

《介護老人保健施設サービス(入所・認知症専門棟・多床室)》(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	教養娯楽費 日額
要介護1	第1段階	¥48,190	¥33,190	¥300	¥0	¥200
	第2段階	¥63,790		¥390	¥430	
	第3段階①	¥72,490		¥680	¥430	
	第3段階②	¥94,690		¥1,420	¥430	
	第4段階	¥134,590		¥2,100	¥1,080	
要介護2	第1段階	¥50,560	¥35,560	¥300	¥0	
	第2段階	¥66,160		¥390	¥430	
	第3段階①	¥74,860		¥680	¥430	
	第3段階②	¥97,060		¥1,420	¥430	
	第4段階	¥136,960		¥2,100	¥1,080	
要介護3	第1段階	¥52,660	¥37,660	¥300	¥0	
	第2段階	¥68,260		¥390	¥430	
	第3段階①	¥76,960		¥680	¥430	
	第3段階②	¥99,160		¥1,420	¥430	
	第4段階	¥139,060		¥2,100	¥1,080	
要介護4	第1段階	¥54,490	¥39,490	¥300	¥0	
	第2段階	¥70,090		¥390	¥430	
	第3段階①	¥78,790		¥680	¥430	
	第3段階②	¥100,990		¥1,420	¥430	
	第4段階	¥140,890		¥2,100	¥1,080	
要介護5	第1段階	¥56,140	¥41,140	¥300	¥0	
	第2段階	¥71,740		¥390	¥430	
	第3段階①	¥80,440		¥680	¥430	
	第3段階②	¥102,640		¥1,420	¥430	
	第4段階	¥142,540		¥2,100	¥1,080	

※月額は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(入所・認知症専門棟・多床室)》(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	教養娯楽費
			日額	日額	日額
要介護1	¥167,650	¥66,250	¥2,100	¥1,080	¥200
要介護2	¥172,420	¥71,020			
要介護3	¥176,620	¥75,220			
要介護4	¥180,250	¥78,850			
要介護5	¥183,580	¥82,180			

《介護老人保健施設サービス(入所・認知症専門棟・多床室)》(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	教養娯楽費
			日額	日額	日額
要介護1	¥200,740	¥99,340	¥2,100	¥1,080	¥200
要介護2	¥207,880	¥106,480			
要介護3	¥214,180	¥112,780			
要介護4	¥219,640	¥118,240			
要介護5	¥224,620	¥123,220			

※月額は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 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	¥911	¥1,821	¥2,731	退所時情報提供加算(Ⅰ)	1回	¥523	¥1,045	¥1,568
要介護2	日額	¥990	¥1,980	¥2,969	退所時情報提供加算(Ⅱ)	1回	¥262	¥523	¥784
要介護3	日額	¥1,060	¥2,120	¥3,179	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	¥1,121	¥2,241	¥3,361	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	¥1,176	¥2,352	¥3,527	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
★認知症ケア加算	日額	¥80	¥160	¥240	排せつ支援加算(Ⅱ)	月額	¥16	¥32	¥47
★夜勤職員配置加算	日額	¥25	¥50	¥75	排せつ支援加算(Ⅲ)	月額	¥21	¥63	¥63
★自立支援促進加算	月額	¥314	¥627	¥941	褥瘡マネジメント強化加算(Ⅱ)	月額	¥14	¥27	¥41
★在宅復帰・在宅療養支援機能加算(Ⅱ)	日額	¥54	¥107	¥160	口腔衛生管理加算(Ⅱ)	月額	¥115	¥230	¥345
★協力医療機関連携加算(Ⅰ)	月額	¥105	¥209	¥314	経口移行加算	日額	¥30	¥59	¥88
★サービス提供体制強化加算(Ⅲ)	日額	¥7	¥13	¥19	経口維持加算(Ⅰ)(Ⅱ)	月額	¥523	¥1,045	¥1,568
★高齢者施設用感染対策向上加算(Ⅱ)	月額	¥6	¥11	¥16	療養食加算	回数	¥7	¥13	¥19
★科学的介護推進体制加算(Ⅱ)	月額	¥63	¥126	¥189	所定疾患施設療養費(Ⅰ)	日額	¥250	¥500	¥750
★排せつ支援加算(Ⅰ)	月額	¥11	¥21	¥32	緊急時治療管理	日額	¥542	¥1,083	¥1,624
★褥瘡マネジメント強化加算(Ⅰ)	月額	¥4	¥7	¥10	認知症行動・心理症状緊急対応加算	日額	¥209	¥418	¥627
★生産性向上推進体制加算	月額	¥11	¥21	¥32	若年性認知症入所者受入加算	日額	¥126	¥251	¥376
③入所後最大3か月間算定する加算					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
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(Ⅱ)	月額	¥35	¥69	¥104
初期加算(Ⅰ)	日額(30日間)	¥63	¥126	¥189	かかりつけ医連携薬剤調整加算(Ⅰ)(ロ)	回数	¥147	¥293	¥439
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)(イ)	回数	¥74	¥147	¥220
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(Ⅱ)	回数	¥251	¥502	¥753
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(Ⅲ)	回数	¥105	¥209	¥314
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	外泊時費用	日額	¥379	¥757	¥1,135
入所前後訪問指導加算(Ⅰ)	1回	¥471	¥941	¥1,411	在宅サービスを利用した時の費用	日額	¥836	¥1,672	¥2,508
入所前後訪問指導加算(Ⅱ)	1回	¥502	¥1,004	¥1,505	※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(Ⅰ)	1回	¥627	¥1,254	¥1,881					
入退所前連携加算(Ⅱ)	1回	¥418	¥836	¥1,254					