

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)

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

要介護1	788 円
要介護2	863 円
要介護3	928 円
要介護4	985 円
要介護5	1,040 円

多床室利用

要介護1	871 円
要介護2	947 円
要介護3	1,014 円
要介護4	1,072 円
要介護5	1,125 円

2) 各種加算

I-60 円

※ 初期加算(入所後30日に限って)

II-30 円

※ 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

I-258 円

II-200 円

(2)認知症短期集中リハビリテーション

I-240 円

II-120 円

(3)リハビリテーションマネジメント加算

33 円

計画提出料加(1月につき)

※ 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)入退所前連携加算 I

600 円

(6)入退所前連携加算 II

400 円

(7)訪問看護指示加算

300 円

※ 在宅復帰・在宅療養支援加算 II

51 円

※ 栄養管理関連加算

(1)療養食加算(1食)

6 円

(2)再入所時栄養関連加算

200 円

(1人につき1回限度)

※ かかりつけ医連携薬剤調整加算 I

(イ)140円、(ロ)70円

かかりつけ医連携薬剤調整加算 II

240 円

かかりつけ医連携薬剤調整加算 III

100 円

※ 口腔衛生管理加算(1月につき)

I-90円、II-110円

※ 褥創マネジメント加算 I(1月につき)

I-3円、II-13円

※ 排せつ支援加算(1月につき)

I-10円、II-15円、III-20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

※ 所定疾患施設療養費 II(1月に1回10日を限度)

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31日以上45日以下

72 円

(2)死亡日以前4日以上30日以下

160 円

(3)死亡日以前2日又は3日

910 円

(4)死亡日

1,900 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

※ 自立支援推進加算(1月につき)

300 円

※ 科学的介護推進体制加算(1月につき)

I-40円、II-60円

※ 安全対策体制加算(入所中1回)

20 円

※ サービス提供体制強化加算 I

22 円

※ 協力医療機関連携加算(1月につき)

50 円

※ 高齢者施設等感染対策向上加算(1月につき)

I-10円、II-5円

※ 介護職員処遇改善加算 1月基本料金×5.4%の
1割が加算されます。

※ 生産性向上推進体制加算

I-100円、II-10円

その他料金

① 居住費

個室

1日

1,728 円

多床室

1日

437 円

② 食費

1日当たり

1,800 円

③ 日用品費

1日当たり

140 円

④ 教養娯楽費

実費

⑤ 送迎

600円に2kmを超える1kmごと

200 円

⑥ 理美容代

実費(1,500~3,000円)

ご利用料

短期入所療養介護				介護予防短期入所療養介護												
基本料金(1割負担の場合)				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日当たり自己負担分です。												
個室利用料				<table><tr><td></td><td>個室利用</td><td>多床室利用</td></tr><tr><td>要支援1</td><td>632 円</td><td>672 円</td></tr><tr><td>要支援2</td><td>778 円</td><td>834 円</td></tr></table>					個室利用	多床室利用	要支援1	632 円	672 円	要支援2	778 円	834 円
	個室利用	多床室利用														
要支援1	632 円	672 円														
要支援2	778 円	834 円														
要介護1		819 円														
要介護2		893 円														
要介護3		958 円														
要介護4		1, 017 円														
要介護5		1, 074 円														
多床室利用																
要介護1		902 円														
要介護2		979 円														
要介護3		1, 044 円														
要介護4		1, 102 円														
要介護5		1, 161 円														
② 各種加算				② 各種加算												
※ 個別リハビリを実施した場合 240 円				※ 個別リハビリを実施した場合 240 円												
※ 療養食加算(1食) 8 円				※ 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				※ 在宅復帰・在宅療養支援加算Ⅱ 51 円												
※ 緊急に短期入所利用となった場合 (7日或いは14日を限度) 90 円				※ 緊急時に所定の対応を行った場合 518 円												
※ 在宅復帰・在宅療養支援加算Ⅱ 51 円				※ 治療管理を目的として、診療方針を定め、治療管理として投薬、検査、注射、処置等を行った場合 10日を限度 275 円												
※ 緊急時に所定の対応を行った場合 518 円				※ 夜勤職員配置加算 24 円												
※ 治療管理を目的として、診療方針を定め、治療管理として投薬、検査、注射、処置等を行った場合 10日を限度 275 円				※ 送迎を行った場合 片道 184 円												
※ 夜勤職員配置加算 24 円				※ サービス提供体制加算Ⅰ 22 円												
※ サービス提供体制加算Ⅰ 22 円				※ 介護職員処遇改善加算 1月基本料金×5.4%の1割が加算されます。												
※ 送迎を行った場合 片道 184 円				※ 生産性向上推進体制加算Ⅰ-100円、Ⅱ-10円												
※ 介護職員処遇改善加算 1月基本料金×5.4%の1割が加算されます。																
※ 生産性向上推進体制加算Ⅰ-100円、Ⅱ-10円																
その他料金																
① 滞在費				③ 日用品費												
個室	1日	1, 728 円		1日当たり		140 円										
多床室	1日	437 円		④ 教養娯楽費		実 費										
② 食 費				⑤ 理美容代												
	朝食	540 円		実費(1,500～3,000円)												
	昼食	680 円														
	夕食	580 円														

ご利用料

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	486 円	553 円	622 円	715 円	762 円
要介護2	565 円	642 円	738 円	850 円	903 円
要介護3	643 円	730 円	852 円	981 円	1,046 円
要介護4	743 円	844 円	987 円	1,137 円	1,215 円
要介護5	842 円	957 円	1,120 円	1,290 円	1,379 円

2) 各種加算

- | | |
|--|--|
| <p>① リハビリテーションマネジメント(イ)
開始日から6月以内は、1月に 560円
開始日から6月を超えると、1月に 240円</p> <p>② リハビリテーションマネジメント(ロ)
開始日から6月以内は、1月に 593円
開始日から6月を超えると、1月に 273円</p> <p>③ リハビリテーションマネジメント(ハ)
開始日から6月以内は、1月に 793円
開始日から6月を超えると、1月に 473円</p> <p>④ 医師が利用者またはその家族に説明した場合①～③に 270円</p> <p>⑤ 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</p> <p>⑥ 短期集中個別リハビリテーション 110円</p> <p>⑦ 認知症短期集中リハビリテーション
I(1日につき):240円、II(1月につき)1,920円</p> | <p>⑧ 生活行為向上リハビリテーション
開始日から6月以内に、1月につき 1,250円</p> <p>⑨ 栄養アセスメント 1月につき50円</p> <p>⑩ 栄養改善サービス 月2回限度 50円</p> <p>⑪ 口腔・栄養スクリーニング 6月に1回を限度
スクリーニング I:20円、II:5円</p> <p>⑫ 口腔機能向上サービス 月2回限度
サービス I:150円、IIイ:155円、IIロ:160円</p> <p>⑬ 入浴介助(1日につき) I:40円、II:60円</p> <p>⑭ 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</p> <p>⑮ 中重度者ケア体制加算 1日につき20円</p> <p>⑯ 科学的介護推進体制加算 1月につき40円</p> <p>⑰ 事業所が送迎を行わなかった場合 片道につき-47円</p> <p>⑱ 退院時共同指導加算 1回につき600円</p> <p>⑲ サービス提供体制強化加算 I 1日につき22円</p> <p>⑳ 介護職員処遇改善加算 1月基本料金×6.6%の1割が加算されます。</p> |
|--|--|

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)

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	2,268 円
要支援2	4,228 円

2) 各種加算

- | | |
|--|--|
| <p>① 生活行為向上リハビリテーション
開始日から6月以内は、1月に 562円</p> <p>② 栄養アセスメント 1月につき 50円</p> <p>③ 栄養改善サービス 1月につき 200円</p> <p>④ 口腔・栄養スクリーニング 6月に1回限度
スクリーニング I 20円
スクリーニング II 5円</p> <p>⑤ 口腔機能向上サービス 月2回限度
サービス I 150円
サービス II 160円</p> | <p>⑥ 一体的サービス提供加算 1月につき 480円</p> <p>⑦ 科学的介護推進体制加算 1月につき 40円</p> <p>⑧ サービス提供体制加算 I 要支援1 88円
要支援2 176円</p> <p>⑨ 介護職員処遇改善加算 1月基本料金×6.6%の1割が加算されます。</p> |
|--|--|

その他共通料金

- | | |
|------------|-------------|
| ① 食 費 780円 | ③ おむつ代 実 費 |
| ② 日用品費 70円 | ④ 教養娯楽費 実 費 |