

## 1.入所

| 区分                                                                           |                                          | 金額  |                        |
|------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|-----|------------------------|
| 介護保健施設サービス費<br>(Ⅰ・Ⅲ) <多床室><br>※負担割合が「2割」の方<br>は金額が「×2」、「3割」<br>の方は「×3」となります。 | 要介護 1                                    | 日 額 | 7 9 3 円                |
|                                                                              | 要介護 2                                    | 日 額 | 8 4 3 円                |
|                                                                              | 要介護 3                                    | 日 額 | 9 0 8 円                |
|                                                                              | 要介護 4                                    | 日 額 | 9 6 1 円                |
|                                                                              | 要介護 5                                    | 日 額 | 1, 0 1 2 円             |
| 加 算 等<br><br>※負担割合が「2割」の方<br>は金額が「×2」、「3割」<br>の方は「×3」となります。                  | サービス提供体制強化加算                             |     | 1 日につき 2 2 円           |
|                                                                              | 夜勤職員配置加算                                 |     | 1 日につき 2 4 円           |
|                                                                              | 初期加算 (Ⅱ)                                 |     | 1 日につき 3 0 円           |
|                                                                              | 療養食加算                                    |     | 1 食につき 6 円             |
|                                                                              | 褥瘡マネジメント加算 (Ⅰ)                           |     | 1 月につき 3 円             |
|                                                                              | 短期集中リハビリテーション加算 (Ⅰ)                      |     | 1 日につき 2 5 8 円         |
|                                                                              | 認知症短期集中リハビリテーション加算 (Ⅰ・Ⅱ)                 |     | 1 日につき 2 4 0 円・1 2 0 円 |
|                                                                              | 自立支援促進加算                                 |     | 1 月につき 3 0 0 円         |
|                                                                              | 安全対策体制加算                                 |     | 入所時に 2 0 円             |
|                                                                              | 入所前後訪問指導加算 (Ⅰ)                           |     | 1 回につき 4 5 0 円         |
|                                                                              | 退所時情報提供加算 (Ⅱ)                            |     | 1 回につき 2 5 0 円         |
|                                                                              | 試行的退所時指導加算                               |     | 1 回につき 4 0 0 円         |
|                                                                              | 入退所前連携加算 (Ⅱ)                             |     | 1 回につき 4 0 0 円         |
|                                                                              | 訪問看護指示加算                                 |     | 1 回につき 3 0 0 円         |
|                                                                              | 外泊時費用加算                                  |     | 1 日につき 3 6 2 円         |
|                                                                              | ターミナルケア加算 (死亡日以前 3 1 ～ 4 5 日)            |     | 7 2 円                  |
|                                                                              | (死亡日以前 4 ～ 3 0 日)                        |     | 1 6 0 円                |
|                                                                              | (死亡日以前 2 ～ 3 日)                          |     | 9 1 0 円                |
|                                                                              | (死亡日)                                    |     | 1. 9 0 0 円             |
|                                                                              | 排泄支援加算 (Ⅰ)                               |     | 1 月につき 1 0 円           |
|                                                                              | 所定疾患施設療養費 (Ⅱ)                            |     | 1 日につき 4 8 0 円         |
|                                                                              | 在宅復帰・在宅療養支援機能加算 (Ⅰ)                      |     | 1 日につき 5 1 円           |
|                                                                              | リハビリテーションマネジメント計画書情報加算                   |     | 1 月につき 3 3 円           |
|                                                                              | 緊急時治療管理                                  |     | 1 日につき 5 1 8 円         |
|                                                                              | 科学的介護推進加算 (Ⅱ)                            |     | 1 月につき 6 0 円           |
|                                                                              | 栄養マネジメント強化加算                             |     | 1 日につき 1 1 円           |
|                                                                              | 退所時栄養情報連携加算                              |     | 1 回 7 0 円              |
|                                                                              | 再入所時栄養連携加算                               |     | 1 回 2 0 0 円            |
|                                                                              | 高齢者施設等感染対策向上加算 (Ⅰ・Ⅱ)                     |     | 1 月につき 1 5 円           |
|                                                                              | 協力医療機関加算                                 |     | 1 月につき 5 0 円           |
|                                                                              | 新興感染症等施設療養費 (1 月に 5 日を限度)                |     | 1 日につき 2 4 0 円         |
|                                                                              | 生産性向上推進体制加算 (Ⅱ)                          |     | 1 月につき 1 0 円           |
|                                                                              | ※介護職員処遇改善加算 (Ⅱロ) 1 月総単位に 9. 3 % 乗じた単位を加算 |     |                        |
| 食費 (利用者負担分)                                                                  | 第 1 段階                                   | 日 額 | 3 0 0 円                |
|                                                                              | 第 2 段階                                   | 日 額 | 3 9 0 円                |
|                                                                              | 第 3 段階 (1)                               | 日 額 | 6 8 0 円                |
|                                                                              | 第 3 段階 (2)                               | 日 額 | 1, 4 2 0 円             |
|                                                                              | 第 4 段階                                   | 日 額 | 1, 5 4 5 円             |
| 居住費 (利用者負担分)                                                                 | 第 1 段階                                   | 日 額 | 0 円                    |
|                                                                              | 第 2 段階                                   | 日 額 | 4 3 0 円                |
|                                                                              | 第 3 段階 (1)                               | 日 額 | 4 3 0 円                |
|                                                                              | 第 3 段階 (2)                               | 日 額 | 4 3 0 円                |
|                                                                              | 第 4 段階                                   | 日 額 | 4 3 7 円                |

## 2.短期入所利用料金

| 区分                                                                                    | 金額                                   |     |                |
|---------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|-----|----------------|
| 介護老人保健施設<br>短期入所療養介護費（Ⅰ・Ⅲ）<br><多床室><br>※負担割合が「2割」の方は<br>金額が「×2」、「3割」の方は「×3」<br>となります。 | 要支援 1                                | 日 額 | 6 1 3 円        |
|                                                                                       | 要支援 2                                | 日 額 | 7 7 4 円        |
|                                                                                       | 要介護 1                                | 日 額 | 8 3 0 円        |
|                                                                                       | 要介護 2                                | 日 額 | 8 8 0 円        |
|                                                                                       | 要介護 3                                | 日 額 | 9 4 4 円        |
|                                                                                       | 要介護 4                                | 日 額 | 9 9 7 円        |
|                                                                                       | 要介護 5                                | 日 額 | 1, 0 5 2 円     |
| 加算等<br><br>※負担割合が「2割」の方は<br>金額が「×2」、「3割」の方は「×3」<br>となります。                             | サービス提供体制強化加算（Ⅰ） 1日につき 2 2 円          |     |                |
|                                                                                       | 夜勤職員配置加算 1日につき 2 4 円                 |     |                |
|                                                                                       | 緊急短期入所受け入れ加算（7日限度） 1日につき 9 0 円       |     |                |
|                                                                                       | 送迎加算 片道 1 8 4 円                      |     |                |
|                                                                                       | 個別リハビリ実施加算 1日につき 2 4 0 円             |     |                |
|                                                                                       | 重度療養管理加算 1日につき 1 2 0 円               |     |                |
|                                                                                       | 療養食加算 1食につき 8 円                      |     |                |
|                                                                                       | 緊急時治療管理（月3日限度） 1日につき 5 1 8 円         |     |                |
|                                                                                       | 在宅復帰・在宅療養支援機能加算（Ⅰ） 1日につき 5 1 円       |     |                |
|                                                                                       | 生産性向上推進体制加算（Ⅰ・Ⅱ） 1月につき 1 0 円・1 0 0 円 |     |                |
|                                                                                       | ※介護職員処遇改善加算（Ⅱロ）1月総単位に 9. 3%乗じた単位を加算  |     |                |
|                                                                                       |                                      |     |                |
| 食費（利用者負担分）                                                                            | 第 1 段階                               | 日 額 | 3 0 0 円        |
|                                                                                       | 第 2 段階                               | 日 額 | 6 0 0 円        |
|                                                                                       | 第 3 段階                               | 日 額 | (1) 1, 0 3 0 円 |
|                                                                                       | 第 3 段階                               | 日 額 | (2) 1, 3 6 0 円 |
|                                                                                       | 第 4 段階                               | 日 額 | 1, 5 4 5 円     |
|                                                                                       | 朝・昼・夕の別                              |     |                |
|                                                                                       | 朝 4 5 5 円 昼 5 0 5 円 夕 5 8 5 円        |     |                |
| 居住費（利用者負担分）                                                                           | 第 1 段階                               | 日 額 | 0 円            |
|                                                                                       | 第 2 段階                               | 日 額 | 4 3 0 円        |
|                                                                                       | 第 3 段階                               | 日 額 | (1) 4 3 0 円    |
|                                                                                       | 第 3 段階                               | 日 額 | (2) 4 3 0 円    |
|                                                                                       | 第 4 段階                               | 日 額 | 4 3 7 円        |

## 入所、短期入所共通

|               |                                                                                                           |
|---------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 入所者が選定する特別な居室 | 2人部屋 1日につき 3 0 0 円                                                                                        |
| 入所者が選定する特別な食事 | 実費（基本サービス費相当額を控除した額）                                                                                      |
| 理美容代          | 1回 2, 5 0 0 円                                                                                             |
| 私物の洗濯代        | 指定したビニール袋 1袋につき 6 0 0 円                                                                                   |
|               | タオルケット等 1枚につき 6 0 0 円                                                                                     |
| 日用品費          | 保湿剤、シャンプー、リンス、ボディークリーム、手洗い用洗剤、ウェットティッシュ、洗顔タオル、シェービングジェル、使い捨てカミソリ、使い捨てエプロン、目回り清浄綿、綿棒、爪切り、箸、スプーン 1日 5 0 0 円 |
| 手芸材料（希望される方）  | 材料代実費                                                                                                     |
| インフルエンザ予防接種費用 | 各市町村が定める額                                                                                                 |