

# 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)》

(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	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	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	合計/月(30日)	①+②	合計/月(30日)
														小計/日1割負担	1割負担	小計/日2割負担	2割負担
要介護1	1割	698	6	24	14	742	第1段階	300	490	1,000	250	250	2,290	3,032	90,960		
							第2段階	390	490				2,380	3,122	93,660		
	2割	1,396	12	48	28	1,484	第3段階	650	1,310	3,460	4,202	126,060					
							第4段階	1,380	1,640	4,520	5,262	157,860	6,004	180,120			
要介護2	1割	743	6	24	14	787	第1段階	300	490	1,000	250	250	2,290	3,077	92,310		
							第2段階	390	490				2,380	3,167	95,010		
	2割	1,486	12	48	28	1,574	第3段階	650	1,310	3,460	4,247	127,410					
							第4段階	1,380	1,640	4,520	5,307	159,210	6,094	182,820			
要介護3	1割	804	6	24	14	848	第1段階	300	490	1,000	250	250	2,290	3,138	94,140		
							第2段階	390	490				2,380	3,228	96,840		
	2割	1,608	12	48	28	1,696	第3段階	650	1,310	3,460	4,308	129,240					
							第4段階	1,380	1,640	4,520	5,368	161,040	6,216	186,480			
要介護4	1割	856	6	24	14	900	第1段階	300	490	1,000	250	250	2,290	3,190	95,700		
							第2段階	390	490				2,380	3,280	98,400		
	2割	1,712	12	48	28	1,800	第3段階	650	1,310	3,460	4,360	130,800					
							第4段階	1,380	1,640	4,520	5,420	162,600	6,320	189,600			
要介護5	1割	907	6	24	14	951	第1段階	300	490	1,000	250	250	2,290	3,241	97,230		
							第2段階	390	490				2,380	3,331	99,930		
	2割	1,814	12	48	28	1,902	第3段階	650	1,310	3,460	4,411	132,330					
							第4段階	1,380	1,640	4,520	5,471	164,130	6,422	192,660			

## ～ 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)		2割負担(円)	単位	1割負担(円)	2割負担(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