

● 1割負担

令和6年4月1日現在

<施設入所サービス> 基本利用料金表

| 要介護度 | 施設体制<br>(在宅復帰率) | 居室タイプ      | サービス費<br>単位数<br>認知症加算<br>(単位/日) | 夜勤職員加算<br>(単位/日) | 在宅復帰<br>在宅療養支援Ⅱ<br>機能強化加算<br>(単位/日) | 合計単位数<br>(単位/日) | 日額料金<br>(円/日) | 月額料金<br>(円/30日) |
|------|-----------------|------------|---------------------------------|------------------|-------------------------------------|-----------------|---------------|-----------------|
| 要介護1 | 50%以上           | 特別室・個室     | 788                             | 24               | 51                                  | 863             | 909           | 27,270          |
|      |                 | 多床室(2人・4人) | 871                             |                  |                                     | 871             | 918           | 27,540          |
|      |                 | 認知症専門棟     | 947                             |                  |                                     | 947             | 998           | 29,940          |
| 要介護2 | 50%以上           | 特別室・個室     | 863                             | 24               | 51                                  | 938             | 988           | 29,640          |
|      |                 | 多床室(2人・4人) | 947                             |                  |                                     | 947             | 998           | 29,940          |
|      |                 | 認知症専門棟     | 1,023                           |                  |                                     | 1,023           | 1,078         | 32,340          |
| 要介護3 | 50%以上           | 特別室・個室     | 928                             | 24               | 51                                  | 1,003           | 1,057         | 31,710          |
|      |                 | 多床室(2人・4人) | 1,014                           |                  |                                     | 1,014           | 1,068         | 32,040          |
|      |                 | 認知症専門棟     | 1,090                           |                  |                                     | 1,090           | 1,148         | 34,440          |
| 要介護4 | 50%以上           | 特別室・個室     | 985                             | 24               | 51                                  | 1,060           | 1,117         | 33,510          |
|      |                 | 多床室(2人・4人) | 1,072                           |                  |                                     | 1,072           | 1,129         | 33,870          |
|      |                 | 認知症専門棟     | 1,148                           |                  |                                     | 1,148           | 1,209         | 36,270          |
| 要介護5 | 50%以上           | 特別室・個室     | 1,040                           | 24               | 51                                  | 1,115           | 1,175         | 35,250          |
|      |                 | 多床室(2人・4人) | 1,125                           |                  |                                     | 1,125           | 1,185         | 35,550          |
|      |                 | 認知症専門棟     | 1,201                           |                  |                                     | 1,201           | 1,265         | 37,950          |

加算利用料

● 1割負担

| 費用                       | 条件              | 単位                                                   | 料金(円)   |
|--------------------------|-----------------|------------------------------------------------------|---------|
| 初期加算(Ⅰ)                  | 入所日から30日間加算     | 60 / 日                                               | 64 / 日  |
| 初期加算(Ⅱ)                  |                 | 30 / 日                                               | 32 / 日  |
| 短期集中リハビリテーション実施加算(Ⅰ)     | 入所後3ヶ月以内 1日につき  | 258 / 日                                              | 272 / 日 |
| 短期集中リハビリテーション実施加算(Ⅱ)     |                 | 200 / 日                                              | 211 / 日 |
| 認知症短期集中リハビリテーション実施加算(Ⅰ)  | 入所後3ヶ月以内 1日につき  | 240 / 日                                              | 253 / 日 |
| 認知症短期集中リハビリテーション実施加算(Ⅱ)  |                 | 120 / 日                                              | 127 / 日 |
| リハビリテーションマネジメント計画情報加算(Ⅱ) | 1月につき           | 33 / 月                                               | 35 / 月  |
| 安全対策体制加算                 | 1回限り            | 20 / 回                                               | 21 / 回  |
| 新興感染症等施設療養費              | 月5日程度           | 240 / 日                                              | 253 / 日 |
| 高齢者施設等感染対策向上加算           | 高齢者施設等感染対策向上加算Ⅰ | 1月につき                                                | 10 / 月  |
|                          | 高齢者施設等感染対策向上加算Ⅱ | 1月につき                                                | 5 / 月   |
| 協力医療機関連携加算               | 協力医療機関連携加算1     | 相談診療を行う体制を常時確保し、緊急時に入所を受け入れる体制を確保している協力医療機関と連携している場合 | 100 / 月 |
|                          | 協力医療機関連携加算2     | 上記以外の協力医療機関と連携している場合                                 | 5 / 月   |
| 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  |
|                          | 科学的介護推進体制加算(Ⅱ)  | 1月につき                                                | 60 / 月  |

|                  |                  |                                                       |                 |         |
|------------------|------------------|-------------------------------------------------------|-----------------|---------|
| 入所前後訪問指導加算（Ⅰ）    |                  | 1回につき                                                 | 450 /日          | 475 /日  |
| 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          | 422 /回  |
|                  | 退所時情報提供加算（Ⅰ）     | 1回限り                                                  | 500 /回          | 527 /回  |
|                  | 退所時情報提供加算（Ⅱ）     | 1回限り                                                  | 250 /回          | 263 /回  |
|                  | 退所時栄養情報連携加算      | 1回限り                                                  | 70 /回           | 73 /回   |
|                  | 入退所前連携加算（Ⅰ）      | 1回限り                                                  | 600 /回          | 633 /回  |
|                  | 入退所前連携加算（Ⅱ）      | 1回限り                                                  | 400 /回          | 422 /回  |
|                  | 訪問看護指示加算         | 入所者1人1回限度                                             | 300 /回          | 317 /回  |
| 外泊時費用            |                  | 月6日を限度1日につき                                           | 362 /日          | 382 /日  |
| 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。 |                 |         |
| 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          | 422 /月  |
|                  | 経口維持加算（Ⅱ）        | 1月につき                                                 | 100 /月          | 106 /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           | 14 /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  |
| 排せつ支援加算          | 排せつ支援加算Ⅰ         | 1月につき                                                 | 10 /月           | 10 /月   |
|                  | 排せつ支援加算Ⅱ         | 1月につき                                                 | 15 /月           | 15 /月   |
|                  | 排せつ支援加算Ⅲ         | 1月につき                                                 | 20 /月           | 21 /月   |
| 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          | 127 /日  |
|                  | 認知症専門ケア加算Ⅰ       | 1日につき                                                 | 3 /日            | 4 /日    |
|                  | 認知症ケア加算          | 1日につき                                                 | 76 /日           | 80 /日   |
| ターミナルケア加算        | 死亡日              | 1日につき                                                 | 1,900 /日        | 2003 /日 |
|                  | 死亡日以前2～3日        | 1日につき                                                 | 910 /日          | 960 /日  |
|                  | 死亡日以前4～30日       | 1日につき                                                 | 160 /日          | 169 /日  |
|                  | 死亡日以前31～45日      | 1日につき                                                 | 72 /日           | 76 /日   |
| 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）    |                  | 1月につき 令和6年5月まで                                        | 所定単位数の39/1000加算 |         |
| 介護職員特定処遇改善加算（Ⅰ）  |                  | 1月につき 令和6年5月まで                                        | 所定単位数の21/1000加算 |         |
| 介護職員等ベースアップ等支援加算 |                  | 1月につき 令和6年5月まで                                        | 所定単位数の8/1000加算  |         |
| 介護職員等処遇改善加算（Ⅰ）   |                  | 1月につき 令和6年6月より                                        | 所定単位数の75/1000加算 |         |

● 2割負担

令和6年4月1日現在

<施設入所サービス> 基本利用料金表

| 要介護度 | 施設体制<br>(在宅復帰率) | 居室タイプ      | サービス費<br>単位数<br>認知症加算<br>(単位/日) | 夜勤職員加算<br>(単位/日) | 在宅復帰<br>在宅療養支援Ⅱ<br>機能強化加算<br>(単位/日) | 合計単位数<br>(単位/日) | 日額料金<br>(円/日) | 月額料金<br>(円/30日) |
|------|-----------------|------------|---------------------------------|------------------|-------------------------------------|-----------------|---------------|-----------------|
| 要介護1 | 50%以上           | 特別室・個室     | 788                             | 24               | 51                                  | 863             | 1,819         | 54,570          |
|      |                 | 多床室(2人・4人) | 871                             |                  |                                     | 871             | 1,836         | 55,080          |
|      |                 | 認知症専門棟     | 947                             |                  |                                     | 947             | 1,996         | 59,880          |
| 要介護2 | 50%以上           | 特別室・個室     | 863                             | 24               | 51                                  | 938             | 1,977         | 59,310          |
|      |                 | 多床室(2人・4人) | 947                             |                  |                                     | 947             | 1,996         | 59,880          |
|      |                 | 認知症専門棟     | 1,023                           |                  |                                     | 1,023           | 2,156         | 64,680          |
| 要介護3 | 50%以上           | 特別室・個室     | 928                             | 24               | 51                                  | 1,003           | 2,114         | 63,420          |
|      |                 | 多床室(2人・4人) | 1,014                           |                  |                                     | 1,014           | 2,137         | 64,110          |
|      |                 | 認知症専門棟     | 1,090                           |                  |                                     | 1,090           | 2,297         | 68,910          |
| 要介護4 | 50%以上           | 特別室・個室     | 985                             | 24               | 51                                  | 1,060           | 2,234         | 67,020          |
|      |                 | 多床室(2人・4人) | 1,072                           |                  |                                     | 1,072           | 2,259         | 67,770          |
|      |                 | 認知症専門棟     | 1,148                           |                  |                                     | 1,148           | 2,419         | 72,570          |
| 要介護5 | 50%以上           | 特別室・個室     | 1,040                           | 24               | 51                                  | 1,115           | 2,350         | 70,500          |
|      |                 | 多床室(2人・4人) | 1,125                           |                  |                                     | 1,125           | 2,371         | 71,130          |
|      |                 | 認知症専門棟     | 1,201                           |                  |                                     | 1,201           | 2,531         | 75,930          |

加算利用料

● 2割負担

| 費用                       | 条件              | 単位                                                   | 料金(円)                |
|--------------------------|-----------------|------------------------------------------------------|----------------------|
| 初期加算(Ⅰ)                  | 入所日から30日間加算     | 60 / 日                                               | 127 / 日              |
| 初期加算(Ⅱ)                  |                 | 30 / 日                                               | 64 / 日               |
| 短期集中リハビリテーション実施加算(Ⅰ)     | 入所後3ヶ月以内 1日につき  | 258 / 日                                              | 544 / 日              |
| 短期集中リハビリテーション実施加算(Ⅱ)     |                 | 200 / 日                                              | 422 / 日              |
| 認知症短期集中リハビリテーション実施加算(Ⅰ)  | 入所後3ヶ月以内 1日につき  | 240 / 日                                              | 506 / 日              |
| 認知症短期集中リハビリテーション実施加算(Ⅱ)  |                 | 120 / 日                                              | 253 / 日              |
| リハビリテーションマネジメント計画情報加算(Ⅱ) | 1月につき           | 33 / 月                                               | 70 / 月               |
| 安全対策体制加算                 | 1回限り            | 20 / 回                                               | 42 / 回               |
| 新興感染症等施設療養費              | 月5日程度           | 240 / 日                                              | 506 / 日              |
| 高齢者施設等感染対策向上加算           | 高齢者施設等感染対策向上加算Ⅰ | 1月につき                                                | 10 / 月               |
|                          | 高齢者施設等感染対策向上加算Ⅱ | 1月につき                                                | 5 / 月                |
| 協力医療機関連携加算               | 協力医療機関連携加算1     | 相談診療を行う体制を常時確保し、緊急時に入所を受け入れる体制を確保している協力医療機関と連携している場合 | 100 / 月              |
|                          | 協力医療機関連携加算2     |                                                      | 上記以外の協力医療機関と連携している場合 |
| 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               |
|                          | 科学的介護推進体制加算(Ⅱ)  | 1月につき                                                | 60 / 月               |

|                  |                  |                                                       |                 |         |
|------------------|------------------|-------------------------------------------------------|-----------------|---------|
| 入所前後訪問指導加算（Ⅰ）    |                  | 1回につき                                                 | 450 /日          | 949 /日  |
| 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          | 844 /回  |
|                  | 退所時情報提供加算（Ⅰ）     | 1回限り                                                  | 500 /回          | 1054 /回 |
|                  | 退所時情報提供加算（Ⅱ）     | 1回限り                                                  | 250 /回          | 527 /回  |
|                  | 退所時栄養情報連携加算      | 1回限り                                                  | 70 /回           | 148 /回  |
|                  | 入退所前連携加算（Ⅰ）      | 1回限り                                                  | 600 /回          | 1265 /回 |
|                  | 入退所前連携加算（Ⅱ）      | 1回限り                                                  | 400 /回          | 844 /回  |
|                  | 訪問看護指示加算         | 入所者1人1回限度                                             | 300 /回          | 633 /回  |
| 外泊時費用            |                  | 月6日を限度1日につき                                           | 362 /日          | 763 /日  |
| 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          | 1092 /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          | 1012 /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。 |                 |         |
| 栄養管理体制加算         | 経口移行加算           | 1日につき                                                 | 28 /日           | 59 /日   |
|                  | 経口維持加算（Ⅰ）        | 1月につき                                                 | 400 /月          | 844 /月  |
|                  | 経口維持加算（Ⅱ）        | 1月につき                                                 | 100 /月          | 211 /月  |
|                  | 療養食加算            | 1回につき                                                 | 6 /回            | 14 /回   |
|                  | 褥瘡マネジメント加算（Ⅰ）    | 1月につき                                                 | 3 /月            | 7 /月    |
|                  | 褥瘡マネジメント加算（Ⅱ）    | 1月につき                                                 | 13 /月           | 28 /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           | 190 /月  |
|                  | 口腔衛生管理加算（Ⅱ）      | 1月につき                                                 | 110 /月          | 232 /月  |
| 排せつ支援加算          | 排せつ支援加算Ⅰ         | 1月につき                                                 | 10 /月           | 21 /月   |
|                  | 排せつ支援加算Ⅱ         | 1月につき                                                 | 15 /月           | 32 /月   |
|                  | 排せつ支援加算Ⅲ         | 1月につき                                                 | 20 /月           | 42 /月   |
| 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          | 253 /日  |
|                  | 認知症専門ケア加算Ⅰ       | 1日につき                                                 | 3 /日            | 7 /日    |
|                  | 認知症ケア加算          | 1日につき                                                 | 76 /日           | 161 /日  |
| ターミナルケア加算        | 死亡日              | 1日につき                                                 | 1,900 /日        | 4006 /日 |
|                  | 死亡日以前2～3日        | 1日につき                                                 | 910 /日          | 1919 /日 |
|                  | 死亡日以前4～30日       | 1日につき                                                 | 160 /日          | 338 /日  |
|                  | 死亡日以前31～45日      | 1日につき                                                 | 72 /日           | 152 /日  |
| 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           | 38 /日   |
| 介護職員処遇改善加算（Ⅰ）    |                  | 1月につき 令和6年5月まで                                        | 所定単位数の39/1000加算 |         |
| 介護職員特定処遇改善加算（Ⅰ）  |                  | 1月につき 令和6年5月まで                                        | 所定単位数の21/1000加算 |         |
| 介護職員等ベースアップ等支援加算 |                  | 1月につき 令和6年5月まで                                        | 所定単位数の8/1000加算  |         |
| 介護職員等処遇改善加算（Ⅰ）   |                  | 1月につき 令和6年6月より                                        | 所定単位数の75/1000加算 |         |

● 3割負担

令和6年4月1日現在

<施設入所サービス> 基本利用料金表

| 要介護度 | 施設体制<br>(在宅復帰率) | 居室タイプ      | サービス費<br>単位数<br>認知症加算<br>(単位/日) | 夜勤職員加算<br>(単位/日) | 在宅復帰<br>在宅療養支援Ⅱ<br>機能強化加算<br>(単位/日) | 合計単位数<br>(単位/日) | 日額料金<br>(円/日) | 月額料金<br>(円/30日) |
|------|-----------------|------------|---------------------------------|------------------|-------------------------------------|-----------------|---------------|-----------------|
| 要介護1 | 50%以上           | 特別室・個室     | 788                             | 24               | 51                                  | 863             | 2,728         | 81,840          |
|      |                 | 多床室(2人・4人) | 871                             |                  |                                     | 871             | 2,754         | 82,620          |
|      |                 | 認知症専門棟     | 947                             |                  |                                     | 947             | 2,994         | 89,820          |
| 要介護2 | 50%以上           | 特別室・個室     | 863                             | 24               | 51                                  | 938             | 2,965         | 88,950          |
|      |                 | 多床室(2人・4人) | 947                             |                  |                                     | 947             | 2,994         | 89,820          |
|      |                 | 認知症専門棟     | 1,023                           |                  |                                     | 1,023           | 3,234         | 97,020          |
| 要介護3 | 50%以上           | 特別室・個室     | 928                             | 24               | 51                                  | 1,003           | 3,171         | 95,130          |
|      |                 | 多床室(2人・4人) | 1,014                           |                  |                                     | 1,014           | 3,206         | 96,180          |
|      |                 | 認知症専門棟     | 1,090                           |                  |                                     | 1,090           | 3,446         | 103,380         |
| 要介護4 | 50%以上           | 特別室・個室     | 985                             | 24               | 51                                  | 1,060           | 3,351         | 100,530         |
|      |                 | 多床室(2人・4人) | 1,072                           |                  |                                     | 1,072           | 3,389         | 101,670         |
|      |                 | 認知症専門棟     | 1,148                           |                  |                                     | 1,148           | 3,629         | 108,870         |
| 要介護5 | 50%以上           | 特別室・個室     | 1,040                           | 24               | 51                                  | 1,115           | 3,525         | 105,750         |
|      |                 | 多床室(2人・4人) | 1,125                           |                  |                                     | 1,125           | 3,557         | 106,710         |
|      |                 | 認知症専門棟     | 1,201                           |                  |                                     | 1,201           | 3,797         | 113,910         |

加算利用料

● 3割負担

| 費用                       | 条件              | 単位                                                   | 料金(円)   |
|--------------------------|-----------------|------------------------------------------------------|---------|
| 初期加算(Ⅰ)                  | 入所日から30日間加算     | 60 / 日                                               | 190 / 日 |
| 初期加算(Ⅱ)                  |                 | 30 / 日                                               | 95 / 日  |
| 短期集中リハビリテーション実施加算(Ⅰ)     | 入所後3ヶ月以内 1日につき  | 258 / 日                                              | 816 / 日 |
| 短期集中リハビリテーション実施加算(Ⅱ)     |                 | 200 / 日                                              | 633 / 日 |
| リハビリテーションマネジメント計画情報加算(Ⅱ) | 1月につき           | 33 / 月                                               | 105 / 月 |
| 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                                              | 759 / 日 |
| 認知症短期集中リハビリテーション実施加算(Ⅱ)  |                 | 120 / 日                                              | 380 / 日 |
| 安全対策体制加算                 | 1回限り            | 20 / 回                                               | 63 / 回  |
| 新興感染症等施設療養費              | 月5日程度           | 240 / 日                                              | 759 / 日 |
| 高齢者施設等感染対策向上加算           | 高齢者施設等感染対策向上加算Ⅰ | 1月につき                                                | 10 / 月  |
|                          | 高齢者施設等感染対策向上加算Ⅱ | 1月につき                                                | 5 / 月   |
| 協力医療機関連携加算               | 協力医療機関連携加算1     | 相談診療を行う体制を常時確保し、緊急時に入所を受け入れる体制を確保している協力医療機関と連携している場合 | 100 / 月 |
|                          | 協力医療機関連携加算2     | 上記以外の協力医療機関と連携している場合                                 | 5 / 月   |
| 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  |
|                          | 科学的介護推進体制加算(Ⅱ)  | 1月につき                                                | 60 / 月  |

|                  |                  |                                                       |                 |         |
|------------------|------------------|-------------------------------------------------------|-----------------|---------|
| 入所前後訪問指導加算（Ⅰ）    |                  | 1回につき                                                 | 450 /日          | 1423 /日 |
| 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          | 1265 /回 |
|                  | 退所時情報提供加算（Ⅰ）     | 1回限り                                                  | 500 /回          | 1581 /回 |
|                  | 退所時情報提供加算（Ⅱ）     | 1回限り                                                  | 250 /回          | 791 /回  |
|                  | 退所時栄養情報連携加算      | 1回限り                                                  | 70 /回           | 222 /回  |
|                  | 入退所前連携加算（Ⅰ）      | 1回限り                                                  | 600 /回          | 1898 /回 |
|                  | 入退所前連携加算（Ⅱ）      | 1回限り                                                  | 400 /回          | 1265 /回 |
|                  | 訪問看護指示加算         | 入所者1人1回限度                                             | 300 /回          | 949 /回  |
| 外泊時費用            |                  | 月6日を限度1日につき                                           | 362 /日          | 1145 /日 |
| 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          | 1638 /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          | 1518 /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。 |                 |         |
| 栄養管理体制加算         | 経口移行加算           | 1日につき                                                 | 28 /日           | 89 /日   |
|                  | 経口維持加算（Ⅰ）        | 1月につき                                                 | 400 /月          | 1265 /月 |
|                  | 経口維持加算（Ⅱ）        | 1月につき                                                 | 100 /月          | 317 /月  |
|                  | 療養食加算            | 1回につき                                                 | 6 /回            | 19 /回   |
|                  | 褥瘡マネジメント加算（Ⅰ）    | 1月につき                                                 | 3 /月            | 10 /月   |
|                  | 褥瘡マネジメント加算（Ⅱ）    | 1月につき                                                 | 13 /月           | 42 /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           | 285 /月  |
|                  | 口腔衛生管理加算（Ⅱ）      | 1月につき                                                 | 110 /月          | 348 /月  |
| 排せつ支援加算          | 排せつ支援加算Ⅰ         | 1月につき                                                 | 10 /月           | 32 /月   |
|                  | 排せつ支援加算Ⅱ         | 1月につき                                                 | 15 /月           | 48 /月   |
|                  | 排せつ支援加算Ⅲ         | 1月につき                                                 | 20 /月           | 63 /月   |
| 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          | 380 /日  |
|                  | 認知症専門ケア加算Ⅰ       | 1日につき                                                 | 3 /日            | 10 /日   |
|                  | 認知症ケア加算          | 1日につき                                                 | 76 /日           | 241 /日  |
| ターミナルケア加算        | 死亡日              | 1日につき                                                 | 1,900 /日        | 6008 /日 |
|                  | 死亡日以前2～3日        | 1日につき                                                 | 910 /日          | 2014 /日 |
|                  | 死亡日以前4～30日       | 1日につき                                                 | 160 /日          | 506 /日  |
|                  | 死亡日以前31～45日      | 1日につき                                                 | 72 /日           | 228 /日  |
| 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           | 57 /日   |
| 介護職員処遇改善加算（Ⅰ）    |                  | 1月につき 令和6年5月まで                                        | 所定単位数の39/1000加算 |         |
| 介護職員特定処遇改善加算（Ⅰ）  |                  | 1月につき 令和6年5月まで                                        | 所定単位数の21/1000加算 |         |
| 介護職員等ベースアップ等支援加算 |                  | 1月につき 令和6年5月まで                                        | 所定単位数の8/1000加算  |         |
| 介護職員等処遇改善加算（Ⅰ）   |                  | 1月につき 令和6年6月より                                        | 所定単位数の75/1000加算 |         |

\*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。

## 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)<br>個室 3,300円 消費税(内税)の対象。(トイレ・洗面台)<br>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<br>ショーツ等：100円 シャツ等：120円<br>パジャマ等：190円 浴衣等：230円 靴下等：50円 ドライ品等：330円 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                                                                                                        |
| ・死亡診断書     | 10,000円(外税)                                                                                               |

介護老人保健施設 いちいの社