

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)>>

(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 (Ⅲ)	栄養マ ネジメン ト加算	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	合計/月(30	①+②小計	合計/月(30
													1割負担	日) 1割負担	2割負担	日) 2割負担
要介護 1	1割	771	24	6	14	815	第1段階	300	0			800	1,615	48,450		
	2割	1,542	48	12	28	1,630	第2段階	390	370	250	250	1,260	2,075	62,250		
							第3段階	650	370			1,520	2,335	70,050		
							第4段階	1,380	370			2,250	3,065	91,950	3,880	116,400
要介護 2	1割	819	24	6	14	863	第1段階	300	0			800	1,663	49,890		
	2割	1,638	48	12	28	1,726	第2段階	390	370	250	250	1,260	2,123	63,690		
							第3段階	650	370			1,520	2,383	71,490		
							第4段階	1,380	370			2,250	3,113	93,390	3,976	119,280
要介護 3	1割	880	24	6	14	924	第1段階	300	0			800	1,724	51,720		
	2割	1,760	48	12	28	1,848	第2段階	390	370	250	250	1,260	2,184	65,520		
							第3段階	650	370			1,520	2,444	73,320		
							第4段階	1,380	370			2,250	3,174	95,220	4,098	122,940
要介護 4	1割	931	24	6	14	975	第1段階	300	0			800	1,775	53,250		
	2割	1,862	48	12	28	1,950	第2段階	390	370	250	250	1,260	2,235	67,050		
							第3段階	650	370			1,520	2,495	74,850		
							第4段階	1,380	370			2,250	3,225	96,750	4,200	126,000
要介護 5	1割	984	24	6	14	1,028	第1段階	300	0			800	1,828	54,840		
	2割	1,968	48	12	28	2,056	第2段階	390	370	250	250	1,260	2,288	68,640		
							第3段階	650	370			1,520	2,548	76,440		
							第4段階	1,380	370			2,250	3,278	98,340	4,306	129,180

～ 加算項目 (該当する方のみにかかる費用) ～

項 目	金 額	1割負担	2割負担	項 目	金 額	1割負担	2割負担
	単位	(円)	(円)		単位	(円)	(円)
初期加算(入所後30日間)	日額	30	60	入所前後訪問指導加算(Ⅰ)	1回	450	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	724	入所前後訪問指導加算(Ⅱ)	1回	480	960
ターミナルケア加算1(死亡日以前4～30日)	日額	160	320	地域連携診療計画情報提供加算	1回	300	600
ターミナルケア加算2(死亡日前日及び前々日)	日額	820	1640	試行的退所時指導加算	1回	400	800
ターミナルケア加算3(死亡日)	当日	1650	3300	退所時情報提供加算	1回	500	1000
療養食加算	回※1	6	12	退所前連携加算	1回	500	1000
認知症情報提供加算	入所中1回	350	700	排せつ支援加算	月額	100	200
口腔衛生管理加算	月額	90	180	緊急時治療管理	日額	511	1022
口腔衛生管理体制加算	月額	30	60	所定疾患施設療養費(Ⅰ)	日額	235	470
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	認知症ケア加算	日額	76	152
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	低栄養リスク改善加算	月額	300	600
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	褥瘡マネジメント加算	月額	10	20
若年性認知症入所者受入加算	日額	120	240	地域区分(7級地)・・・3%	※1 1日につき3回を限度		

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262円 B食157円

介護職員処遇改善加算(Ⅰ)・・・(基本料金+加算料金)×3.9%/月