

介護老人保健施設 入所利用料金のご案内

【介護保険給付対象サービス費】

①1日あたりの基本サービス費

サービス内容	要介護度	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（Ⅰ）	4人室	788単位	836単位	898単位	949単位
	個室	714単位	759単位	821単位	874単位	925単位

※2021（令和3）年9月30日までは新型コロナウイルス対応への評価として上記介護保健施設サービス費が0.1%上乘せられます

②1日あたり算定される加算

★サービス提供体制強化加算（Ⅱ）	18 単位	
★夜勤職員配置加算	24 単位	
★栄養マネジメント強化加算	11 単位	
初期加算	30 単位	初回入所日から30日間のみ

③1月あたり算定される加算

★科学的介護推進体制加算（Ⅱ）	60 単位	
★リハビリテーション計画書情報加算	33 単位	
★褥瘡マネジメント加算（Ⅱ）	（Ⅱ）13 単位	（Ⅰ）3単位になる場合あり
★排せつ支援加算（Ⅰ）	（Ⅰ）10 単位	（Ⅱ）15単位または（Ⅲ）20単位になる場合あり
★自立支援促進加算	300 単位/月	

④その他実施に応じて算定される加算

短期集中リハビリテーション実施加算	240 単位/日	初回入所から3か月間
認知症短期集中リハビリテーション実施加算	240 単位/日	初回入所から3か月間、週3日まで
入所前後訪問指導加算（Ⅰ）	450 単位	入所時1回のみ
安全対策体制加算	20 単位	入所時1回のみ
療養食加算	6 単位/日	1日3回まで
経口移行加算	28 単位/日	
退所時等支援等加算	試行的退所時指導加算	400 単位/回
	退所時情報提供加算	500 単位/回
	入退所前連携加算（Ⅰ・Ⅱ）	（Ⅰ）600 単位/回 （Ⅱ）400 単位/回
	訪問看護指示加算	300 単位/回
経口維持加算（ⅠまたはⅡ）	（Ⅰ）400単位/月 （Ⅱ）100単位/月	
口腔衛生管理加算（ⅠまたはⅡ）	（Ⅰ）90単位/月 （Ⅱ）110単位/月	
ターミナルケア加算（1）～（4）	（1）80単位/日 （2）160単位/日 （3）820単位/日 （4）1,650単位/日	

⑤その他の加算

★介護職員処遇改善加算（Ⅰ）	上記①～④の算定単位数合計に0.039を乗じた数（*小数点以下四捨五入）
★介護職員等特定処遇改善加算（Ⅰ）	上記①～④の算定単位数合計に0.021を乗じた数（*小数点以下四捨五入）

《備考》

地域区分・人件費割合	上記①～⑤の算定単位数合計に対し10.14を乗じた数から9割（2割負担の方は8割、3割負担の方は7割）を差し引いた数が介護保険給付対象サービス分の自己負担額となります
------------	---

【介護保険給付対象外サービス費】

★食費		1,850円/日
★居住費	4人室	370円/日
	個室	1,370円/日
★日常生活費		300円/日
★教養娯楽費		200円/日
★特別な室料（特別室利用の場合）		550円/日

『介護保険負担限度額認定証』をお持ちの方は、1日あたりの食費・居住費が下表の金額になります。

		第1段階	第2段階	第3段階（2区分あり）	
食費		300円	390円	①650円	②1,360円
居住費	4人室	0円	370円	370円	
	個室	490円	490円	1,310円	

月(31日)あたりの利用料金概算 (★の項目のみ算定したもの)

合計 (1割負担の方)	負担段階	居室の種類	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
	第4段階		4人室	112,765円	114,364円	116,430円	118,130円
個室			141,300円	142,428円	144,864円	146,631円	148,330円
特別室			158,350円	159,478円	161,914円	163,681円	165,380円
第3段階②		4人室	97,575円	99,174円	101,240円	102,940円	104,739円
		個室	124,250円	125,378円	127,814円	129,581円	131,280円
		特別室	141,300円	142,428円	144,864円	146,631円	148,330円
第3段階①		4人室	75,565円	77,164円	79,230円	80,930円	82,729円
		個室	102,240円	103,368円	105,804円	107,571円	109,270円
		特別室	119,290円	120,418円	122,854円	124,621円	126,320円
第2段階		4人室	67,505円	69,104円	71,170円	72,870円	74,669円
		個室	68,760円	69,888円	72,324円	74,091円	75,790円
		特別室	85,810円	86,938円	89,374円	91,141円	92,840円

※2割負担の方は約27,000～35,000円程度、3割負担の方は54,000～70,000円程度の負担増となります

初回入所から 3か月間算定 される加算	短期集中リハビリ	5,354円（週5回・月22回実施の場合）
	認知症短期集中リハビリ	3,164円（週3回・月13回実施の場合）

※2割、3割負担の方は割合分の負担増となります

【その他ご利用に応じてかかるもの】

理美容料金	カット	1,650円	ベッド上カット	2,090円
	顔そり	1,100円	カット+顔そり	2,530円
	パーマ	3,850円	カラー	2,750円
委託洗濯代	583円/回（月9回なら5,247円）			
健康管理費	胸部レントゲン検診（毎年9月実施）		3,000円	
	インフルエンザワクチン接種（毎年11月実施）		市町による	