

## 施設入所利用料金表

## 1 利用料(非課税)

地域区分:2級地 1単位 10.72円

	要介護度	基本型個室				多床室			
		単位	1割	2割	3割	単位	1割	2割	3割
療養費	要介護1	701	752円/日	1,503円/日	2,255円/日	775	831円/日	1,662円/日	2,493円/日
	要介護2	746	800円/日	1,600円/日	2,400円/日	823	883円/日	1,765円/日	2,647円/日
	要介護3	808	867円/日	1,733円/日	2,599円/日	884	948円/日	1,896円/日	2,843円/日
	要介護4	860	922円/日	1,844円/日	2,766円/日	935	1,003円/日	2,005円/日	3,007円/日
	要介護5	911	977円/日	1,953円/日	2,930円/日	989	1,061円/日	2,121円/日	3,181円/日
介護保険対象 加算	項目		単位	1割	2割	3割			
	夜勤職員配置加算		24	26円/日	52円/日	78円/日			
	短期集中リハビリテーション実施加算		240	258円/日	515円/日	772円/日			
	認知症短期集中リハビリテーション実施加算		240	258円/日	515円/日	772円/日			
	認知症ケア加算		76	82円/日	163円/日	245円/日			
	若年性認知症入所者受入加算		120	129円/日	258円/日	386円/日			
	外泊時費用		362	388円/日	776円/日	1,164円/日			
	ターミナルケア加算(死亡日前4~30日)		160	172円/日	343円/日	515円/日			
	ターミナルケア加算(死亡日前2~3日)		820	879円/日	1,758円/日	2,637円/日			
	ターミナルケア加算(死亡日)		1,650	1,769円/日	3,538円/日	5,307円/日			
	初期加算		30	33円/日	65円/日	97円/日			
	外泊時費用(在宅サービスを利用する場合)		800	858円/日	1,716円/日	2,573円/日			
	再入所時栄養連携加算(1回限度)		400	429円/日	858円/日	1,287円/日			
	入所前後訪問指導加算(I)		450	483円/回	965円/回	1,448円/回			
	入所前後訪問指導加算(II)		480	515円/回	1,029円/回	1,544円/回			
	試行的退所時指導加算		400	429円/回	858円/回	1,287円/回			
	退所時情報提供加算		500	536円/回	1,072円/回	1,608円/回			
	退所前連携加算		500	536円/回	1,072円/回	1,608円/回			
	訪問看護指示加算		300	322円/回	644円/回	965円/回			
	栄養マネジメント加算		14	15円/日	30円/日	45円/日			
	低栄養リスク改善加算		300	322円/月	644円/月	965円/月			
	経口移行加算		28	30円/日	60円/日	90円/日			
	経口維持加算(I)		400	429円/月	858円/月	1,287円/月			
	経口維持加算(II)		100	108円/月	215円/月	322円/月			
	口腔衛生管理体制加算		30	33円/月	65円/月	97円/月			
	口腔衛生管理加算		90	97円/月	193円/月	290円/月			
	療養食加算		6	7円/回	13円/回	20円/回			
	在宅復帰・在宅療養支援機能加算 I		34	37円/日	73円/日	110円/日			
	在宅復帰・在宅療養支援機能加算 II		46	50円/日	99円/日	148円/日			
	かかりつけ医連携薬剤調整加算		125	134円/回	268円/回	402円/回			
	緊急時治療管理		518	556円/日	1,111円/日	1,666円/日			
	所定疾患施設療養費(I)		239	257円/日	513円/日	769円/日			
	所定疾患施設療養費(II)		480	515円/日	1,029円/日	1,544円/日			
	認知症専門ケア加算(I)/回		3	4円/日	7円/日	10円/日			
	認知症専門ケア加算(II)/回		4	5円/日	9円/日	13円/日			
	認知症行動・心理症状緊急対応加算		200	215円/日	429円/日	644円/日			
	認知症情報提供加算		350	376円/回	751円/回	1,126円/回			
	地域連携診療計画情報提供加算		300	322円/回	644円/回	965円/回			
	褥瘡マネジメント加算(3月につき)		10	11円/月	22円/月	33円/月			
	排せつ支援加算		100	108円/月	215円/月	322円/月			
	サービス提供体制強化加算 I (イ)		18	20円/日	39円/日	58円/日			
	サービス提供体制強化加算 I (ロ)		12	13円/日	26円/日	39円/日			
サービス提供体制強化加算 II		6	7円/日	13円/日	20円/日				
サービス提供体制強化加算 III		6	7円/日	13円/日	20円/日				
介護職員処遇改善加算(I)				総単位(金額)×39/1000					
介護職員等特定処遇改善加算 I				総単位(金額)×21/1000					

※端数処理の関係で、表記料金と請求料金に誤差が生じる場合があります。

## 2 居住費・食費(利用者10割負担、税込)

注:所得区分に応じた利用者負担段階第1～第3段階に該当する方については、負担限度額が設定されます。

項 目		金 額
居住費	基本型個室	1,940円/日
	多床室	620円/日
食 費	1,680円/日	
	朝食 400円・昼食 640円・夕食 640円	

	居 住 費		食 費
	基本型個室	多床室	
第 1 段階	490円/日	0円/日	300円/日
第 2 段階	490円/日	370円/日	390円/日
第 3 段階	1,310円/日	370円/日	650円/日

## 3 介護保険外負担利用料金(税込) \*ご希望によりご利用いただいた場合、それぞれ下記の料金が加算されます。

項 目		金 額	内 容
特別な療養室	個 室	3,300円/日	テンピュールマットレス・椅子・テーブル
	二人部屋	1,650円/日	テンピュールマットレス
理美容代 (業者と直接契約)	実 費		散髪、顔そり等、提携理髪店が来訪し実施します
教養娯楽費	実 費		倶楽部やレクリエーションで使用する材料や遊具等の費用
行事費	実 費		季節行事や講師等を招いて行事を行う場合の費用
健康管理費	実 費		家族のご希望によるインフルエンザ予防接種費用他
電気代(充電用)	550円/月		持込み家電品の充電タイプ(ポータブルオーディオ、携帯電話、シェーバー等)
電気代	55円/日		TVまたはパソコン等持込みの場合
テレビ設置料	1,430円/回		アンテナケーブル接続代金及びイヤホン代金
テレビレンタル料	330円/日		電気代を含む
年金用診断書	11,000円/日		
社会保険等保険請求診断書及び証明書	11,000円/日		
身体障害者手帳用診断書	3,850円/日		
その他診断書及び証明書	3,850円/日		
室内履き	実 費		販売店の取次、またはご紹介致します
特別な食費	実 費		寿司バイキング等、ご希望に応じて特別な食事のご用意ができます
日用品費 (業者と直接契約)	実 費		寝巻き・肌着・靴下・リンスインシャンプー・ハンドソープ・口腔衛生用品・おしぼりタオル等
私物の洗濯代 (業者と直接契約)	実 費		業者委託(必要とされない場合はご家族にて洗濯をお願い致します)