

基本利用料金表 <<介護老人保健施設サービス(入所・従来型個室)>>

要介護度	負担割合	保険1割負担金/日	夜勤職員配置加算	在宅復帰・在宅療養支援機能加算 I	サービス提供体制強化加算 III	保険適用分計/日 ①	段階別	食費	居住費	特別な室料(税込)	教養娯楽費	自費分計/日 ②	①+②小計/日 1割負担	合計/月(30日) 1割負担	①+②小計/日	
															2割負担	3割負担
要介護度1	1割	779	27	37	7	850	第1段階	300	490	3,850	実費	4,640	4,640	139,200	8,897	266,910
	2割	1,557	53	74	13	1,697	第2段階	390	490			4,730	5,580	167,400		
	3割	2,335	79	111	20	2,545	第3段階	650	1,310			5,810	6,660	199,800		
	第4段階	1,700	1,650	7,200	8,050	241,500										
要介護度2	1割	828	27	37	7	899	第1段階	300	490	3,850	実費	4,640	4,640	139,200	8,995	269,850
	2割	1,655	53	74	13	1,795	第2段階	390	490			4,730	5,629	168,870		
	3割	2,482	79	111	20	2,692	第3段階	650	1,310			5,810	6,709	201,270		
	第4段階	1,700	1,650	7,200	8,099	242,970										
要介護度3	1割	895	27	37	7	966	第1段階	300	490	3,850	実費	4,640	4,640	139,200	9,130	273,900
	2割	1,790	53	74	13	1,930	第2段階	390	490			4,730	5,696	170,880		
	3割	2,685	79	111	20	2,895	第3段階	650	1,310			5,810	6,776	203,280		
	第4段階	1,700	1,650	7,200	8,166	244,980										
要介護度4	1割	953	27	37	7	1,024	第1段階	300	490	3,850	実費	4,640	4,640	139,200	9,246	277,380
	2割	1,906	53	74	13	2,046	第2段階	390	490			4,730	5,754	172,620		
	3割	2,858	79	111	20	3,068	第3段階	650	1,310			5,810	6,834	205,020		
	第4段階	1,700	1,650	7,200	8,224	246,720										
要介護度5	1割	1,009	27	37	7	1,080	第1段階	300	490	3,850	実費	4,640	4,640	139,200	9,357	280,710
	2割	2,017	53	74	13	2,157	第2段階	390	490			4,730	5,810	174,300		
	3割	3,025	79	111	20	3,235	第3段階	650	1,310			5,810	6,890	206,700		
	第4段階	1,700	1,650	7,200	8,280	248,400										

～ 加算項目 (該当する方のみにかかる費用) ～

項 目	金 額	1割負担	2割負担	3割負担	項 目	金 額	1割負担	2割負担	3割負担
初期加算	日額	33円	66円	99円	所定疾患施設療養費Ⅰ(肺炎・尿路感染・带状疱疹・蜂窩織炎)	日額	261円	521円	782円
経口維持加算Ⅰ	日額	436円	872円	1308円	所定疾患施設療養費Ⅱ(肺炎・尿路感染・带状疱疹・蜂窩織炎)	日額	524円	1047円	1570円
経口維持加算Ⅱ	日額	109円	218円	327円	入所前後訪問指導加算Ⅰ(入所中1回限度)	1回	491円	982円	1472円
療養食加算(1日につき3回を限度)	1食	7円	13円	20円	入所前後訪問指導加算Ⅱ(入所中1回限度)	1回	524円	1047円	1570円
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)	日額	262円	524円	785円	再入所時栄養連携加算(入所者1人につき1回を限度)	1回	218円	436円	654円
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)	日額	262円	524円	785円	かかりつけ医連携薬剤調整加算Ⅰ(入所者1人につき1回を限度)	1回	109円	218円	327円
認知症情報提供加算	1回	382円	763円	1145円	かかりつけ医連携薬剤調整加算Ⅱ(入所者1人につき1回を限度)	1回	262円	524円	785円
試行的退所時指導加算	1回	436円	872円	1308円	かかりつけ医連携薬剤調整加算Ⅲ(入所者1人につき1回を限度)	1回	109円	218円	327円
退所時情報提供加算(入所者1人につき1回を限度)	1回	545円	1090円	1635円	リハビリテーションマネジメント計画書情報加算	月額	36円	72円	108円
入退所前連携加算Ⅰ(入所者1人につき1回を限度)	1回	654円	1308円	1962円	褥瘡マネジメント加算Ⅰ	月額	4円	7円	10円
入退所前連携加算Ⅱ(入所者1人につき1回を限度)	1回	436円	872円	1308円	褥瘡マネジメント加算Ⅱ	月額	15円	29円	43円
訪問看護指示加算(入所者1人につき1回を限度)	1回	327円	654円	981円	排せつ支援加算Ⅰ	月額	11円	22円	33円
栄養マネジメント強化加算	1日	12円	24円	36円	排せつ支援加算Ⅱ	月額	17円	33円	49円
緊急時治療管理(1ヶ月に連続する3日を限度)	日額	565円	1130円	1694円	排せつ支援加算Ⅲ	月額	22円	44円	66円
若年性認知症入所者受入加算	日額	131円	262円	393円	自立支援促進加算	月額	327円	654円	981円
外泊時施設療養費	日額	395円	789円	1184円	科学的介護推進体制加算Ⅰ	月額	44円	88円	131円
外泊時施設療養費(在宅サービスを利用する場合)	日額	872円	1744円	2616円	科学的介護推進体制加算Ⅱ	月額	66円	131円	197円
口腔衛生管理加算Ⅰ	月額	99円	197円	295円	安全対策体制加算(入所者1人につき1回を限度)	1回	22円	44円	66円
口腔衛生管理加算Ⅱ	月額	120円	240円	360円					

※ 上記のほか、介護職員処遇改善加算Ⅰ(所定単位数×3.9%)及び、介護職員等特定処遇改善加算Ⅱ(所定単位数×1.7%)が加算されます。

※ 新型コロナウイルス感染症への対応として、令和3年9月30日まで所定単位数×0.1%が上乘せされます。