

介護保健施設サービス（入所）利用料一覧表

基本利用料（1割負担の場合の日額）

平成30年8月1日

項 目		要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
介護保健施設サービス費 【基本型】	従来型個室	746円	794円	859円	915円	969円
	多床室	824円	875円	940円	995円	1,051円

加算利用料（1割負担の日額）

項 目	金 額	加算単位	内容の説明
初期加算	32円	1日	入所から30日に限り加算されます
夜勤職員配置加算	26円	1日	介護・看護職員を一定基準以上夜勤に配置している場合に加算されます
短期集中リハビリテーション実施加算	257円	1日	リハビリテーション実施計画に基づき、短期集中的にリハビリを行った場合に加算されます
認知症短期集中リハビリテーション実施加算	257円	1日	軽度の認知症入所者に対し短期集中的な個別リハビリを行なった場合に加算されます
若年性認知症入所者受入加算	129円	1日	若年性認知症患者を受け入れ、介護サービスを提供・評価を行った場合に加算されます
在宅復帰・在宅療養支援機能加算（Ⅰ）	37円	1日	在宅復帰・在宅療養支援等指標が40以上である場合に加算されます
ターミナルケア加算（死亡日以前4日以上30日以下）	171円	1日	看取りのケアを行った場合に加算されます
ターミナルケア加算（死亡日以前2日又は3日）	876円	1日	
ターミナルケア加算（死亡日）	1,763円	1日	
栄養ケアマネジメント加算	15円	1日	管理栄養士が利用者の栄養状態を考慮した栄養計画を作成した場合に加算されます
経口移行加算	30円	1日	医師の指示に基づき、経管栄養から経口摂取を進めた場合に加算されます
経口維持加算Ⅰ	428円	1日	医師、管理栄養士、看護師等が共同して食事の観察及び会議等を行い、栄養管理を行った場合に加算されます
経口維持加算Ⅱ	107円	1日	（Ⅰ）において歯科衛生士又は言語聴覚士が加わった場合、（Ⅰ）に加えて加算されます
口腔衛生管理体制加算	32円	1月	歯科医師等が介護職員に口腔ケアに係る技術的助言・指導等を行った場合に加算されます
口腔衛生管理加算	97円	1月	歯科医師の指示を受けた歯科衛生士が口腔ケアを月2回以上行った場合に加算されます
療養食加算	7円	1回	医師の発行する食事箋に基づき、療養食を提供した場合に加算されます
低栄養リスク改善加算	321円	1月	低栄養リスクの高い入所者に対して改善するための計画を作成し、改善に関する食事調整等を行った場合に加算されます
再入所時栄養連携加算	428円	1回	入所者が医療機関に入院し、再入所後の栄養管理について当該医療機関の管理栄養士と連携した場合に加算されます
入所前後訪問指導加算（Ⅰ）	481円	入所中 1回を限度	入所前に訪問しサービス計画の策定・診療方針の決定を行った場合に加算されます。
入所前後訪問指導加算（Ⅱ）	513円	入所中 1回を限度	
試行的退所時指導加算	428円	退所時 1回を限度	試行的な退所時に、退所後の療養上の指導を行った場合に加算されます
退所時情報提供加算	534円	1回を限度	主治医に診療状況を示す文書を添えて紹介を行った場合に加算されます
退所前連携加算	534円	1回を限度	居宅介護支援事業者への情報提供と連携調整を行った場合に加算されます
訪問看護指示加算	321円	1回を限度	老健の医師が訪問看護指示書を交付した場合に加算されます
外泊時費用	387円	1日（1ヶ月 6日を限度）	外泊した場合に基本利用料に代えて算定されます
在宅サービスを利用したときの費用	855円	1日（1ヶ月 6日を限度）	外泊した場合に当該施設により提供される在宅サービスを利用した場合に算定されます
緊急時治療管理	546円	1日（1ヶ月1 回3日を限度）	緊急医療の必要時、施設で応急的な治療管理を行った場合に加算されます
所定疾患施設療養費（Ⅰ）	251円	1日（1ヶ月1 回7日を限度）	投薬、検査、注射、処置等を行った場合（診断、診断を行った日等を診療録に記載）加算されます
所定疾患施設療養費（Ⅱ）	508円	1日（1ヶ月1 回7日を限度）	投薬、検査、注射、処置等を行った場合（診断及び診断に至った根拠、診断を行った日等を診療録に記載）加算されます
かかりつけ医連携薬剤調整加算	134円	1回	老健の医師と入所者のかかりつけ医師が内服薬の減薬調整について合意した場合に加算されます
排せつ支援加算	107円	1月	排せつに介護を要する利用者へ支援計画を作成し、支援した場合に加算されます
褥瘡マネジメント加算	11円	1月	褥瘡ケア計画を作成し、褥瘡管理を実施した場合に加算されます
認知症専門ケア加算（Ⅰ）	4円	1日	認知症ケアの専門研修を修了した者を配置し介護サービスを提供した場合に加算されます
認知症専門ケア加算（Ⅱ）	5円	1日	

認知症行動・心理症状緊急対応加算	214円	入所後 7日を限度	認知症行動・心理症状が認められ、在宅生活が困難で緊急に入所する事が必要と判断された場合に加算されます
認知症情報提供加算	374円	入所中 1回を限度	認知症診断の促進のため認知症疾患医療センター等に紹介・評価を行った場合に加算されます
地域連携診療計画策定提供加算	321円	1回を限度	地域連携診療計画に係る医療機関から入所されが場合に加算されます。
サービス提供体制強化加算（Ⅰ）イ	20円	1日	介護福祉士60%以上配置の場合に加算されます
介護職員処遇改善加算（Ⅱ）	介護職員の賃金改善等を行っている場合に加算されます。（介護報酬総単位数に対し2.9%に相当する単位数）		
特定治療	やむを得ない事情により施設で行われた特定の処置や手術等について診療報酬に準じて算定されます		

※上記金額は、実際の精算時には端数処理により若干の金額の違いが生じることがあります。

居住費・食費（1日あたり）

項目		第1段階	第2段階	第3段階	第4段階
居住費	従来型個室	490円	490円	1,310円	1,640円
	多床室	0円	370円	370円	750円
食費		300円	390円	650円	1,870円

（朝食420円、昼食700円、夕食750円）

その他の日常生活費及び特別なサービスの利用料

項目	金額	内容の説明	
室料（個室A）	5,500円/日（税別）	ご希望により個室を利用される場合に室料を請求させていただきます	
室料（個室B）	4,500円/日（税別）		
特別な食事（月の行事食）	300円/食（税別）	ご希望によりお申込みされた場合、昼食代とあわせて請求させていただきます	
おやつ代（おやつ&飲物セット）	150円/食（税別）	ご希望によりお申込みされた場合に請求させていただきます	
日常生活費	Aセット	60円/日	施設で用意するものをご利用いただく場合に請求させていただきます Aセット：入浴用のタオル Bセット：Aセット、ティッシュペーパー、歯ブラシ、歯磨き粉、コップ Cセット：Bセット、入れ歯洗浄剤、保湿液
	Bセット	95円/日	
	Cセット	120円/日	
タオルリース	20円/枚（税別）	個人利用としてお申込みされた場合に請求させていただきます	
BOXティッシュペーパー	90円/箱（税別）	同上	
歯ブラシ	190円/本（税別）	同上	
歯磨き粉	210円/個（税別）	同上	
コップ	130円/個（税別）	同上	
入れ歯洗浄剤	890円/箱（税別）	同上	
保湿液	380円/個（税別）	同上	
レンタルテレビ	—	詳細はレンタルテレビ利用案内をご覧ください	
電気代	100円/日（税別）	持込みの電化製品1台につきご請求させていただきます	
理美容代	1,800円/回（税別）	ご利用の場合に請求させていただきます	
電話代	—	ご利用状況に応じて請求させていただきます	
文書料	3,000～8,000円/通（税別）	診断書等の文書の発行が生じた場合に請求させていただきます	
私物洗濯	—	詳細は私物洗濯利用案内をご覧ください	

趣味活動費

曜日	活動内容	開始時間	材料費（税別）
月	華道クラブ（第2）	午後 1：30～	材料費（花・オアシス）510円
	花ふきん（第2・4）	午前 10：00～	1枚250円～
木	歌声広場（第2・4）	午後 1：30～	なし
	折り紙（第1）	午後 1：30～	なし
金	書道（第1・3）	午前 10：00～	半紙代等20円
	折り紙（第2・4）	午後 1：30～	なし
	ビーズ	※随時ご案内	

※実施曜日、材料費は変更となる場合がございます。