

## ご利用料金表(施設入所/多床室:4人部屋)※3割負担

以下のⅠ、Ⅱ、Ⅲの項目を合算したものがご利用料金となります。

### Ⅰ. 基本料金(多床室:4人部屋) 【1単位:10.14円】

分類	項目	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
介護保険施設サービス費 (介護保険給付)	① 基本サービス費(在宅強化型)	818単位	892単位	954単位	1,010単位	1,065単位
	② 栄養マネジメント加算	14単位	14単位	14単位	14単位	14単位
	③ サービス提供体制強化加算Ⅰイ	18単位	18単位	18単位	18単位	18単位
	④ 介護職員処遇改善加算Ⅰ	総単位数×3.9%	総単位数×3.9%	総単位数×3.9%	総単位数×3.9%	総単位数×3.9%
基準費用額 (介護保険給付外)	⑤ 居住費*1	370円	370円	370円	370円	370円
	⑥ 食費*1	1,840円	1,840円	1,840円	1,840円	1,840円
	⑦ 日用品費*2	150円	150円	150円	150円	150円
	⑧ 教養娯楽費*3	150円	150円	150円	150円	150円
	⑨ 差額室料	0円	0円	0円	0円	0円
①～⑨ 1日あたりの利用料目安		5,195円	5,430円	5,624円	5,804円	5,977円
①～⑨ 30日あたりの利用料目安		155,850円	162,900円	168,720円	174,120円	179,310円

\*1…介護保険負担限度額認定を受けている場合は、認定証に記載された居住費及び食費の負担限度額が、1日にお支払い頂く上限となります。詳しくは下表をご覧ください。

\*2…石鹸・シャンプー・タオル・ペーパー類・おしぼり等、日用生活品費。

\*3…レクリエーション等の材料費や実施に係る費用。

### Ⅱ. 主な加算(介護保険給付3割負担分) 【1単位:10.14円】

加算項目	費用	説明
初期加算	30単位/日	入所日から30日間に限り算定。
療養食加算	6単位/回	医師の指示による療養食が提供された場合。
認知症ケア加算	76単位/日	認知症専門フロアに入所された場合。
外泊時費用	362単位/日	一時的な外泊を行った場合(居住費は外泊中も算定されます)。
外泊時費用(在宅サービスを利用する場合)	800単位/日	一時的な外泊時に在宅サービスを利用した場合(居住費は外泊中も算定されます)。
短期集中リハビリ実施加算	240単位/回	1週間に概ね3日以上、集中的なりハビリを行った場合。
認知症短期集中リハビリ実施加算	240単位/回	1週間に概ね3日以上、認知症の方に集中的なりハビリを行った場合。
緊急時施設療養費	511単位/日	緊急的に施設内で治療管理を行った場合。月3日を限度。
所定疾患施設療養費(Ⅱ)	475単位/日	肺炎・尿路感染症等に対し施設内で治療管理を行った場合。月7日を限度。
口腔衛生管理体制加算	30単位/月	歯科医師(歯科衛生士)が口腔ケアに係る技術的助言及び指導を行っている場合。
口腔衛生管理加算	90単位/月	歯科衛生士が口腔ケアを月2回以上行った場合。
経口維持加算(Ⅰ)	400単位/月	摂食障害や誤嚥を有する入所者に対し経口維持計画を作成した場合。
低栄養リスク改善加算	300単位/月	低栄養リスクの高い入所者に対し栄養ケア計画を作成した場合。
排せつ支援加算	100単位/月	排せつ障害等を有する入所者に対し多職種で支援計画を作成した場合。
褥瘡マネジメント加算	10単位/月	褥瘡発生を予防する為に褥瘡ケア計画の作成と定期的な評価を実施した場合。
入所前後訪問指導加算(Ⅰ)	450単位/回	入所前から入所者の自宅等を訪問して施設サービス計画を策定した場合。
試行的退所時指導加算	400単位/回	試行的な退所時に、退所後の療養上の指導を行った場合。
退所時情報提供加算	500単位/回	退所後のかかりつけ医に対して診療情報の提供を行った場合。
退所前連携加算	500単位/回	担当ケアマネージャーと退所前から連携し、情報提供等を行った場合。

### Ⅲ. その他の料金(介護保険給付とならないサービス)

項目	費用	説明
理美容代(外部委託)	2,260円/回	理容師(外部委託)による整髪を行った場合。
洗濯代(外部委託)	540円/袋	衣類等の洗濯を外部業者に依頼した場合。
コンセント代	54円/日	持ち込み1電化製品につき。
文書料	1,080円～	診断書等を発行した場合。書類により金額が変わります。
各種ワクチン接種代	実費負担	各種ワクチンの接種代。実費負担となります。

#### 介護保険負担限度額認定証をお持ちの場合

	負担限度額認定証			
	第1段階	第2段階	第3段階	第4段階
多床室居住費	0円/日	370円/日	370円/日	
食費	300円/日	390円/日	650円/日	

月額の日目安(要介護3)	
第1段階	111,420円
第2段階	125,220円
第3段階	133,020円

## ご利用料金表(施設入所/多床室:2人部屋)※3割負担

以下のⅠ、Ⅱ、Ⅲの項目を合算したものがご利用料金となります。

### Ⅰ. 基本料金(多床室:2人部屋) 【1単位:10.14円】

分類	項目	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
介護保険施設サービス費 (介護保険給付)	① 基本サービス費(在宅強化型)	818単位	892単位	954単位	1,010単位	1,065単位
	② 栄養マネジメント加算	14単位	14単位	14単位	14単位	14単位
	③ サービス提供体制強化加算Ⅰイ	18単位	18単位	18単位	18単位	18単位
	④ 介護職員処遇改善加算Ⅰ	総単位数×3.9%	総単位数×3.9%	総単位数×3.9%	総単位数×3.9%	総単位数×3.9%
基準費用額 (介護保険給付外)	⑤ 居住費*1	370円	370円	370円	370円	370円
	⑥ 食費*1	1,690円	1,690円	1,690円	1,690円	1,690円
	⑦ 日用品費*2	150円	150円	150円	150円	150円
	⑧ 教養娯楽費*3	150円	150円	150円	150円	150円
	⑨ 差額室料*4	540円	540円	540円	540円	540円
①～⑨ 1日あたりの利用料目安		5,585円	5,820円	6,014円	6,194円	6,367円
①～⑨ 30日あたりの利用料目安		167,550円	174,600円	180,420円	185,820円	191,010円

\*1…介護保険負担限度額認定を受けている場合は、認定証に記載された居住費及び食費の負担限度額が、1日にお支払い頂く上限となります。詳しくは下表をご覧ください。

\*2…石鹸・シャンプー・タオル・ペーパー類・おしぼり等、日用生活品費。

\*3…レクリエーション等の材料費や実施に係る費用。 \*4…認知症専門棟に入所された場合は、差額室料はありません。

### Ⅱ. 主な加算(介護保険給付3割負担分) 【1単位:10.14円】

加算項目	費用	説明
初期加算	30単位/日	入所日から30日間に限り算定。
療養食加算	6単位/回	医師の指示による療養食が提供された場合。
認知症ケア加算	76単位/日	認知症専門フロアに入所された場合。
外泊時費用	362単位/日	一時的な外泊を行った場合(居住費は外泊中も算定されます)。
外泊時費用(在宅サービスを利用する場合)	800単位/日	一時的な外泊時に在宅サービスを利用した場合(居住費は外泊中も算定されます)。
短期集中リハビリ実施加算	240単位/回	1週間に概ね3日以上、集中的なりハビリを行った場合。
認知症短期集中リハビリ実施加算	240単位/回	1週間に概ね3日以上、認知症の方に集中的なりハビリを行った場合。
緊急時施設療養費	511単位/日	緊急的に施設内で治療管理を行った場合。月3日を限度。
所定疾患施設療養費(Ⅱ)	475単位/日	肺炎・尿路感染症等に対し施設内で治療管理を行った場合。月7日を限度。
口腔衛生管理体制加算	30単位/月	歯科医師(歯科衛生士)が口腔ケアに係る技術的助言及び指導を行っている場合。
口腔衛生管理加算	90単位/月	歯科衛生士が口腔ケアを月2回以上行った場合。
経口維持加算(Ⅰ)	400単位/月	摂食障害や誤嚥を有する入所者に対し経口維持計画を作成した場合。
低栄養リスク改善加算	300単位/月	低栄養リスクの高い入所者に対し栄養ケア計画を作成した場合。
排せつ支援加算	100単位/月	排泄障害等を有する入所者に対し多職種で支援計画を作成した場合。
褥瘡マネジメント加算	10単位/月	褥瘡発生を予防する為に褥瘡ケア計画の作成と定期的な評価を実施した場合。
入所前後訪問指導加算(Ⅰ)	450単位/回	入所前から入所者の自宅等を訪問して施設サービス計画を策定した場合。
試行的退所時指導加算	400単位/回	試行的な退所時に、退所後の療養上の指導を行った場合。
退所時情報提供加算	500単位/回	退所後のかかりつけ医に対して診療情報の提供を行った場合。
退所前連携加算	500単位/回	担当ケアマネージャーと退所前から連携し、情報提供等を行った場合。

### Ⅲ. その他の料金(介護保険給付とならないサービス)

項目	費用	説明
理美容代(外部委託)	2,260円/回	理容師(外部委託)による整髪を行った場合。
洗濯代(外部委託)	540円/袋	衣類等の洗濯を外部業者に依頼した場合。
コンセント代	54円/日	持ち込み1電化製品につき。
文書料	1,080円～	診断書等を発行した場合。書類により金額が変わります。
各種ワクチン接種代	実費負担	各種ワクチンの接種代。実費負担となります。

介護保険負担限度額認定証をお持ちの場合

	負担限度額認定証			
	第1段階	第2段階	第3段階	第4段階
多床室居住費	0円/日	370円/日	370円/日	
食費	300円/日	390円/日	650円/日	

月額の日目安(要介護3)	
第1段階	127,620円
第2段階	141,420円
第3段階	149,220円

## ご利用料金表(施設入所/従来型個室)※3割負担

以下のⅠ、Ⅱ、Ⅲの項目を合算したものがご利用料金となります。

Ⅰ. 基本料金(従来型個室)		【1単位:10.14円】				
分 類	項 目	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
介護保険施設サービス費 (介護保険給付)	① 基本サービス費(在宅強化型)	739単位	810単位	872単位	928単位	983単位
	② 栄養マネジメント加算	14単位	14単位	14単位	14単位	14単位
	③ サービス提供体制強化加算Ⅰイ	18単位	18単位	18単位	18単位	18単位
	④ 介護職員処遇改善加算Ⅰ	総単位数×3.9%	総単位数×3.9%	総単位数×3.9%	総単位数×3.9%	総単位数×3.9%
基準費用額 (介護保険給付外)	⑤ 居住費 *1	1,640円	1,640円	1,640円	1,640円	1,640円
	⑥ 食費 *1	1,690円	1,690円	1,690円	1,690円	1,690円
	⑦ 日用品費 *2	150円	150円	150円	150円	150円
	⑧ 教養娯楽費 *3	150円	150円	150円	150円	150円
	⑨ 差額室料 *4	1,620円	1,620円	1,620円	1,620円	1,620円
①～⑨ 1日あたりの利用料目安		7,686円	7,911円	8,106円	8,282円	8,459円
①～⑨ 30日あたりの利用料目安		<b>230,580円</b>	<b>237,330円</b>	<b>243,180円</b>	<b>248,460円</b>	<b>253,770円</b>

\*1…介護保険負担限度額認定を受けている場合は、認定証に記載された居住費及び食費の負担限度額が、1日にお支払い頂く上限となります。詳しくは下表をご覧ください。

\*2…石鹸・シャンプー・タオル・ペーパー類・おしぼり等、日用生活品費。

\*3…レクリエーション等の材料費や実施に係る費用。 \*4…認知症専門棟に入所された場合は、差額室料はありません。

Ⅱ. 主な加算(介護保険給付3割負担分)		【1単位:10.14円】	
加 算 項 目	費 用	説 明	
初期加算	30単位/日	入所日から30日間に限り算定。	
療養食加算	6単位/回	医師の指示による療養食が提供された場合。	
認知症ケア加算	76単位/日	認知症専門フロアに入所された場合。	
外泊時費用	362単位/日	一時的な外泊を行った場合(居住費は外泊中も算定されます)。	
外泊時費用(在宅サービスを利用する場合)	800単位/日	一時的な外泊時に在宅サービスを利用した場合(居住費は外泊中も算定されます)。	
短期集中リハビリ実施加算	240単位/回	1週間に概ね3日以上、集中的なりハビリを行った場合。	
認知症短期集中リハビリ実施加算	240単位/回	1週間に概ね3日以上、認知症の方に集中的なりハビリを行った場合。	
緊急時施設療養費	511単位/日	緊急的に施設内で治療管理を行った場合。月3日を限度。	
所定疾患施設療養費(Ⅱ)	475単位/日	肺炎・尿路感染症等に対し施設内で治療管理を行った場合。月7日を限度。	
口腔衛生管理体制加算	30単位/月	歯科医師(歯科衛生士)が口腔ケアに係る技術的助言及び指導を行っている場合。	
口腔衛生管理加算	90単位/月	歯科衛生士が口腔ケアを月2回以上行った場合。	
経口維持加算(Ⅰ)	400単位/月	摂食障害や誤嚥を有する入所者に対し経口維持計画を作成した場合。	
低栄養リスク改善加算	300単位/月	低栄養リスクの高い入所者に対し栄養ケア計画を作成した場合。	
排せつ支援加算	100単位/月	排泄障害等を有する入所者に対し多職種で支援計画を作成した場合。	
褥瘡マネジメント加算	10単位/月	褥瘡発生を予防する為に褥瘡ケア計画の作成と定期的な評価を実施した場合。	
入所前後訪問指導加算(Ⅰ)	450単位/回	入所前から入所者の自宅等を訪問して施設サービス計画を策定した場合。	
試行的退所時指導加算	400単位/回	試行的な退所時に、退所後の療養上の指導を行った場合。	
退所時情報提供加算	500単位/回	退所後のかかりつけ医に対して診療情報の提供を行った場合。	
退所前連携加算	500単位/回	担当ケアマネージャーと退所前から連携し、情報提供等を行った場合。	

Ⅲ. その他の料金(介護保険給付とならないサービス)		
項 目	費 用	説 明
理美容代(外部委託)	2,260円/回	理容師(外部委託)による整髪を行った場合。
洗濯代(外部委託)	540円/袋	衣類等の洗濯を外部業者に依頼した場合。
コンセント代	54円/日	持ち込み1電化製品につき。
文書料	1,080円～	診断書等を発行した場合。書類により金額が変わります。
各種ワクチン接種代	実費負担	各種ワクチンの接種代。実費負担となります。

介護保険負担限度額認定証をお持ちの場合

	負担限度額認定証			
	第1段階	第2段階	第3段階	第4段階
従来型個室居住費	490円/日	490円/日	1,310円/日	
食費	300円/日	390円/日	650円/日	

月額の日目安(要介護3)	
第1段階	166,980円
第2段階	169,680円
第3段階	202,080円