

基本料金 1割負担

在宅強化型

要介護		1		2		3		4		5	
部屋種類		個室	多床室	個室	多床室	個室	多床室	個室	多床室	個室	多床室
保険分	介護保険施設サービス費Ⅰ ii、iv	788	871	863	947	928	1,014	985	1,072	1,040	1,125
	夜勤職員配置加算	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24
	サービス提供体制強化加算（Ⅰ）	22	22	22	22	22	22	22	22	22	22
合計		834	917	909	993	974	1,060	1,031	1,118	1,086	1,171

基本料金 2割負担

要介護		1		2		3		4		5	
部屋種類		個室	多床室	個室	多床室	個室	多床室	個室	多床室	個室	多床室
保険分	介護保険施設サービス費Ⅰ ii、iv	1,576	1,742	1,726	1,894	1,856	2,028	1,970	2,144	2,080	2,250
	夜勤職員配置加算	48	48	48	48	48	48	48	48	48	48
	サービス提供体制強化加算（Ⅰ）	44	44	44	44	44	44	44	44	44	44
合計		1,668	1,834	1,818	1,986	1,948	2,120	2,062	2,236	2,172	2,342

基本料金 3割負担

要介護		1		2		3		4		5	
部屋種類		個室	多床室	個室	多床室	個室	多床室	個室	多床室	個室	多床室
保険分	介護保険施設サービス費Ⅰ ii、iv	2,364	2,613	2,589	2,841	2,784	3,042	2,955	3,216	3,120	3,375
	夜勤職員配置加算	72	72	72	72	72	72	72	72	72	72
	サービス提供体制強化加算（Ⅰ）	66	66	66	66	66	66	66	66	66	66
合計		2,502	2,751	2,727	2,979	2,922	3,180	3,093	3,354	3,258	3,513

*科学的介護推進体制加算（Ⅱ） 1月につき60単位

*協力医療機関連携加算（Ⅱ） 1月につき5単位

*高齢者施設等感染対策向上加算（Ⅰ） 1月につき10単位

*高齢者施設等感染対策向上加算（Ⅱ） 1月につき5単位

*介護職員処遇改善加算7.5%が加算されます。

保険外分	日用品費	200
------	------	-----

負担限度額		個室	多床室	食材費	朝食365円、昼食500円、夕食580円
	第4段階	1,668	437	1,445	
	第3段階②	1,370	430	1,360	
	第3段階①	1,370	430	650	
	第2段階	550	430	390	
	第1段階	550	0	300	

料 金 表

その他の料金

(保険分)

	1割負担	2割負担	3割負担	
安全対策体制加算	20	40	60	/日 入所初日に限り
初期加算 (Ⅰ)	60	120	180	/日 急性期病院早期退院後の入所30日以内
初期加算 (Ⅱ)	30	60	90	/日 入所30日以内
外泊費用	362	724	1,086	/日
入所前後訪問指導加算 (Ⅰ)	450	900	1,350	/回
入所前後訪問指導加算 (Ⅱ)	480	960	1,440	/回
試行的退所時指導加算	400	800	1,200	/回
退所時情報提供加算 (Ⅰ)	500	1,000	1,500	/回
退所時情報提供加算 (Ⅱ)	250	500	750	/回
入退所前連携加算 (Ⅰ)	600	1,200	1,800	/回
入退所前連携加算 (Ⅱ)	400	800	1,200	/回
訪問看護指示加算	300	600	900	/回
療養食加算	6	12	18	/食
退所時栄養情報連携加算	70	140	210	/回
再入所時栄養連携加算	200	400	600	/回 1回限度
短期集中リハビリテーション実施加算 (Ⅰ)	258	516	774	/日
短期集中リハビリテーション実施加算 (Ⅱ)	200	400	600	/日
認知症短期集中リハ実施加算 (Ⅰ)	240	480	720	/日
認知症短期集中リハ実施加算 (Ⅱ)	120	240	360	/日
認知症チームケア推進加算 (Ⅱ)	120	240	360	/月
若年性認知症利用者受入加算	120	240	360	/日
経口維持加算Ⅰ	400	800	1,200	/月
口腔衛生管理加算 (Ⅰ)	90	180	270	/月
口腔衛生管理加算 (Ⅱ)	110	220	330	/月
褥瘡マネジメント加算 (Ⅰ)	3	6	9	/月
褥瘡マネジメント加算 (Ⅱ)	13	26	39	/月
ターミナルケア加算	72	144	216	/日 死亡日以前31～45日以下
ターミナルケア加算	160	320	480	/日 死亡日以前4～30日以下
ターミナルケア加算	910	1,820	2,730	/日 死亡前日・前々日
ターミナルケア加算	1,900	3,800	5,700	/日 死亡日
所定疾患施設療養費	239	478	717	/日 7日まで
係り付け医連携薬剤調整加算	140	280	420	/回

(保険外分)

特別室料(2人部屋のみ)	300円	/日
洗濯代	実費	クリーニング店への個人委託となります
理美容代	2,000	理美容店への個人委託となります
他科受診料	実費	
利用料口座引き落とし料	88円	/月
電気代	20円	/日 (テレビなど)