

介護保健施設サービス費個人負担額及びその他の利用料金

■ 介護保健施設サービス費 (1単位は10.72円)
 ◎基本的にかかる費用(全員が対象) 2割負担

令和5年7月1日

在宅強化型

項目	算定金額	算定単位	備考	
多床室	要介護1	1,793 円	836 単位/1日	53,772 円/月
	要介護2	1,951 円	910 単位/1日	58,532 円/月
	要介護3	2,089 円	974 単位/1日	62,648 円/月
	要介護4	2,209 円	1,030 単位/1日	66,250 円/月
	要介護5	2,327 円	1,085 単位/1日	69,788 円/月
従来型個室	要介護1	1,621 円	756 単位/1日	48,626 円/月
	要介護2	1,776 円	828 単位/1日	53,257 円/月
	要介護3	1,908 円	890 単位/1日	57,245 円/月
	要介護4	2,029 円	946 単位/1日	60,847 円/月
	要介護5	2,151 円	1,003 単位/1日	64,513 円/月
栄養マネジメント強化 加算	24 円	11 単位/1日	低栄養状態のリスクが高い入所者に対し食事の観察を週3回以上行い、栄養状態、嗜好等踏まえた食事の調整を実施	
褥瘡マネジメント加算(I)	7 円	3 単位/1月	褥瘡の発生予防のために定期的な評価を実施・計画的に管理し評価結果定期的に記録、見直しした場合(3月に1回のみ)	
褥瘡マネジメント加算(II)	28 円	13 単位/1月	入所時の評価、褥瘡の発症のないこと。	
排せつ支援加算(I)	22 円	10 単位/1月	支援計画を作成6月に一回評価を行い結果等を厚生労働省に提出。少なくとも3月一回支援計画を見直し。	
排せつ支援加算(II)	32 円	15 単位/1月	適切な対応を行うことにより、要介護状態の軽減が見込まれる者、排尿、排便の状態一方改善、悪化、おむつ使用からしないに改善	
排せつ支援加算(III)	43 円	20 単位/1月	適切な対応を行うことにより、要介護状態の軽減が見込まれる者、排尿、排便の状態一方改善、悪化、おむつ使用からしないに改善	
自立支援促進加算	644 円	300 単位/1月	PDCAサイクルの推進、ケア向上の取り組みを評価	
科学的介護推進体制加算(I)	86 円	40 単位/1月	PDCAサイクルの推進、ケア向上の取り組みを評価	
科学的介護推進体制加算(II)	129 円	60 単位/1月	外部研修を受け担当者配置。安全対策部門設置、組織的安全対策体制の整備されていること。	
安全対策体制加算	43 円	20 単位/1回	入所者ごとの状態に応じた口腔管理を歯科医師・衛生士による介護職員への口腔指導 月2回以上	
口腔衛生管理加算(I)	193 円	90 単位/1月	LIFEへのデータ提出とフィードバック活用による更なるPDCAサイクルの推進・ケアの向上を図ることを評価	
口腔衛生管理加算(II)	236 円	110 単位/1月	LAIFへのデータ提出とフィードバック活用による更なるPDCAサイクルの推進・ケアの向上を図ることを評価	
在宅復帰・在宅療養支援機能加算(I)	73 円	34 単位/1日	在宅復帰・在宅療養支援等指標が40以上	
サービス提供体制強化加算(II)	39 円	18 単位/1日	介護職員の総数のうち介護福祉士の占める割合が60以上	
サービス提供体制強化加算(III)	13 円	6 単位/1日	介護職員の総数のうち①介護福祉士50%②常勤職員75%以上 ③勤続7年以上30%以上	
リハビリテーションマネジメント計画書加算	71 円	33 単位/1日	医師、理学療法士、作業療法士、言語療法士等が共同リハビリテーション実施計画を入所者又はその家族に説明し、継続的にリハビリテーションの質を管理している事	
夜勤職員配置加算	52 円	24 単位/1日	20人に対し1名の夜勤職員の配置	
介護職員処遇改善加算(I)	※ 円	単位/1月	介護報酬総単位数(基本サービス費+各種加算減算)×3.9% <1単位未満の端数四捨五入> × 1 単位の単価(10.72円)	
介護職員等特定処遇改善加算(I)	※ 円	単位/1月	介護報酬総単位数(基本サービス費+各種加算減算)×2.1% <1単位未満の端数四捨五入> × 1 単位の単価(10.72円)	
介護職員等特定処遇改善加算(II)	※ 円	単位/1月	介護報酬総単位数(基本サービス費+各種加算減算)×1.7% <1単位未満の端数四捨五入> × 1 単位の単価(10.72円)	
介護職員等ベースアップ等支援加算	※ 円	単位/1月	介護報酬総単位数(基本サービス費+各種加算減算)×0.8% <1単位未満の端数四捨五入> × 1 単位の単価(10.72円)	
◎その他のサービス加算(対象者のみ)				
外泊時費用	776 円	362 単位/1日	外泊初日と最終日以外は、所定単位に代えて算定	
外泊時費用(在宅サービスを利用)	1,716 円	800 単位/1日	老健により提供される在宅サービスを利用した場合(1月に6日を限度)	
初期加算	65 円	30 単位/1日	入所日から起算して30日間	
短期集中リハビリテーション実施加算	515 円	240 単位/1日	3ヶ月以内の集中的リハビリ	
認知症短期集中リハビリテーション実施加算	515 円	240 単位/1日	認知症の方に3ヶ月以内の集中的リハビリ	
若年性認知症入所者受入加算	258 円	120 単位/1日	若年性認知症の方を受け入れた場合	
認知症専門ケア加算(I)	7 円	3 単位/1日	専門の研修終了者がチームとして専門的な認知症ケアに関する専門性の高い看護師を配置した場合	
認知症専門ケア加算(II)	9 円	4 単位/1日	専門の研修終了者がチームとして専門的な認知症ケアに関する専門性の高い看護師を配置した場合	
認知症ケア加算	163 円	76 単位/1日	認知症の入所者に対しサービスを行った場合	
認知症緊急対応加算	429 円	200 単位/1日	認知症状の為に在宅生活が困難で緊急に入所した場合(7日限度)	
認知症情報提供加算	751 円	350 単位/1回	認知症のおそれがある入所者に対し紹介を行った場合	
地域連携診療計画情報提供加算	644 円	300 単位/1回	退院した医療機関と連携し入所者の診療情報書を提供した場合	
経口移行加算	60 円	28 単位/1日	経口による食事の摂取を進めるため計画書を作成した場合	
経口維持加算 I	858 円	400 単位/1月	摂食機能障害を有し、誤嚥が認められる場合	
経口維持加算 II	215 円	100 単位/1月	継続的な食事の摂取を支援する観察及び会議を行った場合	
再入所時栄養連携加算(1人につき1回限度)	429 円	200 単位/1回	経管栄養又は嚥下調整食の新規導入で再入所時医療機関の管理栄養士と連携した場合	
療養食加算	13 円	6 単位/1回	医師の指示せんに基づく療養食を提供する場合	
ターミナルケア加算	172 円	80 単位/1回	死亡日45日前~31日前	
	343 円	160 単位/1日	死亡日以前4日以上30日以下	
	1,758 円	820 単位/1日	死亡日以前2日以前又は3日	
	3,538 円	1,650 単位/1日	死亡日	

入所前後訪問指導加算(Ⅰ)	965 円	450 単位/1回	入所前30日～入所後7日以内に居宅を訪問した場合1回を限度
入所前後訪問指導加算(Ⅱ)	1,029 円	480 単位/1回	生活機能の具体的な改善目標を定め支援計画を策定した場合
試行的退所時指導加算	858 円	400 単位/1回	
かかりつけ医連携薬剤調整加算(Ⅰ)	215 円	100 単位/1回	入所後1月以内にかかりつけ医、状況に応じて処方内容を変更する可能性があることについて説明し、合意を得ていること。退所時又は退所後に1月以内にかかりつけ医に情報提供を行い、その内容を診療録に記載している事。
かかりつけ医連携薬剤調整加算(Ⅱ)	515 円	240 単位/1回	入所者の服薬情報等を厚生労働省に提出
かかりつけ医連携薬剤調整加算(Ⅲ)	215 円	100 単位/1回	退所時において処方されている内服薬の種類が、入所時に比べ1種類以上減少していること。
退所時情報提供加算	1,072 円	500 単位/1回に限り	退所後、主治医へ診療情報の提供を行った場合1回を限度
入退所前連携加算(Ⅰ)	1,287 円	600 単位/1回に限り	入所予定日前30日以内又は入所後30日以内、退所後希望する居宅支援事業者と連携、入所者の同意、退所後の居宅サービス等の方針を定める
入退所前連携加算(Ⅱ)	858 円	400 単位/1回に限り	診療状況を示す文書を情報提供、居宅支援事業者連携、調整
訪問看護指示加算	644 円	300 単位/1回に限り	訪問看護指示書の交付。1回を限度
所定疾患施設療養費(Ⅰ)	513 円	239 単位/1回	肺炎・尿路感染・带状疱疹・蜂窩織炎に治療を行った場合。連続する7日間
所定疾患施設療養費(Ⅱ)	1,029 円	480 単位/1回	肺炎・尿路感染・带状疱疹・蜂窩織炎に治療を行った場合。連続する10日間
緊急時治療管理費	1,111 円	518 単位/1回	緊急的な治療を行った場合、連続する3日間

*端数処理により実際の請求金額と若干異なります。また備考欄の金額は1カ月30日として計算しております。
 ※上記の金額は、1日あたり1割の自己負担分です。

※介護職員処遇改善加算介護職員等特定改善加算は要介護度、加算によって負担額が変動します。

□ 居住費・食費

項目	金額	単位	備考	
居住費	多床室（非課税）	510 円	1日	15,300 円/月 2床室・4床室
	従来型個室（非課税）	1,650 円	1日	49,500 円/月 個室
食費（非課税）	1,850 円	1日	435 円/朝	
			750 円/昼	
			665 円/夜	

※備考欄の金額は1ヶ月30日として計算しております。

□ その他の日常生活費（希望した場合にかかる費用）

項目	金額	単位	備考（税込）	
特別室料	個室	3,289 円	1日	96,900 円/月、一般棟のみ。（テレビ付）
	2床室	2,194 円	1日	64,640 円/月、一般棟のみ。（テレビ付） 窓側
		1,100 円	1日	32,400 円/月、一般棟のみ。（テレビ付） 廊下側
特別な食事（おやつ）	104 円	1日		
教養娯楽費（非課税）	150 円	1日	絵手紙、折り紙、手工芸等のレクリエーション材料。	
理美容代	1,425 円～	1回	業者紹介。（カット、パーマ、毛染め、顔剃り等内容によって料金が異なります。）	

※備考欄の金額は1ヶ月30日として計算しております。

□ その他の日常生活費とは区分される費用（希望した場合にかかる費用）

項目	金額	単位	備考（税込）
文書代（税抜）	1,900 円～	1通	文書の種類によって料金が異なります。
電気代（税抜）	10 円	1日	テレビ、電気式毛布等電化製品お持ちこみの場合。
特別行事費（税抜）	実費	1回	例）お花見のお弁当代・
健康管理費（税抜）	実費	1回	インフルエンザ予防接種代
カタログ販売費（税抜）	実費	1回	例）菓子代
特別活動費（税抜）	実費	1回	華道・書道等のクラブ活動参加費
入所セット（税抜）	実費	1日	業者紹介。（タオル、寝巻、室内着、私物洗濯、日用品等。各セットの内容を単品で購入することも可能です。）

介護老人保健施設
 けいあいの郷 今宿

料金表受領し、料金変更に同意します。

令和 年 月 日

利用名

家族サイン