

入所サービス利用料金

平成30年4月1日～

介護保険分 料金項目			算定期間	1割負担	2割負担	3割負担		
【(一)介護保健施設サービス費(i)<従来型個室>】 【基本型】	要介護1		毎日	¥736	¥1,471	¥2,207		
	要介護2			¥783	¥1,566	¥2,349		
	要介護3			¥847	¥1,695	¥2,542		
	要介護4			¥902	¥1,804	¥2,707		
	要介護5			¥956	¥1,912	¥2,868		
	【(三)介護保健施設サービス費(iii)<多床室>】 【基本型】	要介護1			¥813	¥1,625	¥2,438	
		要介護2			¥863	¥1,726	¥2,590	
		要介護3			¥928	¥1,855	¥2,783	
		要介護4			¥981	¥1,963	¥2,944	
		要介護5			¥1,037	¥2,074	¥3,111	
		在宅復帰・在宅療養支援機能加算(Ⅰ)【40～59ポイント】				¥36	¥72	¥108
	【(二)介護保健施設サービス費(ii)<従来型個室>】 【在宅強化型】	要介護1			¥779	¥1,558	¥2,337	
要介護2			¥854	¥1,707	¥2,561			
要介護3			¥919	¥1,838	¥2,757			
要介護4			¥978	¥1,956	¥2,934			
要介護5			¥1,036	¥2,072	¥3,108			
【(四)介護保健施設サービス費(iv)<多床室>】 【在宅強化型】		要介護1		¥862	¥1,724	¥2,587		
		要介護2		¥940	¥1,880	¥2,821		
		要介護3		¥1,006	¥2,011	¥3,017		
		要介護4		¥1,065	¥2,129	¥3,194		
		要介護5		¥1,123	¥2,245	¥3,368		
		在宅復帰・在宅療養支援機能加算(Ⅱ)【70ポイント以上】				¥48	¥97	¥145
夜勤職員配置加算				¥25	¥51	¥76		
短期集中リハビリテーション実施加算			1日単位、週3日以上、起算日より3ヶ月まで	¥253	¥506	¥759		
認知症短期集中リハビリテーション加算(週3日まで)			1日単位、週3日迄、起算日より3ヶ月まで	¥253	¥506	¥759		
認知症ケア加算			認知棟毎日	¥80	¥160	¥240		
若年性認知症利用者受入加算			対象者毎日	¥126	¥253	¥379		
外泊時費用			1日単位、初日と最終日を除き6日まで	¥382	¥763	¥1,145		
外泊時費用(在宅サービスを利用する場合)				¥843	¥1,686	¥2,530		
ターミナルケア加算	ターミナルケア加算(死亡日)		1日単位、退所後30日以内に亡くなった場合、施設に入所していた期間のみ	¥1,739	¥3,478	¥5,217		
	ターミナルケア加算(2～3日)			¥864	¥1,729	¥2,593		
	ターミナルケア加算(4～30日)			¥169	¥337	¥506		

介護保険分 料金項目		算定期間	1割負担	2割負担	3割負担	
初期加算(入所～30日以内)		1日単位、入所日から30日まで	¥32	¥63	¥95	
再入所時栄養連携加算		入所単位	¥422	¥843	¥1,265	
入所前後訪問指導加算(Ⅰ)			¥474	¥949	¥1,423	
入所前後訪問指導加算(Ⅱ)			¥506	¥1,012	¥1,518	
退所時等支援等加算			月単位	¥422	¥843	¥1,265
退所時等支援等加算	試行的退所時指導加算	入所単位	¥527	¥1,054	¥1,581	
	退所時情報提供加算		¥527	¥1,054	¥1,581	
	退所前連携加算		¥316	¥632	¥949	
	訪問看護指示加算		毎日	¥15	¥30	¥44
栄養マネジメント加算		毎日	¥15	¥30	¥44	
低栄養リスク改善加算		月単位	¥316	¥632	¥949	
経口移行加算		1日単位	¥30	¥59	¥89	
経口維持加算	経口維持加算(Ⅰ)	月単位	¥422	¥843	¥1,265	
	経口維持加算(Ⅱ)		¥105	¥211	¥316	
口腔衛生管理体制加算			毎日	¥32	¥63	¥95
療養食加算			1食単位、1日3回まで	¥6	¥13	¥19
かかりつけ医連携薬剤調整加算		入所単位	¥132	¥264	¥395	
緊急時施設療養費	緊急時治療管理	1日単位、月に3日まで(要連日)	¥539	¥1,077	¥1,616	
	特定治療	医療費計算				
所定疾患施設療養費	所定疾患施設療養費(Ⅰ)	1日単位、月に7日まで(要連日)	¥248	¥495	¥743	
	所定疾患施設療養費(Ⅱ)		¥501	¥1,001	¥1,502	
認知症行動・心理症状緊急対応加算		1日単位、入所日から7日まで	¥211	¥422	¥632	
認知症情報提供加算(認知症疾患医療センター等への紹介)		入所単位	¥369	¥738	¥1,107	
地域連携診療計画情報提供加算		入所単位	¥316	¥632	¥949	
褥瘡マネジメント加算		3月に1回	¥11	¥21	¥32	
排せつ支援加算(1入所につき1期間)		月単位、起算日より6か月まで	¥105	¥211	¥316	
サービス提供体制強化加算(Ⅰ)イ		毎日	¥19	¥38	¥57	
介護職員処遇改善加算(Ⅰ)		月単位	所定単位×39/1000を加算			
夜勤職員勤務条件基準を満たさない場合		月単位	所定単位×97/100に減算			
入所定員の超過、または職員等の欠員			所定単位×70/100に減算			
身体拘束廃止未実施			所定単位×90/100に減算			

介護保険外 自費利用料金

食費	1,969 円/日	食材費及び調理費等(朝食443円、昼食763円、夕食763円)
おやつ代	103 円/日	10時、15時のおやつ代
特別行事食	206 円/食	月1回、行事食を提供した時の実費
教養娯楽費	155 円/日	クラブ活動、行事の材料費
ティッシュペーパー	60 円/箱	施設で使用した場合の実費
ウェットティッシュ	180 円/個	施設で使用した場合の実費
歯ブラシ	80 円/本	施設で使用した場合の実費
歯磨き粉	100 円/本	施設で使用した場合の実費
義歯洗浄剤	570 円/箱	施設で使用した場合の実費
個人用フェイスタオル	15 円/枚	施設で使用した場合の実費
個人用バスタオル	30 円/枚	施設で使用した場合の実費
レクリエーション費	実費	施設で特別な行事を行った際に使用する材料費
書類代	実費	保険会社宛での書類作成時
健康管理費(インフルエンザ予防接種)	実費	希望者に対するインフルエンザ予防接種費
多床室居住費	618 円/日	光熱水費相当費
従来型個室居住費	2,030 円/日	
特別な室料	2,520 円/日	特別な療養室の提供にかかる費用(テレビ・応接セット等)
私物洗濯代	4,000 円/月	洗濯を業者に委託した場合
理美容代	2,000 円~/回	施設で業者による散髪等を実施した場合