

《介護老人保健施設サービス(入所・認知症専門棟・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	教養娯楽費 日額
要介護1	第1段階	¥62,080	¥30,580	¥300	¥550	¥200
	第2段階	¥64,780		¥390	¥550	
	第3段階①	¥98,080		¥680	¥1,370	
	第3段階②	¥120,280		¥1,420	¥1,370	
	第4段階	¥151,480		¥2,100	¥1,730	
要介護2	第1段階	¥64,420	¥32,920	¥300	¥550	
	第2段階	¥67,120		¥390	¥550	
	第3段階①	¥100,420		¥680	¥1,370	
	第3段階②	¥122,620		¥1,420	¥1,370	
	第4段階	¥153,820		¥2,100	¥1,730	
要介護3	第1段階	¥66,460	¥34,960	¥300	¥550	
	第2段階	¥69,160		¥390	¥550	
	第3段階①	¥102,460		¥680	¥1,370	
	第3段階②	¥124,660		¥1,420	¥1,370	
	第4段階	¥155,860		¥2,100	¥1,730	
要介護4	第1段階	¥68,260	¥36,760	¥300	¥550	
	第2段階	¥70,960		¥390	¥550	
	第3段階①	¥104,260		¥680	¥1,370	
	第3段階②	¥126,460		¥1,420	¥1,370	
	第4段階	¥157,660		¥2,100	¥1,730	
要介護5	第1段階	¥69,970	¥38,470	¥300	¥550	
	第2段階	¥72,670		¥390	¥550	
	第3段階①	¥105,970		¥680	¥1,370	
	第3段階②	¥128,170		¥1,420	¥1,370	
	第4段階	¥159,370		¥2,100	¥1,730	

※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・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	教養娯楽費
			日額	日額	日額
要介護1	¥181,930	¥61,030	¥2,100	¥1,730	¥200
要介護2	¥186,640	¥65,740			
要介護3	¥190,720	¥69,820			
要介護4	¥194,290	¥73,390			
要介護5	¥197,740	¥76,840			

《介護老人保健施設サービス(入所・認知症専門棟・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	教養娯楽費
			日額	日額	日額
要介護1	¥212,440	¥91,540	¥2,100	¥1,730	¥200
要介護2	¥219,490	¥98,590			
要介護3	¥225,610	¥104,710			
要介護4	¥230,950	¥110,050			
要介護5	¥236,140	¥115,240			

※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
★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					