

基本利用料金表 《介護老人保健施設サービス(入所・従来型2床室)》

エスポワール練馬 2022.10

(単位:円)

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	合計/月(30日)	①+②小計/日	合計/月(30日)
													1割負担	1割負担	2割負担	2割負担
要介護度1	1割	859	27	37	7	930	第1段階	300	0	2,700	実費	3,000	3,000	90,000	6,868	206,040
							第2段階	390	370			3,460	4,390	131,700		
	第3段階①	650	370	3,720	4,650	139,500										
	第3段階②	1,360	370	4,430	5,360	160,800										
2割	1,718	53	74	13	1,858	第4段階	1,850	460	5,010	5,940	178,200					
						第1段階	300	0	3,000	3,000	90,000					
要介護度2	1割	912	27	37	7	983	第2段階	390	370	3,460	4,443	133,290	6,973	209,190		
							第3段階①	650	370	3,720	4,703	141,090				
	第3段階②	1,360	370	4,430	5,413	162,390										
	第4段階	1,850	460	5,010	5,993	179,790										
2割	1,823	53	74	13	1,963	第1段階	300	0	3,000	3,000	90,000					
						第2段階	390	370	3,460	4,510	135,300					
要介護度3	1割	979	27	37	7	1,050	第3段階①	650	370	3,720	4,770	143,100	7,108	213,240		
							第3段階②	1,360	370	4,430	5,480	164,400				
	第4段階	1,850	460	5,010	6,060	181,800										
	第1段階	300	0	3,000	3,000	90,000										
2割	1,958	53	74	13	2,098	第2段階	390	370	3,460	4,510	135,300					
						第3段階①	650	370	3,720	4,770	143,100					
要介護度4	1割	1,035	27	37	7	1,106	第3段階②	1,360	370	4,430	5,480	164,400	8,157	244,710		
							第4段階	1,850	460	5,010	6,060	181,800				
	第1段階	300	0	3,000	3,000	90,000										
	第2段階	390	370	3,460	4,566	136,980										
2割	2,069	53	74	13	2,209	第3段階①	650	370	3,720	4,826	144,780	8,324	249,720			
						第3段階②	1,360	370	4,430	5,536	166,080					
要介護度5	1割	1,094	27	37	7	1,165	第4段階	1,850	460	5,010	6,116			183,480	7,337	220,110
							第1段階	300	0	3,000	3,000			90,000		
	第2段階	390	370	3,460	4,625	138,750										
	第3段階①	650	370	3,720	4,885	146,550										
2割	2,187	53	74	13	2,327	第3段階②	1,360	370	4,430	5,595	167,850	8,500	255,000			
						第4段階	1,850	460	5,010	6,175	185,250					

～ 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。

※ 上記のほか、介護職員等ベースアップ等支援加算(所定単位数×0.8%)が加算されます。