

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/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	775	24	6	14	819	第1段階	300	0			820	1,639	49,170		
	2割	1,550	48	12	28	1,638	第2段階	390	377	260	260	1,287	2,106	63,180		
							第3段階	650	377			1,547	2,366	70,980		
							第4段階	1,410	377			2,307	3,126	93,780	3,945	118,350
要介護2	1割	823	24	6	14	867	第1段階	300	0			820	1,687	50,610		
	2割	1,646	48	12	28	1,734	第2段階	390	377	260	260	1,287	2,154	64,620		
							第3段階	650	377			1,547	2,414	72,420		
							第4段階	1,410	377			2,307	3,174	95,220	4,041	121,230
要介護3	1割	884	24	6	14	928	第1段階	300	0			820	1,748	52,440		
	2割	1,768	48	12	28	1,856	第2段階	390	377	260	260	1,287	2,215	66,450		
							第3段階	650	377			1,547	2,475	74,250		
							第4段階	1,410	377			2,307	3,235	97,050	4,163	124,890
要介護4	1割	935	24	6	14	979	第1段階	300	0			820	1,799	53,970		
	2割	1,870	48	12	28	1,958	第2段階	390	377	260	260	1,287	2,266	67,980		
							第3段階	650	377			1,547	2,526	75,780		
							第4段階	1,410	377			2,307	3,286	98,580	4,265	127,950
要介護5	1割	989	24	6	14	1,033	第1段階	300	0			820	1,853	55,590		
	2割	1,978	48	12	28	2,066	第2段階	390	377	260	260	1,287	2,320	69,600		
							第3段階	650	377			1,547	2,580	77,400		
							第4段階	1,410	377			2,307	3,340	100,200	4,373	131,190

～ 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(1日につき3回を限度)	回	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	518	1,036
口腔衛生管理体制加算	月額	30	60	在宅復帰・在宅療養支援機能加算(Ⅰ)	日額	34	68
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	所定疾患施設療養費(Ⅰ)	日額	239	478
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	認知症ケア加算	日額	76	152
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	低栄養リスク改善加算	月額	300	600
若年性認知症入所者受入加算	日額	120	240	褥瘡マネジメント加算	月額	10	20

理容料金 2,200円(実費) 私有洗濯料金 別紙参照 特別食 1回につき A食275円 B食165円 介護職員処遇改善加算(Ⅰ)・・・(基本料金+加算料金)×3.9%/月 介護職員特定処遇改善加算(Ⅱ)・・・(基本料金+加算料金)×1.7%/月 地域区分(7級地)3%