住費	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	793	24	23	840	第1段階	300	0	260	300	860	1,700	51,000	4,626	138,780
						第2段階	390	430			1,380	2,220	66,600		
	2割	1,586	48	45	1,679	第3段階	680	430			1,670	2,510	75,300		
						第4段階	1,950	437			2,947	3,787	113,610		
要介護2	1割	843	24	23	890	第1段階	300	0	260	300	860	1,750	52,500	4,726	141,780
						第2段階	390	430			1,380	2,270	68,100		
	2割	1,686	48	45	1,779	第3段階	680	430			1,670	2,560	76,800		
						第4段階	1,950	437			2,947	3,837	115,110		
要介護3	1割	908	24	23	955	第1段階	300	0	260	300	860	1,815	54,450	4,856	145,680
						第2段階	390	430			1,380	2,335	70,050		
	2割	1,816	48	45	1,909	第3段階	680	430			1,670	2,625	78,750		
						第4段階	1,950	437			2,947	3,902	117,060		
要介護4	1割	961	24	23	1,008	第1段階	300	0	260	300	860	1,868	56,040	4,962	148,860
						第2段階	390	430			1,380	2,388	71,640		
	2割	1,922	48	45	2,015	第3段階	680	430			1,670	2,678	80,340		
						第4段階	1,950	437			2,947	3,955	118,650		
要介護5	1割	1,012	24	23	1,059	第1段階	300	0	260	300	860	1,919	57,570	5,064	151,920
						第2段階	390	430			1,380	2,439	73,170		
	2割	2,024	48	45	2,117	第3段階	680	430			1,670	2,729	81,870		
						第4段階	1,950	437			2,947	4,006	120,180		

*介護職員等ベースアップ等支援加算・・・・・・月の総単位数×0.8%

～ 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3ヶ月以内)	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3ヶ月以内)	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)(入所後3ヶ月以内)	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)(入所後3ヶ月以内)	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(Ⅰ)	日額	23	45	所定疾患施設療養費(Ⅰ)	日額	239	478
				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
試行的退所時指導加算	1回	400	800	新興感染症等施設療養費(連続5日が限度)	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	51	102	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Ⅰ口(月の総単位数×9.7%)