

# ご利用料

※介護保険制度では、要介護認定による要介護等の程度によって利用料が異なります。

※自己負担は1割・2割・3割(介護保険負担割合証に記載されている負担割合)となります。

施設入所 基本料金(1割負担の場合)		短期入所療養介護 基本料金(1割負担の場合)										
① 施設利用料 以下は1日当たりの自己負担分です。		① 施設利用料 以下は1日当たりの自己負担分です。										
個室利用料	多床室利用	個室利用料	多床室利用									
要介護1 742円	要介護1 822円	要介護1 797円	要介護1 876円									
要介護2 814円	要介護2 896円	要介護2 868円	要介護2 950円									
要介護3 876円	要介護3 959円	要介護3 930円	要介護3 1,012円									
要介護4 932円	要介護4 1,015円	要介護4 986円	要介護4 1,068円									
要介護5 988円	要介護5 1,070円	要介護5 1,041円	要介護5 1,124円									
② 各種加算 ※ 入所後30日に限って、30円加算されます。 ※ リハビリテーション関連加算 (1)短期集中リハビリテーション 240円 (2)認知症短期集中リハビリテーション 240円 ※ 外泊時費用 362円 外泊時費用(在宅サービスを利用する場合) 800円 ※ 入退所時指導等加算 (1)入所前後訪問指導加算Ⅰ 450円 (2)入所前後訪問指導加算Ⅱ 480円 (3)試行的退所時指導加算 400円 (4)退所時情報提供加算 500円 (5)退所前連携加算 500円 (6)訪問看護支持加算 300円 ※ 在宅復帰・在宅療養支援加算Ⅱ 46円 ※ 栄養管理関連加算 (1)栄養マネジメント 14円 (2)低栄養リスク改善加算 300円 (3)療養食加算(1食) 6円 (4)再入所時栄養関連加算 400円 (1人につき1回限度) ※ かかりつけ医連携薬剤調整加算 125円 ※ 褥創マネジメント加算 3月につき 10円 ※ 排せつ支援加算(1月につき) 100円 ※ 入所者の病状が重篤になり、応急的な治療管理が行われた場合 (1月に1回、連続する3日間を限度) 518円 ※ 肺炎、尿路感染症、带状疱疹の治療を行った場合 (1月に1回、連続する 所定疾患施設療養費(Ⅰ) 239円 7日間を限度) 所定疾患施設療養費(Ⅱ) 480円 ※ 夜勤職員配置加算 24円 ※ ターミナルケアを行った場合、次により加算されます。 (1)死亡日以前4日以上30日以下 160円 (2)死亡日以前2日又は3日 820円 (3)死亡日 1,650円 ※ 認知症の症状が悪化し、緊急に入所となった場合 (入所した日から7日を限度) 200円 ※ サービス提供体制強化加算 18円 ※ 介護職員処遇改善加算として、1月基本料金×1.6%の1割が加算されます。		② 各種加算 ※ 個別リハビリを実施した場合、240円が加算されます。 ※ 栄養管理を行った場合、次により加算されます。 療養食加算(1食) 8円 ※ 要介護4又は5の方で、手厚い医療が必要な状態の場合 120円 ※ 緊急に短期入所利用となった場合 90円 ※ 在宅復帰・在宅療養支援加算Ⅱ 46円 ※ サービス提供体制加算として、18円が加算されます。 ※ 夜勤職員配置加算として、24円加算されます。 ※ 緊急時に所定の対応を行った場合 518円 ※ 介護職員処遇改善加算として、1月基本料金×1.6%の1割が加算されます。 ※ 送迎を行った場合 片道 184円										
その他料金		介護予防短期入所療養介護 基本料金(1割負担の場合)										
① 居住費 個室 1日 1,668円 多床室 1日 377円		① 施設利用料 以下は1日当たり自己負担分です。										
② 食費 1日当たり 1,600円		<table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>個室利用</th> <th>多床室利用</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>要支援1</td> <td>621円</td> <td>660円</td> </tr> <tr> <td>要支援2</td> <td>762円</td> <td>816円</td> </tr> </tbody> </table>			個室利用	多床室利用	要支援1	621円	660円	要支援2	762円	816円
	個室利用	多床室利用										
要支援1	621円	660円										
要支援2	762円	816円										
③ 日用品費 1日当たり 100円		② 各種加算 ※ 個別リハビリテーションを実施した場合、240円加算されます。 ※ 療養食の栄養管理を行った場合、1食8円加算されます。 ※ 送迎を行った場合 片道 184円 ※ 在宅復帰・在宅療養支援加算 46円 ※ 夜勤職員配置加算として、24円加算されます。 ※ サービス提供体制強化加算として、18円加算されます。 ※ 介護職員処遇改善加算として、1月基本料金×1.6%の1割が加算されます。 ※ 緊急時に所定の対応を行った場合 518円										
④ 教養娯楽費 実費		その他料金										
⑤ 送迎 600円に2kmを超える1kmごと 200円		① 滞在費 個室 1日 1,668円 多床室 1日 377円										
⑥ 理美容代 実費(1,500~3,000円)		② 食費 朝食 480円 昼食 580円 夕食 540円										
		③ 日用品費 1日当たり 100円										
		④ 教養娯楽費 実費										
		⑤ 理美容代 実費(1,500~3,000円)										

**通所リハビリテーション  
基本料金(1割負担の場合)**

① 施設利用料(以下は1日当たり自己負担分です。)

●通常規模型

	3時間以上4時間未満	4時間以上5時間未満	5時間以上6時間未満	6時間以上7時間未満	7時間以上8時間未満
要介護1	446円	511円	579円	670円	716円
要介護2	523円	598円	692円	801円	853円
要介護3	599円	684円	803円	929円	993円
要介護4	697円	795円	935円	1,081円	1,157円
要介護5	793円	905円	1,065円	1,231円	1,317円

●大規模事業所(I)

	3時間以上4時間未満	4時間以上5時間未満	5時間以上6時間未満	6時間以上7時間未満	7時間以上8時間未満
要介護1	439円	501円	559円	653円	692円
要介護2	515円	586円	668円	781円	824円
要介護3	590円	670円	776円	907円	960円
要介護4	685円	778円	904円	1,054円	1,117円
要介護5	781円	887円	1,029円	1,201円	1,273円

※施設区分については、前年度の1月当たりの平均利用者数によって変動します。

※1時間以上2時間未満、2時間以上3時間未満は別途料金表があります。

- ② リハビリテーションマネジメントⅠを実施した場合、1月に330円加算されます。
- ③ リハビリテーションマネジメントⅡを実施した場合 開始日から6月以内は、1月に850円加算されます。  
開始日から6月を超えると、1月に530円加算されます。
- リハビリテーションマネジメントⅢを実施した場合 開始日から6月以内は、1月に1,120円加算されます。  
開始日から6月を超えると、1月に800円加算されます。
- ④ リハビリテーション提供体制加算  
6時間以上7時間未満 1日につき 24円  
7時間以上 1日につき 28円
- ⑤ 短期集中個別リハビリテーションを実施した場合、110円加算されます。
- ⑥ 認知症短期集中リハビリテーションⅠを実施した場合 1日につき 240円  
認知症短期集中リハビリテーションⅡを実施した場合 1月につき 1,920円
- ⑦ 生活行為向上リハビリテーションを実施した場合 開始日から6月以内は、1月に2,000円加算されます。  
開始日から6月を超えると、1月に1,000円加算されます。
- ⑧ 栄養改善サービスを実施した場合、1回につき150円(月2回限度)加算されます。  
栄養スクリーニングを実施した場合、6月に1回を限度として5円加算されます。
- ⑨ 口腔機能向上サービスを実施した場合、1回につき150円(月2回限度)加算されます。
- ⑩ 入浴介助として、1日につき50円加算されます。
- ⑪ 要介護4又は5の方で、手厚い医療が必要な場合 1日につき 100円
- ⑫ 中重度者ケア体制加算として 1日につき 20円
- ⑬ 事業所が送迎を行わなかった場合 片道につき -47円
- ⑭ サービス提供体制強化加算として、18円加算されます。(サービス提供体制強化加算(I)イ)
- ⑮ 介護職員処遇改善加算として、1月基本料金×1.9%の1割が加算されます。

**その他の料金**

- |        |      |         |    |
|--------|------|---------|----|
| ① 食費   | 650円 | ③ おむつ代  | 実費 |
| ② 日用品費 | 50円  | ④ 教養娯楽費 | 実費 |

**介護予防通所リハビリテーション**

**基本料金(1割負担の場合)**

**その他料金**

① 施設利用料  
以下は1月当たり自己負担分です。

要支援1	1,721円
要支援2	3,634円

- ② リハビリマネジメントを実施した場合、1月に1,712円加算されます。
- ③ 生活行為向上リハビリテーションを実施した場合  
開始日から6月以内は、1月に900円加算されます。  
開始日から6月を超えると、1月に450円加算されます。
- ④ 運動器機能向上サービスを実施した場合、1月につき225円加算されます。
- ⑤ 口腔機能向上サービスを実施した場合、1月につき150円加算されます。
- ⑥ ④⑤のサービスを同時に実施した場合、1月に480円加算されます。
- ⑦ 栄養改善サービスを実施した場合、1月につき150円加算されます。  
栄養スクリーニングを実施した場合、6月に1回を限度として5円加算されます。
- ⑧ サービス提供体制強化加算として、1月につき次の金額が加算されます。(サービス提供体制強化加算(I)イ) 要支援1:72円、要支援2:144円
- ⑨ 介護職員処遇改善加算として、(1月基本料金×1.9%)×0.9の1割が加算されます。

- |         |      |
|---------|------|
| ① 食費    | 700円 |
| ② 日用品費  | 50円  |
| ③ 教養娯楽費 | 実費   |
| ④ おむつ代  | 実費   |