

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 >>

(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(Ⅱ)	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	合計／月(30日)2割負担3割負担
要介護度1	1割	859	27	56	7	949	第1段階	300	550			4,700	4,700	141,000		
							第2段階	390	550			4,790	5,739	172,155	9,695	290,851
	2割	1,718	53	111	13	1,895	第3段階①	680	1,370	3,850	実費	5,900	6,849	205,455		
							第3段階②	1,420	1,370			6,640	7,589	227,655	10,643	319,276
	3割	2,577	79	167	20	2,843	第4段階	2,300	1,650			7,800	8,749	262,455		
要介護度2	1割	941	27	56	7	1,030	第1段階	300	550			4,700	4,700	141,000	9,859	295,756
							第2段階	390	550			4,790	5,820	174,608		
	2割	1,881	53	111	13	2,059	第3段階①	680	1,370	3,850	実費	5,900	6,930	207,908		
							第3段階②	1,420	1,370			6,640	7,670	230,108	10,888	326,633
	3割	2,822	79	167	20	3,088	第4段階	2,300	1,650			7,800	8,830	264,908		
要介護度3	1割	1,012	27	56	7	1,101	第1段階	300	550			4,700	4,700	141,000	10,000	300,007
							第2段階	390	550			4,790	5,891	176,733		
	2割	2,023	53	111	13	2,200	第3段階①	680	1,370	3,850	実費	5,900	7,001	210,033		
							第3段階②	1,420	1,370			6,640	7,741	232,233	11,100	333,010
	3割	3,035	79	167	20	3,300	第4段階	2,300	1,650			7,800	8,901	267,033		
要介護度4	1割	1,074	27	56	7	1,163	第1段階	300	550			4,700	4,700	141,000	10,124	303,734
							第2段階	390	550			4,790	5,953	178,597		
	2割	2,147	53	111	13	2,324	第3段階①	680	1,370	3,850	実費	5,900	7,063	211,897		
							第3段階②	1,420	1,370			6,640	7,803	234,097	11,287	338,602
	3割	3,221	79	167	20	3,487	第4段階	2,300	1,650			7,800	8,963	268,897		
要介護度5	1割	1,134	27	56	7	1,223	第1段階	300	550			4,700	4,700	141,000	10,244	307,331
							第2段階	390	550			4,790	6,013	180,396		
	2割	2,267	53	111	13	2,444	第3段階①	680	1,370	3,850	実費	5,900	7,123	213,696		
							第3段階②	1,420	1,370			6,640	7,863	235,896	11,467	343,997
	3割	3,401	79	167	20	3,667	第4段階	2,300	1,650			7,800	9,023	270,696		

～ 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	口腔衛生管理加算Ⅰ	月額	99円	197円	295円
経口維持加算Ⅰ	日額	436円	872円	1308円	口腔衛生管理加算Ⅱ	月額	120円	240円	360円
経口維持加算Ⅱ	日額	109円	218円	327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	522円	782円
療養食加算(1日につき3回を限度)	1食	7円	14円	20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
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	入所前後訪問指導加算Ⅰ(入所中1回限度)	1回	491円	981円	1472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	282円	563円	844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
試行的退所時指導加算	1回	436円	872円	1308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
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Ⅱ	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	50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
外泊時費用	日額	395円	790円	1184円	科学的介護推進体制加算Ⅰ	月額	44円	88円	131円
外泊時費用(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
					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

※上記のほか、介護職員等処遇改善加算Ⅱ口(所定単位数×9.3%)が加算されます。