

ご利用料金表(施設入所/多床室:4人部屋)

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)	836単位	910単位	974単位	1,030単位	1,085単位
	② 在宅復帰・在宅療養支援機能加算Ⅱ	46単位	46単位	46単位	46単位	46単位
	③ 夜勤職員配置加算	24単位	24単位	24単位	24単位	24単位
	④ リハビリテーションマネジメント計画情報加算	33単位	33単位	33単位	33単位	33単位
	⑤ サービス提供体制強化加算Ⅲ	6単位	6単位	6単位	6単位	6単位
	⑥ 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%
	⑦ 介護職員等特定処遇改善加算Ⅱ	総単位数×1.7%	総単位数×1.7%	総単位数×1.7%	総単位数×1.7%	総単位数×1.7%
	⑧ 介護職員等ベースアップ等支援加算	総単位数×0.8%	総単位数×0.8%	総単位数×0.8%	総単位数×0.8%	総単位数×0.8%
基準費用額 (介護保険給付外)	⑨ 居住費 *1	520円	520円	520円	520円	520円
	⑩ 食費 *1	1,915円	1,915円	1,915円	1,915円	1,915円
	⑪ 日用品費 *2	250円	250円	250円	250円	250円
	⑫ 教養娯楽費 *3	200円	200円	200円	200円	200円
①～⑫ 1日あたりの利用料目安		4,924円	5,084円	5,222円	5,343円	5,461円
①～⑫ 30日あたりの利用料目安		147,720円	152,520円	156,660円	160,290円	163,830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…ボディソープ・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)		【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。	
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日以内、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	518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)	480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10日を限度。	
口腔衛生管理加算(Ⅰ)	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。	
自立支援促進加算	300単位/月	医師が医学的な評価を定期的に行い、国へデータを提出した場合。	
科学的介護推進体制加算(Ⅱ)	60単位/月	入所者の(心身・疾病等の状況等)情報を国へ情報を提出している場合。	
安全対策体制加算	20単位/入所時	外部の研修を受けた担当者がおり、組織的に安全対策を実施する体制がある場合。	
排せつ支援加算(Ⅰ)、(Ⅱ)、(Ⅲ)いずれか	10・15・20単位/月	排泄に関して評価を行い、必要に応じ計画書を作成し排泄支援を実施した場合。	
褥瘡マネジメント加算(Ⅰ)、(Ⅱ)いずれか	3・13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、多職種で話し合い家族へ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。	
入退所前連携加算(Ⅰ)	600単位/回	入所者が退所後に利用希望する居宅と連携し退所後の利用方針を定めた場合。	
入退所前連携加算(Ⅱ)	400単位/回	入所1ヶ月を超える入所者が退所後の居宅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(介護保険給付とされないサービス)			
項 目	費用(税込)	説 明	
理美容代(外部委託) *非課税	2,300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)	550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	55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						月額目安(要介護3)	
	負担限度額認定証						
	第1段階	第2段階	第3段階①	第3段階②	第4段階	第1段階	第2段階
多床室居住費	0円/日	370円/日	370円/日	370円/日	377円/日	第3段階①	113,670円
食費	300円/日	390円/日	650円/日	1,360円/日	1,445円/日	第3段階②	134,970円

ご利用料金表(施設入所/多床室:2人部屋)

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)	836単位	910単位	974単位	1,030単位	1,085単位
	② 在宅復帰・在宅療養支援機能加算Ⅱ	46単位	46単位	46単位	46単位	46単位
	③ 夜勤職員配置加算	24単位	24単位	24単位	24単位	24単位
	④ リハビリテーションマネジメント計画書情報加算	33単位	33単位	33単位	33単位	33単位
	⑤ サービス提供体制強化加算Ⅲ	6単位	6単位	6単位	6単位	6単位
	⑥ 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%
	⑦ 介護職員等特定処遇改善加算Ⅱ	総単位数×1.7%	総単位数×1.7%	総単位数×1.7%	総単位数×1.7%	総単位数×1.7%
	⑧ 介護職員等ベースアップ等支援加算	総単位数×0.8%	総単位数×0.8%	総単位数×0.8%	総単位数×0.8%	総単位数×0.8%
基準費用額 (介護保険給付外)	⑨ 居住費*1	520円	520円	520円	520円	520円
	⑩ 食費*1	1,915円	1,915円	1,915円	1,915円	1,915円
	⑪ 日用品費*2	250円	250円	250円	250円	250円
	⑫ 教養娯楽費*3	200円	200円	200円	200円	200円
	⑬ 差額室料	550円	550円	550円	550円	550円
①~⑬ 1日あたりの利用料目安		5,474円	5,634円	5,772円	5,893円	6,011円
①~⑬ 30日あたりの利用料目安		164,220円	169,020円	173,160円	176,790円	180,330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…ボディソープ・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)

【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。
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日以内、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	518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)	480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10日を限度。
口腔衛生管理加算(Ⅰ)	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。
自立支援促進加算	300単位/月	医師が医学的な評価を定期的に行い、国へデータを提出した場合。
科学的介護推進体制加算(Ⅱ)	60単位/月	入所者の(心身・疾病等の状況等)情報を国へ情報を提出している場合。
安全対策体制加算	20単位/入所時	外部の研修を受けた担当者がおり、組織的に安全対策を実施する体制がある場合。
排せつ支援加算(Ⅰ)、(Ⅱ)、(Ⅲ)いずれか	10・15・20単位/月	排洩に関して評価を行い、必要に応じ計画書を作成し排洩支援を実施した場合。
褥瘡マネジメント加算(Ⅰ)、(Ⅱ)いずれか	3・13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、多職種で話し合い家族へ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。
入退所前連携加算(Ⅰ)	600単位/回	入所者が退所後に利用希望する居宅と連携し退所後の利用方針を定めた場合。
入退所前連携加算(Ⅱ)	400単位/回	入所1ヶ月を超える入所者が退所後の居宅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(税込)	説明
理美容代(外部委託)*非課税	2,300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)	550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	55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					月額目安(要介護3)	
	第1段階	第2段階	第3段階①	第3段階②	第4段階	第1段階	第2段階
多床室居住費	0円/日	370円/日	370円/日	370円/日	377円/日	第3段階①	130,170円
食費	300円/日	390円/日	650円/日	1,360円/日	1,445円/日	第3段階②	151,470円

ご利用料金表(施設入所/従来型個室)

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)	756単位	828単位	890単位	946単位	1,003単位
	② 在宅復帰・在宅療養支援機能加算Ⅱ	46単位	46単位	46単位	46単位	46単位
	③ 夜勤職員配置加算	24単位	24単位	24単位	24単位	24単位
	④ リハビリテーションマネジメント計画書情報加算	33単位	33単位	33単位	33単位	33単位
	⑤ サービス提供体制強化加算Ⅲ	6単位	6単位	6単位	6単位	6単位
	⑥ 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%
	⑦ 介護職員等特定処遇改善加算Ⅱ	総単位数×1.7%	総単位数×1.7%	総単位数×1.7%	総単位数×1.7%	総単位数×1.7%
	⑧ 介護職員等ベースアップ等支援加算	総単位数×0.8%	総単位数×0.8%	総単位数×0.8%	総単位数×0.8%	総単位数×0.8%
基準費用額 (介護保険給付外)	⑨ 居住費 *1	1,740円	1,740円	1,740円	1,740円	1,740円
	⑩ 食費 *1	1,915円	1,915円	1,915円	1,915円	1,915円
	⑪ 日用品費 *2	250円	250円	250円	250円	250円
	⑫ 教養娯楽費 *3	200円	200円	200円	200円	200円
	⑬ 差額室料	1,700円	1,700円	1,700円	1,700円	1,700円
①～⑬ 1日あたりの利用料目安		7,671円	7,827円	7,961円	8,081円	8,204円
①～⑬ 30日あたりの利用料目安		230,130円	234,810円	238,830円	242,430円	246,120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…ボディソープ・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)		【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。	
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、集中的なリ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日以内、認知症の方に集中的なリハビリを行った場合。	
緊急時施設療養費	518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)	480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10日を限度。	
口腔衛生管理加算(Ⅰ)	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。	
自立支援促進加算	300単位/月	医師が医学的な評価を定期的に行い、国へデータを提出した場合。	
科学的介護推進体制加算(Ⅱ)	60単位/月	入所者の(心身・疾病等の状況等を)情報を国へ情報を提出している場合。	
安全対策体制加算	20単位/入所時	外部の研修を受けた担当者がおり、組織的に安全対策を実施する体制がある場合。	
排せつ支援加算(Ⅰ)、(Ⅱ)、(Ⅲ)いずれか	10・15・20単位/月	排泄に関して評価を行い、必要に応じ計画書を作成し排泄支援を実施した場合。	
褥瘡マネジメント加算(Ⅰ)、(Ⅱ)いずれか	3・13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、多職種で話し合い家族へ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。	
入退所前連携加算(Ⅰ)	600単位/回	入所者が退所後に利用希望する居宅と連携し退所後の利用方針を定めた場合。	
入退所前連携加算(Ⅱ)	400単位/回	入所1ヶ月を超える入所者が退所後の居宅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(税込)	説 明	
理美容代(外部委託) *非課税	2,300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)	550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	55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						月額が目安(要介護3)	
	負担限度額認定証					第1段階	152,370円
	第1段階	第2段階	第3段階①	第3段階②	第4段階	第2段階	155,070円
多床室居住費	490円/日	490円/日	1,310円/日	1,310円/日	1,668円/日	第3段階①	187,470円
食費	300円/日	390円/日	650円/日	1,360円/日	1,445円/日	第3段階②	208,770円