

基本利用料金表 《介護老人保健施設サービス(入所・ユニット)》

(単位:円)

| 要介護度 | 負担割合 | 介護保険負担金/日 | 夜勤職員配置加算 | 栄養マネジメント加算 | 保険適用分計/日① | 負担限度額段階別 | 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 | 合計/(30日)2割負担 |
|------|------|-----------|----------|------------|-----------|----------|-------|-------|-----------|-------|---------|-------------|--------------|-------------|--------------|
| 要介護1 | 1割 | 864 | 25 | 15 | 904 | 第1段階 | 300 | 820 | 3,140 | 200 | 4,460 | 5,364 | 160,920 | | |
| | | | | | | 第2段階 | 390 | 820 | | | 4,550 | 5,454 | 163,620 | | |
| | | | | | | 第3段階 | 650 | 1,310 | | | 5,300 | 6,204 | 186,120 | | |
| | | | | | | 第4段階 | 1,650 | 1,310 | | | 6,300 | 7,204 | 216,120 | | |
| | 2割 | 1,728 | 50 | 30 | 1,808 | --- | 1,650 | 1,310 | 3,140 | 200 | 6,300 | --- | --- | 8,108 | 243,240 |
| 要介護2 | 1割 | 941 | 25 | 15 | 981 | 第1段階 | 300 | 820 | 3,140 | 200 | 4,460 | 5,441 | 163,230 | | |
| | | | | | | 第2段階 | 390 | 820 | | | 4,550 | 5,531 | 165,930 | | |
| | | | | | | 第3段階 | 650 | 1,310 | | | 5,300 | 6,281 | 188,430 | | |
| | | | | | | 第4段階 | 1,650 | 1,310 | | | 6,300 | 7,281 | 218,430 | | |
| | 2割 | 1,882 | 50 | 30 | 1,962 | --- | 1,650 | 1,310 | 3,140 | 200 | 6,300 | --- | --- | 8,262 | 247,860 |
| 要介護3 | 1割 | 1,006 | 25 | 15 | 1,046 | 第1段階 | 300 | 820 | 3,140 | 200 | 4,460 | 5,506 | 165,180 | | |
| | | | | | | 第2段階 | 390 | 820 | | | 4,550 | 5,596 | 167,880 | | |
| | | | | | | 第3段階 | 650 | 1,310 | | | 5,300 | 6,346 | 190,380 | | |
| | | | | | | 第4段階 | 1,650 | 1,310 | | | 6,300 | 7,346 | 220,380 | | |
| | 2割 | 2,012 | 50 | 30 | 2,092 | --- | 1,650 | 1,310 | 3,140 | 200 | 6,300 | --- | --- | 8,392 | 251,760 |
| 要介護4 | 1割 | 1,065 | 25 | 15 | 1,105 | 第1段階 | 300 | 820 | 3,140 | 200 | 4,460 | 5,565 | 166,950 | | |
| | | | | | | 第2段階 | 390 | 820 | | | 4,550 | 5,655 | 169,650 | | |
| | | | | | | 第3段階 | 650 | 1,310 | | | 5,300 | 6,405 | 192,150 | | |
| | | | | | | 第4段階 | 1,650 | 1,310 | | | 6,300 | 7,405 | 222,150 | | |
| | 2割 | 2,130 | 50 | 30 | 2,210 | --- | 1,650 | 1,310 | 3,140 | 200 | 6,300 | --- | --- | 8,510 | 255,300 |
| 要介護5 | 1割 | 1,123 | 25 | 15 | 1,163 | 第1段階 | 300 | 820 | 3,140 | 200 | 4,460 | 5,623 | 168,690 | | |
| | | | | | | 第2段階 | 390 | 820 | | | 4,550 | 5,713 | 171,390 | | |
| | | | | | | 第3段階 | 650 | 1,310 | | | 5,300 | 6,463 | 193,890 | | |
| | | | | | | 第4段階 | 1,650 | 1,310 | | | 6,300 | 7,463 | 223,890 | | |
| | 2割 | 2,246 | 50 | 30 | 2,326 | --- | 1,650 | 1,310 | 3,140 | 200 | 6,300 | --- | --- | 8,626 | 258,780 |

〈入所・ユニット①〉

基本利用料金表 <<介護老人保健施設サービス(入所・ユニット)>>

(単位:円)

| 要介護度 | 負担割合 | 介護保険 負担金/日 | 夜勤職 員配置 加算 | 栄養 マネジメン ト加算 | 保険適用 分計/日 ① | 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 3割負担 | 合計 月(30日) 3割負担 |
|----------|------|---------------|------------------|--------------------|-------------------|-------|-------|-------------------|-----------|-----------------|---------------------|----------------------|
| 要介護 1 | 3割 | 2,592 | 75 | 45 | 2,712 | 1,650 | 1,310 | 3,140 | 200 | 6,300 | 9,012 | 270,360 |
| 要介護 2 | 3割 | 2,823 | 75 | 45 | 2,943 | 1,650 | 1,310 | 3,140 | 200 | 6,300 | 9,243 | 277,290 |
| 要介護 3 | 3割 | 3,018 | 75 | 45 | 3,138 | 1,650 | 1,310 | 3,140 | 200 | 6,300 | 9,438 | 283,140 |
| 要介護 4 | 3割 | 3,195 | 75 | 45 | 3,315 | 1,650 | 1,310 | 3,140 | 200 | 6,300 | 9,615 | 288,450 |
| 要介護 5 | 3割 | 3,369 | 75 | 45 | 3,489 | 1,650 | 1,310 | 3,140 | 200 | 6,300 | 9,789 | 293,670 |

～ 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 |
|----------------------------|-----|------|------|-------|-----------------------------|-----|------|------|------|
| | 単位 | (円) | (円) | (円) | | 単位 | (円) | (円) | (円) |
| 初期加算(入所後30日間) | 日額 | 32 | 64 | 96 | 外泊時在宅サービス | 1日 | 836 | 1672 | 2508 |
| 外泊時費用(外泊初日と最終日以外・月6日を限) | 日額 | 379 | 758 | 1,137 | 試行的退所時指導加算 | 1回 | 418 | 836 | 1254 |
| 経口移行加算 | 日額 | 30 | 60 | 90 | 退所時情報提供加算 | 1回 | 523 | 1046 | 1569 |
| 経口維持加算(I) | 月額 | 418 | 836 | 1,254 | 退所前連携加算 | 日額 | 523 | 1046 | 1569 |
| 低栄養リスク改善加算 | 月額 | 314 | 628 | 942 | 所定疾患施設療養費 (肺炎・尿路感染・带状疱疹) | 日額 | 250 | 500 | 750 |
| 療養食加算 | 1回 | 7 | 14 | 21 | 緊急時治療管理 | 日額 | 542 | 1084 | 1626 |
| 認知症情報提供加算 | 1回 | 366 | 732 | 1,098 | 排せつ支援加算 | 月額 | 105 | 210 | 315 |
| 口腔衛生管理体制加算 | 月額 | 32 | 64 | 96 | 若年性認知症入所者受入加算 | 日額 | 126 | 252 | 378 |
| 口腔衛生管理加算 | 月額 | 94 | 188 | 282 | | | | | |
| 認知症ケア加算 | 日額 | 80 | 160 | 240 | | | | | |
| 短期集中リハビリテーション実施加算(入所後3ヶ) | 日額 | 251 | 502 | 753 | 理美容料金 1回 1000円～5400円(実費) | | | | |
| 認知症短期集中リハビリテーション実施加算(入所後3) | 日額 | 251 | 502 | 753 | | | | | |
| 認知症行動・心理症状緊急対応加算(入所後) | 日額 | 209 | 418 | 627 | | | | | |

地域区分(5級地)
介護職員処遇改善加算(I)
介護職員特定処置改善加算(II)

<入所・ユニット②>