

基本利用料金表 《介護老人保健施設サービス(入所・4床室)》

(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	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	859	25	15	899	第1段階	300	0	200	500	1,399	41,970		
						第2段階	390	370		960	1,859	55,770		
						第3段階	650	370		1,220	2,119	63,570		
						第4段階	1,650	450		2,300	3,199	95,970		
	2割	1,718	50	30	1,798	---	1,650	450	200	2,300	---	---	4,098	122,940
要介護 2	1割	937	25	15	977	第1段階	300	0	200	500	1,477	44,310		
						第2段階	390	370		960	1,937	58,110		
						第3段階	650	370		1,220	2,197	65,910		
						第4段階	1,650	450		2,300	3,277	98,310		
	2割	1,874	50	30	1,954	---	1,650	450	200	2,300	---	---	4,254	127,620
要介護 3	1割	1,003	25	15	1,043	第1段階	300	0	200	500	1,543	46,290		
						第2段階	390	370		960	2,003	60,090		
						第3段階	650	370		1,220	2,263	67,890		
						第4段階	1,650	450		2,300	3,343	100,290		
	2割	2,006	50	30	2,086	---	1,650	450	200	2,300	---	---	4,386	131,580
要介護 4	1割	1,061	25	15	1,101	第1段階	300	0	200	500	1,601	48,030		
						第2段階	390	370		960	2,061	61,830		
						第3段階	650	370		1,220	2,321	69,630		
						第4段階	1,650	450		2,300	3,401	102,030		
	2割	2,122	50	30	2,202	---	1,650	450	200	2,300	---	---	4,502	135,060
要介護 5	1割	1,119	25	15	1,159	第1段階	300	0	200	500	1,659	49,770		
						第2段階	390	370		960	2,119	63,570		
						第3段階	650	370		1,220	2,379	71,370		
						第4段階	1,650	450		2,300	3,459	103,770		
	2割	2,238	50	30	2,318	---	1,650	450	200	2,300	---	---	4,618	138,540

基本利用料金表 《介護老人保健施設サービス(入所・4床室)》

(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	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	2,577	75	45	2,697	1,650	450	200	2,300	4,997	149,910
要介護2	3割	2,811	75	45	2,931	1,650	450	200	2,300	5,231	156,930
要介護3	3割	3,009	75	45	3,129	1,650	450	200	2,300	5,429	162,870
要介護4	3割	3,183	75	45	3,303	1,650	450	200	2,300	5,603	168,090
要介護5	3割	3,357	75	45	3,477	1,650	450	200	2,300	5,777	173,310

～ 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日を限る)	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ヶ月以内)	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ヶ月以内)	日額	251	502	753					
認知症行動・心理症状緊急対応加算(入所後3ヶ月以内)	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・4床②>