

## ＜施設入所サービス＞ 基本利用料金表

要介護度	施設体制 (在宅復帰率)	居室タイプ	サービス費 単位数 認知症加算 (単位/日)	夜勤職員加算 (単位/日)	在宅復帰 在宅療養支援 Ⅱ 機能強化加算 (単位/日)	合計単位数 (単位/日)	日額料金 (円/日)	月額料金 (円/30日)
要介護1	50%以上	特別室・個室	756	24	46	826	870	26,100
		多床室(2人・4人)	836			836	881	26,430
		認知症専門棟	912			912	961	28,830
要介護2	50%以上	特別室・個室	828	24	46	898	946	28,380
		多床室(2人・4人)	910			910	959	28,770
		認知症専門棟	986			986	1,039	31,170
要介護3	50%以上	特別室・個室	890	24	46	960	1,011	30,330
		多床室(2人・4人)	974			974	1,026	30,780
		認知症専門棟	1,050			1,050	1,106	33,180
要介護4	50%以上	特別室・個室	946	24	46	1,016	1,070	32,100
		多床室(2人・4人)	1,030			1,030	1,085	32,550
		認知症専門棟	1,106			1,106	1,165	34,950
要介護5	50%以上	特別室・個室	1,003	24	46	1,073	1,130	33,900
		多床室(2人・4人)	1,085			1,085	1,143	34,290
		認知症専門棟	1,161			1,161	1,223	36,690

### 別途負担料金（保険外料金）

・食費(1日)	1,880円
・滞在費(1日)	特別室：1,640円 個室：1,640円 多床室(2人・4人)：650円
・特別な室料(1日)	特別室 3,410円 消費税(内税)の対象。(トイレ・洗面台) 個室 3,300円 消費税(内税)の対象。(トイレ・洗面台) 2人室 2,200円 消費税(内税)の対象。(トイレ・洗面台)
・日用品費(1日)	Aセット250円 Bセット350円 ドリンクバー150円
・教養娯楽費(1回)	Aクラブ100円 Bクラブ150円
・理美容代	カット：1,840円 パーマ：4,690円 カラー：4,490円 シャンプー：1,020円 前髪カット：800円
・洗濯代	ネット2枚(バーコードシール含む)代(初回のみ)：1,800円 ショーツ等：100円 シャツ等：120円 パジャマ等：190円 浴衣等：230円 靴下等：50円 ドライ品等：3消費税(外税)
・情報提供書作成料	2,750円(内税)
・電気使用料(1日)	50円
・電話代	実費

## 加算利用料

費 用		条 件	単 位	料 金 (円)
外泊時費用		月6日を限度1日につき	362 /日	381 /日
初期加算		入所日から30日間加算	30 /日	31 /日
短期集中リハビリテーション実施加算		入所後3ヶ月以内 1日につき	240 /日	252 /日
認知症短期集中リハビリテーション実施加算		入所後3ヶ月以内 1日につき	240 /日	252 /日
入所前後訪問指導加算 (I)		1回につき	450 /日	474 /日
安全対策体制加算		1回限り	20 /回	21 /回
科学的介護推進体制加算	科学的介護推進体制加算 (I)	1月につき	40 /月	42 /月
	科学的介護推進体制加算 (II)	1月につき	60 /月	63 /月
退所時等支援加算	試行的退所時指導加算	1回につき	400 /回	421 /回
	退所時情報提供加算	1回限り	500 /回	527 /回
	入退所前連携加算 (I)	1回限り	600 /回	632 /回
	入退所前連携加算 (II)	1回限り	400 /回	421 /回
	訪問看護指示加算	入所者1人1回限度	300 /回	316 /回
緊急時施設療養費	緊急時治療管理費	月1回3日を限度1日につき	518 /日	545 /日
	所定疾患施設療養費II	月1回10日を限度1日につき	480 /日	505 /日
	特定治療	やむをえない事情により施設で行われた特定の処置や手術、麻酔等について診療報酬に準じて算定し、加算されます。		
認知症関連加算	若年性認知症入所者受入加算	1日につき	120 /日	126 /日
	認知症専門ケア加算I	1日につき	3 /日	3 /日
地域医療連携診療計画情報提供加算		1回につき	300 /回	316 /回
ターミナルケア加算	死亡日	1日につき	1,650 /日	1739 /日
	死亡日以前2~3日	1日につき	820 /日	864 /日
	死亡日以前4~30日	1日につき	160 /日	168 /日
	死亡日以前31~45日	1日につき	80 /日	84 /日
栄養管理体制加算	経口移行加算	1日につき	28 /日	29 /日
	経口維持加算 (I)	1月につき	400 /月	421 /月
	経口維持加算 (II)	1月につき	100 /月	105 /月
	療養食加算	1回につき	6 /回	6 /回
	褥瘡マネジメント加算 (I)	1月につき	3 /月	3 /月
	褥瘡マネジメント加算 (II)	1月につき	13 /月	13 /月
	褥瘡マネジメント加算 (III)	3月に1回限度	10 /月	10 /月
口腔衛生管理加算	口腔衛生管理加算 (I)	1月につき	90 /月	94 /月
	口腔衛生管理加算 (II)	1月につき	110 /月	115 /月
施設体制強化加算	サービス提供体制強化加算 (I)イ	1日につき	18 /日	18 /日
介護職員処遇改善加算 (I)		上記の合計単位数に3.9%を乗じて得た数の1割		

\*上記の金額は1日あたりの金額ですが、実際の精算時には端数処理により若干の金額の違いが生じますのでご了承ください。