

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バブル 2024.7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(Ⅰ)	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	717	23	24	764	第1段階	300	550	1,000	260	300	2,410	3,174	95,220	6,765	202,950
						第2段階	390	550				2,500	3,264	97,920		
	2割	1,434	45	48	1,527	第3段階	1,420	1,470				4,450	5,214	156,420		
						第4段階	1,950	1,728				5,238	6,002	180,060		
要介護2	1割	763	23	24	810	第1段階	300	550	1,000	260	300	2,410	3,220	96,600	6,857	205,710
						第2段階	390	550				2,500	3,310	99,300		
	2割	1,526	45	48	1,619	第3段階	1,420	1,470				4,450	5,260	157,800		
						第4段階	1,950	1,728				5,238	6,048	181,440		
要介護3	1割	828	23	24	875	第1段階	300	550	1,000	260	300	2,410	3,285	98,550	6,987	209,610
						第2段階	390	550				2,500	3,375	101,250		
	2割	1,656	45	48	1,749	第3段階	1,420	1,470				4,450	5,325	159,750		
						第4段階	1,950	1,728				5,238	6,113	183,390		
要介護4	1割	883	23	24	930	第1段階	300	550	1,000	260	300	2,410	3,340	100,200	7,097	212,910
						第2段階	390	550				2,500	3,430	102,900		
	2割	1,766	45	48	1,859	第3段階	1,420	1,470				4,450	5,380	161,400		
						第4段階	1,950	1,728				5,238	6,168	185,040		
要介護5	1割	932	23	24	979	第1段階	300	550	1,000	260	300	2,410	3,389	101,670	7,195	215,850
						第2段階	390	550				2,500	3,479	104,370		
	2割	1,864	45	48	1,957	第3段階	1,420	1,470				4,450	5,429	162,870		
						第4段階	1,950	1,728				5,238	6,217	186,510		

・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(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)	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%)