

◆施設入所サービス◆

令和3年8月1日現在

施設サービス費利用者負担額		居室タイプ	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
		多床室	836円	910円	974円	1030円	1085円
		個室	756円	828円	890円	946円	1003円
介護 保険 給付 内 サ ー ビ ス	初期加算 (入所日から30日以内の期間)	30円/日					
	短期集中リハビリ テーション実施加算	240円/日(入所日から3月以内 一週間に3日以上)					
	認知症短期集中 リハビリテーション加算	240円/日(入所日から3月以内 一週間に3日を限度)					
	リハビリテーションマネジメント計画書情報加算	33円/月					
	外泊時費用	362円/日(1月に6日を限度)					
	夜勤職員配置加算	24円/日					
	入所前後訪問指導加算(Ⅰ)	450円/回					
	入所前後訪問指導加算(Ⅱ)	480円/回					
	試行的退所時指導加算	400円/回					
	退所時情報提供加算	500円/回					
	入退所前連携加算	(Ⅰ)600円/回・(Ⅱ)400円/回					
	訪問看護指示加算	300円/回					
	地域連携診療計画情報提供加算	300円/日					
	再入所時栄養連携加算	200円/回(1回限度)					
	経口移行加算	28円/日(180日以内)					
	経口維持加算(Ⅰ)	400円/月					
	経口維持加算(Ⅱ)	100円/月					
	口腔衛生管理加算	(Ⅰ)90円/月・(Ⅱ)110円/月					
	療養食加算	6円/1食					
	褥瘡マネジメント加算	(Ⅰ)3円/月・(Ⅱ)13円/月(毎月算定可能・Ⅰ、Ⅱ併算不可)					
	排せつ支援加算	(Ⅰ)10円/月・(Ⅱ)15円/月・(Ⅲ)20円/月(Ⅰ～Ⅲ併算不可)					
	自立支援促進加算	300円/月					
	かかりつけ医連携薬剤調整加算	(Ⅰ)100円/日・(Ⅱ)240円/日・(Ⅲ)100円/日					
	認知症行動・心理症状緊急対応加算	200円/日(7日を限度)					
	緊急時治療管理	518円/日(1月に1回、連続する3日を限度)					
	ターミナルケア加算	(1)死亡日31日前から45日前	80円/日				
		(2)死亡日以前4日以上30日以下	160円/日				
		(3)死亡日前日及び前々日	820円/日				
		(4)死亡日	1,650円/日				
	所定疾患施設療養加算(Ⅱ)	480円/日(10日を限度)					
	若年性認知症入所者受入加算	120円/日					
	認知症情報提供加算	350円/回					
	在宅復帰在宅療養支援機能加算(Ⅱ)	46円/日(在宅強化型のみ)					
サービス提供体制強化加算(Ⅱ)	18円/日						
科学的介護推進体制加算(Ⅱ)	60円/月						
安全対策体制加算	20円(入所時1回)						
介護職員処遇改善加算(Ⅰ)	総報酬×3.9%						
介護職員等特定処遇改善加算(Ⅰ)	総報酬×2.1%						
介護 保険 給付 外 サ ー ビ ス	食費(おやつ含)		1,450円/日 (朝食;380円、昼食;500円、夕食;570円)				
	居住費	多床室	380円/日				
		個室	1,020円/日				
	日常生活費		300円/日				
	電気代		30円/日				
	洗濯代	衣類(上下)、パジャマ、バスタオル等 1点 200円					
		下着、靴下、タオル等 1点 70円					
		毛布、タオルケット、ボアシート等大物についてはクリーニング代実費					
	理美容代	美容	カット;2,000円、カラー;3,000円、パーマ・カット;4,000円、カラー・カット;4,000円				
		理容	2,000円				
	健康管理費 (インフルエンザ予防接種代)		1,000円/回				
	文書作成料 (診断書等の文書発行を希望される場合)		2,000円/回 から				
特別な食事の費用 (特別なメニューを選定された場合)		実費相当額					

※介護保険給付内サービスは自己負担1割の金額となっております。負担割合が2割・3割の方は増額いたします。