

《介護老人保健施設サービス(入所・個室)》(1割負担)

介護度	負担限度額	月額目安	内訳				
			介護保険自己負担分	食費 日額	居住費 日額	特別な室料 日額	教養娯楽費 日額
要介護1	第1段階	¥153,870	¥28,170	¥300	¥550	¥3,140	¥200
	第2段階	¥156,570		¥390	¥550		
	第3段階①	¥189,870		¥680	¥1,370		
	第3段階②	¥212,070		¥1,420	¥1,370		
	第4段階	¥243,270		¥2,100	¥1,730		
要介護2	第1段階	¥156,210	¥30,510	¥300	¥550		
	第2段階	¥158,910		¥390	¥550		
	第3段階①	¥192,210		¥680	¥1,370		
	第3段階②	¥214,410		¥1,420	¥1,370		
	第4段階	¥245,610		¥2,100	¥1,730		
要介護3	第1段階	¥158,250	¥32,550	¥300	¥550		
	第2段階	¥160,950		¥390	¥550		
	第3段階①	¥194,250		¥680	¥1,370		
	第3段階②	¥216,450		¥1,420	¥1,370		
	第4段階	¥247,650		¥2,100	¥1,730		
要介護4	第1段階	¥160,050	¥34,350	¥300	¥550		
	第2段階	¥162,750		¥390	¥550		
	第3段階①	¥196,050		¥680	¥1,370		
	第3段階②	¥218,250		¥1,420	¥1,370		
	第4段階	¥249,450		¥2,100	¥1,730		
要介護5	第1段階	¥161,760	¥36,060	¥300	¥550		
	第2段階	¥164,460		¥390	¥550		
	第3段階①	¥197,760		¥680	¥1,370		
	第3段階②	¥219,960		¥1,420	¥1,370		
	第4段階	¥251,160		¥2,100	¥1,730		

※月額は30日で計算をしています。

※介護保険自己負担分については、別紙加算表①介護度別施設利用料と②全てのご入所者様に算定する加算の月額合計金額です。

※その他、別紙加算表③～⑤に該当する加算を算定いたします。

《介護老人保健施設サービス(入所・一般棟・個室)》(2割負担)

介護度	月額目安	内訳				
		介護保険自己負担分	食費	居住費	特別な室料	教養娯楽費
			日額	日額	日額	日額
要介護1	¥271,310	¥56,210	¥2,100	¥1,730	¥3,140	¥200
要介護3	¥276,020	¥60,920				
要介護4	¥280,100	¥65,000				
要介護4	¥283,670	¥68,570				
要介護5	¥287,120	¥72,020				

《介護老人保健施設サービス(入所・一般棟・個室)》(3割負担)

介護度	月額目安	内訳				
		介護保険自己負担分	食費	居住費	特別な室料	教養娯楽費
			日額	日額	日額	日額
要介護1	¥299,410	¥84,310	¥2,100	¥1,730	¥3,140	¥200
要介護2	¥306,460	¥91,360				
要介護3	¥312,580	¥97,480				
要介護4	¥317,920	¥102,820				
要介護5	¥323,110	¥108,010				

※月額とは30日で計算をしております。

※介護保険自己負担分については、別紙加算表①介護度別施設利用料と②全てのご入所者様に算定する加算の月額合計金額です。

※その他、別紙加算表③～⑤に該当する加算を算定いたします。

介護老人保健施設サービス(個室) 加算料金

①介護度別施設利用料					④退所時に算定する加算				
加算名	単位	1割負担	2割負担	3割負担	加算名	単位	1割負担	2割負担	3割負担
要介護1	日額	¥824	¥1,647	¥2,471	退所時情報提供加算(Ⅰ)	1回	¥523	¥1,045	¥1,568
要介護2	日額	¥902	¥1,804	¥2,706	退所時情報提供加算(Ⅱ)	1回	¥262	¥523	¥784
要介護3	日額	¥970	¥1,940	¥2,910	ターミナルケア加算(死亡日)	日額	¥1,986	¥3,971	¥5,957
要介護4	日額	¥1,030	¥2,059	¥3,088	ターミナルケア加算(2～3日)	日額	¥951	¥1,902	¥2,853
要介護5	日額	¥1,087	¥2,174	¥3,261	ターミナルケア加算(4～30日)	日額	¥168	¥335	¥502
②全てのご入所者様に算定する加算					ターミナルケア加算(31～45日)	日額	¥76	¥151	¥226
加算名	単位	1割負担	2割負担	3割負担	⑤その他ケアの必要性等に応じて算定する加算				
★栄養マネジメント強化加算	日額	¥12	¥23	¥35	加算名	単位	1割負担	2割負担	3割負担
★夜勤職員配置加算	日額	¥25	¥50	¥75	排せつ支援加算(Ⅱ)	月額	¥16	¥32	¥47
★自立支援促進加算	月額	¥314	¥627	¥941	排せつ支援加算(Ⅲ)	月額	¥21	¥63	¥63
★在宅復帰・在宅療養支援機能加算(Ⅱ)	日額	¥54	¥107	¥160	褥瘡マネジメント強化加算(Ⅱ)	月額	¥14	¥27	¥41
★協力医療機関連携加算(Ⅰ)	月額	¥105	¥209	¥314	口腔衛生管理加算(Ⅱ)	月額	¥115	¥230	¥345
★サービス提供体制強化加算(Ⅲ)	日額	¥7	¥13	¥19	経口移行加算	日額	¥30	¥59	¥88
★高齢者施設用感染対策向上加算(Ⅱ)	月額	¥6	¥11	¥16	経口維持加算(Ⅰ)(Ⅱ)	月額	¥523	¥1,045	¥1,568
★科学的介護推進体制加算(Ⅱ)	月額	¥63	¥126	¥189	療養食加算	回数	¥7	¥13	
★排せつ支援加算(Ⅰ)	月額	¥11	¥21	¥32	所定疾患施設療養費(Ⅰ)	日額	¥250	¥500	¥750
★褥瘡マネジメント強化加算(Ⅰ)	月額	¥4	¥7	¥10	緊急時治療管理	日額	¥542	¥1,083	¥1,624
★生産性向上推進体制加算	月額	¥11	¥21	¥32	認知症行動・心理症状緊急対応加算	日額	¥209	¥418	¥627
③入所後最大3か月間算定する加算					若年性認知症入所者受入加算	日額	¥126	¥251	¥376
加算名	単位	1割負担	2割負担	3割負担	リハビリテーションマネジメント計画書情報加算(Ⅰ)	月額	¥56	¥111	¥166
初期加算(Ⅰ)	日額(30日間)	¥63	¥126	¥189	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	¥35	¥69	¥104
初期加算(Ⅱ)	日額(30日間)	¥32	¥63	¥94	かかりつけ医連携薬剤調整加算(Ⅰ)(ロ)	回数	¥147	¥293	¥439
短期集中リハビリ実施加算(Ⅰ)	回数(3か月間)	¥270	¥540	¥809	かかりつけ医連携薬剤調整加算(Ⅰ)(イ)	回数	¥74	¥147	¥220
認知症短期集中リハビリ実施加算(Ⅰ)	回数(3か月間)	¥251	¥502	¥753	かかりつけ医連携薬剤調整加算(Ⅱ)	回数	¥251	¥502	¥753
認知症短期集中リハビリ実施加算(Ⅱ)	回数(3か月間)	¥126	¥251	¥377	かかりつけ医連携薬剤調整加算(Ⅲ)	回数	¥105	¥209	¥314
入所前後訪問指導加算(Ⅰ)	1回	¥471	¥941	¥1,411	外泊時費用	日額	¥379	¥757	¥1,135
入所前後訪問指導加算(Ⅱ)	1回	¥502	¥1,004	¥1,505	在宅サービスを利用した時の費用	日額	¥836	¥1,672	¥2,508
入退所前連携加算(Ⅰ)	1回	¥627	¥1,254	¥1,881	※その他、処遇改善加算Ⅱロ(算定率9.3%)を算定いたします。				
入退所前連携加算(Ⅱ)	1回	¥418	¥836	¥1,254					