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）　　2022年10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【在宅強化型】	従来型個室	808円	885円	951円	1,011円	1,072円
	多　床　室	893円	972円	1,041円	1,100円	1,159円

主な加算（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
リハマネ計画書情報加算	36円	1月	リハビリテーション実施計画の内容等の情報を厚生労働省に提出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
ターミナルケア加算（死亡日45前～31日前）	86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30日前～4日前）	171円	1日	
ターミナルケア加算（死亡日前々日、前日）	876円	1日	
ターミナルケア加算（死亡日）	1,763円	1日	
栄養マネジメント強化加算	12円	1日	管理栄養士（配置基準以上）が栄養計画に従い食事の観察、調整等を実施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月	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月	（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
口腔衛生管理加算（Ⅰ）	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
口腔衛生管理加算（Ⅱ）	118円	1月	上記に加え、計画の内容等の情報を厚生労働省に提出し、必要な情報を活用している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
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	
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
入退所前連携加算（Ⅰ）	641円	1回を限度	居宅介護支援事業者と連携し、退所後の居宅サービス等の利用方針を定めた場合に加算されます
入退所前連携加算（Ⅱ）	428円	1回を限度	居宅介護支援事業者へ情報提供し、退所後の居宅サービス等の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
緊急時治療管理	554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）	256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
排せつ支援加算（Ⅳ）	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（Ⅲ）	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
科学的介護推進体制加算（Ⅰ）	43円	1月	入所者の心身の状況等に係る基本的な情報を厚生労働省に提出している場合に加算されます
ｻｰﾋﾞｽ提供体制強化加算（Ⅰ）※	24円	1日	介護福祉士80%以上配置の場合に加算されます
介護職員処遇改善加算（Ⅰ）※	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3.9%に相当する単位数）		
介護職員等特定処遇改善加算（Ⅰ）※	経験・技能のある介護職員へ更なる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2.1%に相当する単位数）		
介護職員等ベースアップ等支援加算※	処遇改善加算を取得し、賃上げ効果の継続に資するよう介護職員等のベースアップ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0.8%に相当する単位数）		

◆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①	第3段階②	第4段階
居住費	従来型個室	490円	490円	1,310円	1,310円	1,668円
	多床室	0円	370円	370円	370円	750円
食費		300円	390円	650円	1,360円	2,020円

（朝食450円、昼食760円、夕食810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）		6,050円/日（税込）	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）		4,950円/日（税込）	
特別な食事（月の行事食）		330円/食（税込）	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）		165円/食（税込）	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、ｺｯﾌﾟ 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		22円/枚（税込）	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		99円/箱（税込）	同上
歯ブラシ		209円/本（税込）	同上
歯磨き粉		231円/個（税込）	同上
コップ		143円/個（税込）	同上
入れ歯洗浄剤		979円/箱（税込）	同上
保湿液		418円/個（税込）	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下さい（持込不可）
電気代		110円/日（税込）	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		2,178円/回（税込）	ご利用の場合に請求させていただきす
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		3,300～8,800円/通（税込）	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下さい

趣味活動費

曜日	活動内容	開始時間	材料費（税込）
月	華道クラブ（第2）	午後　１：３０～	材料費（花・オアシス）605円
木	花ふきん（第2・4）	午前　１０：００～	1枚275円～
	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22円
	折り紙（第2・4）	午後　１：３０～	なし
	ビーズ	※随時ご案内	完成時実費
	クラフト	※随時ご案内	完成時実費

※材料費は変更となる場合がございます。

介護老人保健施設あんず苑アネックス　利用料概算書

改定日 令和4年10月1日

- 利用サービス　介護老人保健施設（入所）在宅強化型　多床室
- 要介護度　要介護3
- 負担割合　1割負担
- 負担限度額　第4段階
- 部屋区分　多床室
- 利用日数　30日
- 入所状況　初期加算あり（新規・再入所）
- 印刷日　令和4年10月1日

概算金額

¥126,485

※計算の過程において、端数に些少の誤差を生ずる場合がございます。

サービス名/加算項目	単位数	日数/回数	単位	金　額
介護保健施設サービス費（Ⅰ）（iv）多床室　要介護3	974	30	日	29,220
初期加算　（入所30日を限度）	30	30	日	900
夜勤職員配置加算	24	30	日	720
短期集中リハビリテーション実施加算			日	
認知症短期集中リハビリテーション実施加算			日	
栄養マネジメント強化加算			日	
経口移行加算			日	
経口維持加算Ⅰ			月	
経口維持加算Ⅱ			月	
口腔衛生管理加算（Ⅰ）			月	
口腔衛生管理加算（Ⅱ）			月	
療養食加算（1日に3回を限度）			回	
入所前後訪問指導加算（Ⅰ）（入所中1回を限度）			回	
入所前後訪問指導加算（Ⅱ）（入所中1回を限度）			回	
試行的退所時指導加算			回	
退所時情報提供加算（退所時1回）			回	
入退所前連携加算（Ⅰ）（1人1回を限度）			回	
入退所前連携加算（Ⅱ）（1人1回を限度）			回	
訪問看護指示加算（退所時1回）			回	
外泊時費用（1月に6日を限度）			日	
外泊時費用（在宅サービスを利用する場合）			日	
緊急時治療管理（月1回、連続する3日を限度）			日	
所定疾患施設療養費Ⅰ（月1回、連続する7日を限度）			日	
リハビリテーションマネジメント計画書情報加算			月	
自立支援推進加算			月	
科学的介護推進体制加算（Ⅰ）	40	1	月	40
科学的介護推進体制加算（Ⅱ）			月	
安全対策体制加算（入所中1回）			月	
サービス提供体制強化加算（Ⅰ）	22	30	日	660
介護職員処遇改善加算（Ⅰ）	3.9%			1,230
介護職員等特定処遇改善加算（Ⅰ）	2.1%			662
介護職員等ベースアップ等支援加算	0.8%			252
保険給付費の合計単位　A				33,684
保険給付費の合計金額　B	A×10.68（地域加算）			359,745
保険給付額　（給付率90%）　C	B×0.9　（給付率）			323,770
負担額　（保険給付費の10%）　（B−C）				35,975
特定治療	老人医科診療報酬点数表に定める点数×10×0.1			
利用料			日	
利用料　居住費（多床室）	750	30	日	22,500
利用料　食　費	2,020	30	日	60,600
利用料　おやつ代（おやつ&飲物セット）＊	165	30	日	4,950
利用料　特別な食事（月の行事食）＊	330	2	回	660
利用料　日常生活費　Aセット	60	30	日	1,800
利用負担額合計				90,510

※　＊印の利用料金については消費税が含まれています。

※　第4段階の食費の内訳（朝食：450円、昼食760円、夕食810円）

介護老人保健施設あんず苑アネックス　利用料概算書

改定日 令和4年10月1日

- 利用サービス　介護老人保健施設（入所）在宅強化型　個室
- 要介護度　要介護3
- 負担割合　1割負担
- 負担限度額　第4段階
- 部屋区分　個室　A
- 利用日数　30日
- 入所状況　初期加算あり（新規・再入所）
- 印刷日　令和4年10月1日

概算金額

¥332,651

※計算の過程において、端数に些少の誤差を生ずる場合がございます。

サービス名/加算項目			単位数	日数/回数	単位	金額
介護保健施設サービス費（Ⅰ）（ⅱ）個室　要介護3			890	30	日	26,700
初期加算　（入所30日を限度）			30	30	日	900
夜勤職員配置加算			24	30	日	720
短期集中リハビリテーション実施加算					日	
認知症短期集中リハビリテーション実施加算					日	
栄養マネジメント強化加算					日	
経口移行加算					日	
経口維持加算Ⅰ					月	
経口維持加算Ⅱ					月	
口腔衛生管理加算（Ⅰ）					月	
口腔衛生管理加算（Ⅱ）					月	
療養食加算（1日に3回を限度）					回	
入所前後訪問指導加算（Ⅰ）（入所中1回を限度）					回	
入所前後訪問指導加算（Ⅱ）（入所中1回を限度）					回	
試行的退所時指導加算					回	
退所時情報提供加算（退所時1回）					回	
入退所前連携加算（Ⅰ）（1人1回を限度）					回	
入退所前連携加算（Ⅱ）（1人1回を限度）					回	
訪問看護指示加算（退所時1回）					回	
外泊時費用（1月に6日を限度）					日	
外泊時費用（在宅サービスを利用する場合）					日	
緊急時治療管理（月1回、連続する3日を限度）					日	
所定疾患施設療養費Ⅰ（月1回、連続する7日を限度）					日	
リハビリテーションマネジメント計画書情報加算					月	
自立支援推進加算					月	
科学的介護推進体制加算（Ⅰ）			40	1	月	40
科学的介護推進体制加算（Ⅱ）					月	
安全対策体制加算（入所中1回）					月	
サービス提供体制強化加算（Ⅰ）			22	30	日	660
介護職員処遇改善加算（Ⅰ）			3.9%			1,132
介護職員等特定処遇改善加算（Ⅰ）			2.1%			609
介護職員等ベースアップ等支援加算			0.8%			232
保険給付費の合計単位		A				30,993
保険給付費の合計金額		B	A×10.68（地域加算）			331,005
保険給付額　（給付率90%）		C	B×0.9　（給付率）			297,904
負担額　（保険給付費の10%）　（B−C）						33,101
特定治療			老人医科診療報酬点数表に定める点数×10×0.1			
利用料	個室　A	*	6,050	30	日	181,500
	居住費（個室）		1,668	30	日	50,040
	食費		2,020	30	日	60,600
	おやつ代（おやつ&飲物セット）	*	165	30	日	4,950
	特別な食事（月の行事食）	*	330	2	回	660
	日常生活費　Aセット		60	30	日	1,800
利用負担額合計						299,550

※　＊印の利用料金については消費税が含まれています。

※　第4段階の食費の内訳（朝食：450円、昼食760円、夕食810円）

介護老人保健施設あんず苑アネックス　利用料概算書

改定日 令和4年10月1日

- 利用サービス　介護老人保健施設（入所）在宅強化型　個室
- 要介護度　要介護3
- 負担割合　1割負担
- 負担限度額　第4段階
- 部屋区分　個室　B
- 利用日数　30日
- 入所状況　初期加算あり（新規・再入所）
- 印刷日　令和4年10月1日

概算金額

¥299,651

※計算の過程において、端数に些少の誤差を生ずる場合がございます。

サービス名/加算項目			単位数	日数/回数	単位	金額
介護保健施設サービス費（Ⅰ）（ⅱ）個室　要介護3			890	30	日	26,700
初期加算　（入所30日を限度）			30	30	日	900
夜勤職員配置加算			24	30	日	720
短期集中リハビリテーション実施加算					日	
認知症短期集中リハビリテーション実施加算					日	
栄養マネジメント強化加算					日	
経口移行加算					日	
経口維持加算Ⅰ					月	
経口維持加算Ⅱ					月	
口腔衛生管理加算（Ⅰ）					月	
口腔衛生管理加算（Ⅱ）					月	
療養食加算（1日に3回を限度）					回	
入所前後訪問指導加算（Ⅰ）（入所中1回を限度）					回	
入所前後訪問指導加算（Ⅱ）（入所中1回を限度）					回	
試行的退所時指導加算					回	
退所時情報提供加算（退所時1回）					回	
入退所前連携加算（Ⅰ）（1人1回を限度）					回	
入退所前連携加算（Ⅱ）（1人1回を限度）					回	
訪問看護指示加算（退所時1回）					回	
外泊時費用（1月に6日を限度）					日	
外泊時費用（在宅サービスを利用する場合）					日	
緊急時治療管理（月1回、連続する3日を限度）					日	
所定疾患施設療養費Ⅰ（月1回、連続する7日を限度）					日	
リハビリテーションマネジメント計画書情報加算					月	
自立支援推進加算					月	
科学的介護推進体制加算（Ⅰ）			40	1	月	40
科学的介護推進体制加算（Ⅱ）					月	
安全対策体制加算（入所中1回）					月	
サービス提供体制強化加算（Ⅰ）			22	30	日	660
介護職員処遇改善加算（Ⅰ）			3.9%			1,132
介護職員等特定処遇改善加算（Ⅰ）			2.1%			609
介護職員等ベースアップ等支援加算			0.8%			232
保険給付費の合計単位		A				30,993
保険給付費の合計金額		B	A×10.68（地域加算）			331,005
保険給付額　（給付率90%）		C	B×0.9　（給付率）			297,904
負担額　（保険給付費の10%）　（B−C）						33,101
特定治療			老人医科診療報酬点数表に定める点数×10×0.1			
利用料	個室　B	*	4,950	30	日	148,500
	居住費（個室）		1,668	30	日	50,040
	食費		2,020	30	日	60,600
	おやつ代（おやつ&飲物セット）	*	165	30	日	4,950
	特別な食事（月の行事食）	*	330	2	回	660
	日常生活費　Aセット		60	30	日	1,800
利用負担額合計						266,550

※　＊印の利用料金については消費税が含まれています。

※　第4段階の食費の内訳（朝食：450円、昼食760円、夕食810円）