

<施設利用料金表>

入 所

★ 1ヵ月（30日）あたりの利用料		超強化型・強化型		加算型・基本型		
		従来型個室	多 床 室	従来型個室	多 床 室	
基本料金	要介護1	1割負担	25,342円	28,012円	23,059円	25,503円
		2割負担	50,684円	56,023円	46,118円	51,006円
		3割負担	76,026円	84,034円	69,177円	76,509円
	要介護2	1割負担	27,754円	30,456円	24,538円	27,111円
		2割負担	55,508円	60,911円	49,076円	54,222円
		3割負担	83,262円	91,367円	73,614円	81,333円
	要介護3	1割負担	29,845円	32,611円	26,629円	29,202円
		2割負担	59,689円	65,221円	53,257円	58,403円
		3割負担	89,534円	97,831円	79,886円	87,604円
	要介護4	1割負担	31,678円	34,476円	28,398円	30,906円
		2割負担	63,356円	68,951円	56,735円	61,812円
		3割負担	95,033円	103,427円	85,192円	92,718円
	要介護5	1割負担	33,447円	36,180円	29,974円	32,546円
		2割負担	66,893円	72,360円	59,947円	65,092円
		3割負担	100,340円	108,540円	89,920円	97,638円
	注	居住費	従来型個室		多床室	
			1,948円/日		539円/日	
	注	食費	2,093円/日 (朝食:366円 昼食:806円 おやつ:115円 夜食:806円)			

注：介護保険負担限度額認定を受けられている方については、所得に応じた居住費・食費の減額があります。

<施設利用料金表>

入 所

	1割負担	2割負担	3割負担	
外泊時施設療養費	388円	776円	1,164円	／日
外泊時在宅サービス利用費用加算	858円	1,716円	2,573円	／日
初期加算Ⅰ	65円	129円	193円	／日(一般病棟30日以内の退院。入所後30日以内)
初期加算Ⅱ	33円	65円	97円	／日(入所後30日以内)
夜勤職員配置加算	26円	52円	78円	／日
認知症ケア加算	82円	163円	245円	／日
若年性認知症受入加算	129円	258円	386円	／日
短期集中リハビリ実施加算Ⅰ	277円	553円	830円	／日(月1以上ADL見直し、厚労省へ評価結果提出。入所後3ヶ月以内)
短期集中リハビリ実施加算Ⅱ	215円	429円	644円	／日(入所後3ヶ月以内)
認知症短期集中リハビリ実施加算Ⅰ	258円	515円	772円	／日(退所後自宅施設訪問。生活環境踏まえたリハ計画作成。入所後3ヶ月以内)
認知症短期集中リハビリ実施加算Ⅱ	129円	258円	386円	／日(入所後3ヶ月以内)
リハビリテーションマネジメント計画書情報加算Ⅰ	57円	114円	171円	／月
リハビリテーションマネジメント計画書情報加算Ⅱ	36円	71円	106円	／月
栄養マネジメント強化加算	12円	24円	36円	／日
経口移行加算	30円	60円	90円	／日
経口維持加算Ⅰ	429円	858円	1,287円	／月
経口維持加算Ⅱ	108円	215円	322円	／月
口腔衛生管理加算Ⅰ	97円	193円	290円	／月
口腔衛生管理加算Ⅱ	118円	236円	354円	／月
療養食加算	7円	13円	20円	／食(1日3回以内)
褥瘡マネジメント加算Ⅰ	4円	7円	10円	／月
褥瘡マネジメント加算Ⅱ	14円	28円	42円	／月
排せつ支援加算Ⅰ	11円	22円	33円	／月
排せつ支援加算Ⅱ	16円	32円	48円	／月
排せつ支援加算Ⅲ	22円	43円	65円	／月
自立支援促進加算	322円	644円	965円	／月
科学的介護促進体制加算Ⅰ	43円	86円	129円	／月
科学的介護促進体制加算Ⅱ	65円	129円	193円	／月
安全対策体制加算	22円	43円	65円	／入所中1回
緊急時治療管理	556円	1,111円	1,666円	／回

その他加算

	1割負担	2割負担	3割負担		
その他の加算	入所前後訪問指導加算Ⅰ	483円	965円	1,448円	／回
	入所前後訪問指導加算Ⅱ	515円	1,029円	1,544円	／回
	試行的退所時指導加算	429円	858円	1,287円	／回
	退所時情報提供加算Ⅰ	536円	1,072円	1,608円	／回（在宅へ退所した場合）
	退所時情報提供加算Ⅱ	268円	536円	804円	／回（医療機関へ退所した場合）
	入退所前連携加算Ⅰ	483円	965円	1,448円	／回
	入退所前連携加算Ⅱ	515円	1,029円	1,544円	／回
	訪問看護指示加算	322円	644円	965円	／回
	在宅復帰在宅療養支援機能加算Ⅰ	55円	110円	164円	／日（加算型への移行の場合）
	在宅復帰在宅療養支援機能加算Ⅱ	55円	110円	164円	／日（超強化型への移行の場合）
	協力医療機関連携加算1	108円	215円	322円	／回（R6まで）
	協力医療機関連携加算1	54円	108円	161円	／回（R7から）
	協力医療機関連携加算2	6円	11円	16円	／回（R7から）
	ターミナルケア加算11	78円	155円	232円	／日（死亡日の31～45日以内）
	ターミナルケア加算21	172円	343円	515円	／日（死亡日の4～30日以内）
	ターミナルケア加算31	976円	1,951円	2,927円	／日（死亡日の2～3日以内）
	ターミナルケア加算41	2,037円	4,074円	6,111円	／日（死亡日）
	サービス提供体制加算Ⅰ	24円	47円	71円	／日
	サービス提供体制加算Ⅱ	20円	39円	58円	／日
	サービス提供体制加算Ⅲ	7円	13円	20円	／日
	所定疾患施設療養費Ⅰ	257円	513円	769円	／日（月1回7日限度）
	所定疾患施設療養費Ⅱ	515円	1,029円	1,544円	／日（月1回10日限度）
	認知症行動・心理症状緊急対応加算	215円	429円	644円	／日
	高齢者施設等感染対策向上加算Ⅰ	11円	22円	33円	／月
	高齢者施設等感染対策向上加算Ⅱ	6円	11円	16円	／日
	新興感染症等施設療養費	258円	515円	772円	／日
	生産性向上推進体制加算Ⅰ	108円	215円	322円	／月
	生産性向上推進体制加算Ⅱ	11円	22円	33円	／月
	介護職員等処遇改善加算Ⅰ	所定の単位の 75／1,000			
	介護職員等処遇改善加算Ⅱ	所定の単位の 71／1,000			
介護職員等処遇改善加算Ⅲ	所定の単位の 54／1,000				
介護職員等処遇改善加算Ⅳ	所定の単位の 44／1,000				

<施設利用料金表>

入 所

		従来型個室	多 床 室
★ 1 日 用 品 費 個 別 料 金	日用品費	177円/日	
	レンタルタオル	113円/日 (バスタオル：41円・タオル：31円・おしぼり：41円)	
	ハンドソープ	3円/日	
	ボディーソープ	2円/日	
	シャンプー	2円/日	
	ペーパータオル	10円/日	
	ティッシュペーパー	10円/日	
	綿棒	1円/日	
	保湿剤	21円/日	
	入歯洗浄剤・歯磨粉	15円/日	
ご 希 望 に よ り ( 実 費 )	教養娯楽費	★2： 62円/日	
	健康管理費	インフルエンザ予防接種等の実費	
	個室利用料	3,142円/日(税込)	
	2人部屋利用料	2,095円/日(税込)	
	理美容代	外部委託しております。(別途お申し込みください) カット：1,980円～・シャンプー：1,100円～	
	私物洗濯代	外部委託しております。(別途お申し込みください)	
	特別な食事	実 費 (税込)	
	行事費	実 費	
	診断書作成料	健康診断書作成料 5,500円~/通 (検査の種類によって実費が異なります)	
		死亡診断書作成料 5,500円/通	
	電話代	実 費	
	電気代	携帯電話充電 1円/日 TV 15円/日 等 電化製品持込の場合	
	コピー代	実 費	
	領収書再発行手数料	1サービス1月分 330円	
	口座自動引落再請求手数料	110円/回	

★1：日用品に関しましては、ご希望のあった場合は実費にてお支払いいただきます

★2：折り紙・模造紙・風船・紙テープ・ボンド・のり・ハサミ・カラーマーカー・ポスターカラー・色紙・ビデオ・CD・画用紙・色鉛筆・クレヨン等

注：医療機関に受診される場合は、別途費用が発生します。詳しくは事務所までお尋ねください。