

施設入所サービス料金表

(令和元年10月1日改定)

<基本料金>

多 床 室	介護度	基本型 (A)	その他 (B)	在宅強化型 (C)	居住費負担額 (D)	食費負担額 (E)	基本型	その他	在宅強化型
		(月額・1割)	(月額・1割)	(月額・1割)	(月額) *1	(月額) *2	合計(A+D+E)・1割	合計(B+D+E)・1割	合計(C+D+E)・1割
	要介護 1	¥775	¥759	¥822	¥377	¥1,392	¥2,544	¥2,528	¥2,591
	要介護 2	¥823	¥807	¥896	¥377	¥1,392	¥2,592	¥2,576	¥2,665
	要介護 3	¥884	¥866	¥959	¥377	¥1,392	¥2,653	¥2,635	¥2,728
	要介護 4	¥935	¥916	¥1,015	¥377	¥1,392	¥2,704	¥2,685	¥2,784
	要介護 5	¥989	¥968	¥1,070	¥377	¥1,392	¥2,758	¥2,737	¥2,839

※注 介護保険負担限度額認定証をお持ちの方は、居住費(*1)が〈第1段階〉0円 〈第2段階〉370円 〈第3段階〉370円(月額)に減額されます。
食費(*2)が〈第1段階〉300円 〈第2段階〉390円 〈第3段階〉650円(月額)に減額されます。

個 室	介護度	基本型 (A)	その他 (B)	在宅強化型 (C)	居住費負担額 (D)	食費負担額 (E)	基本型	その他	在宅強化型
		(月額・1割)	(月額・1割)	(月額・1割)	(月額) *1	(月額) *2	合計(A+D+E)・1割	合計(B+D+E)・1割	合計(C+D+E)・1割
	要介護 1	¥701	¥687	¥742	¥1,668	¥1,392	¥3,761	¥3,747	¥3,802
	要介護 2	¥746	¥731	¥814	¥1,668	¥1,392	¥3,806	¥3,791	¥3,874
	要介護 3	¥808	¥792	¥876	¥1,668	¥1,392	¥3,868	¥3,852	¥3,936
	要介護 4	¥860	¥843	¥932	¥1,668	¥1,392	¥3,920	¥3,903	¥3,992
	要介護 5	¥911	¥893	¥988	¥1,668	¥1,392	¥3,971	¥3,953	¥4,048

※注 介護保険負担限度額認定証をお持ちの方は、居住費(*1)が〈第1段階〉490円 〈第2段階〉490円 〈第3段階〉1,310円(月額)に減額されます。
食費(*2)が〈第1段階〉300円 〈第2段階〉390円 〈第3段階〉650円(月額)に減額されます。

※上記は1割負担の料金になります。介護保険負担割合証に応じて割合が変更になる場合があります。

<加算料金：加算料金は、該当される方のみ対象となります>

加算算定名		金額 (1割)	加算算定に当たっての根拠、または要件等
加 算 料 金	初期加算(30日間)	30円/日	新規の入所後の30日間に限る。再入所の場合も一定期間経過で算定。
	認知症ケア加算	76円/日	認知症専門棟ご利用の方の場合。
	短期集中リハビリテーション実施加算	240円/日	入所後3ヶ月以内のリハビリテーション実施について算定。
	認知症短期集中リハビリテーション実施加算	240円/日	認知症心理検査にて一定程度の点数の方に対して週3回を限度として入所後3ヶ月以内のリハビリテーション実施について算定。
	栄養マネジメント加算	14円/日	常勤の管理栄養士を配置し個別の栄養ケア計画を策定した場合。
	低栄養リスク改善加算	300円/月	他職種が協同し低栄養状態改善のための計画を作成し、改善の取り組みをした場合。
	認知症行動・心理症状緊急対応加算 (入所日から7日間が限度)	200円/日	医師が、在宅の利用者で認知症の行動・心理症状が認められるため緊急に介護保健施設サービスが必要であると判断し入所した場合。
	外泊時費用(月6日のみ)	362円/日	外泊した場合、上記基本サービス費に代わり算定。
	在宅復帰・在宅療養支援機能加算 (I)	34円/日	基本型(A)を算定中に在宅復帰に関して一定の取り組みをした場合。
	在宅復帰・在宅療養支援機能加算 (II)	46円/日	在宅強化型(C)を算定中に在宅復帰に関して一定の取り組みをした場合。
	サービス提供体制強化加算 I (イ)	18円/日	介護職員のうち、介護福祉士の割合が60%以上配置の場合。
	夜勤職員配置加算	24円/日	夜勤を行う看護・介護職員が2名を超えて配置の場合。
	療養食加算	6円/回	医師や管理栄養士の管理の下、心身の状況により適切な食事の提供を行った場合。
	介護職員処遇改善加算 (I)	個人別	所定単位数にサービス加算率(3.9%)を乗じた単位数。 (所定単位数：介護基本サービス費に各種加算を加えた総単位数)
介護職員等特定処遇改善加算 (I)	個人別	所定単位数にサービス加算率(2.1%)を乗じた単位数。 (所定単位数：介護基本サービス費に各種加算を加えた総単位数)	
介護職員等特定処遇改善加算 (II)	個人別	所定単位数にサービス加算率(1.7%)を乗じた単位数。 (所定単位数：介護基本サービス費に各種加算を加えた総単位数)	
入・ 退 所 時 の 加 算	入所前後訪問指導加算 (I)	450円	入所予定日前30日以内又は入所後7日以内に居室を訪問し、施設サービス計画の策定及び診療方針を決定した場合。
	入所前後訪問指導加算 (II)	480円	入所前後訪問指導加算 (I)に加え、生活機能の具体的な改善目標を定めると共に、退所後の生活に係る支援計画を策定した場合。
	試行的退所時指導加算	400円	試行的に退所する場合に、入所者及び家族に対して療養上の指導を行った場合。
	退所時情報提供加算	500円	退所後の入所者の主治医に対し、診療状況を示す文書を添えて紹介を行った場合。
	退所前連携加算	500円	退所に先立ち、入所者が利用を希望する居宅介護支援事業者へ、退所後のサービス利用について必要な情報を文書により提供し、連携して調整を行った場合。
医 療 的 加 算	所定疾患施設療養費 (II) (月に1回、連続する7日間を限度)	480円/日	肺炎、尿路感染症又は帯状疱疹について、投薬・検査・注射・処置等を行った場合。
	緊急時治療管理 (月に1回、連続する3日間を限度)	518円/日	入所者の病状が重篤になり、救命救急医療が必要となった場合に、緊急的な治療管理として、投薬・注射・検査・処置等を行った場合。

<その他利用料金>

項目	料金	備考
1 日用品費	100円/日	タオル、入浴用品等
2 特別な室料(個室)	500円/日	2階入所の場合のみ
3 特別な室料(2人部屋)	200円/日	2階入所の場合のみ
4 クリーニング代	実費	ご希望の方には、料金表をお渡ししております。契約は、個別にお願い致します。
5 その他	実費	健康管理費(各種予防接種)、各種文書料(健康診断書、保険医療申請書等)