

入所療養介護 料金表(強化型)

R6.10.1改定

1. 介護保健施設サービス費 自己負担額一覧表(厚生労働大臣の定めるところによる)

居室のタイプ	要介護度	単位数/日 10.45円/単位	1か月(30日) あたりの 単位数合計	1か月(30日)あたりの自己負担額		
				1割負担	2割負担	3割負担
多床室 サービス提供体制加算Ⅰ 22単位/日 夜間職員配置加算 24単位/日 在宅復帰支援機能加算Ⅱ 51単位/日 上記加算(計97単位/日)を含む。	要介護1	968	29,040	30,347円	60,694円	91,041円
	要介護2	1,044	31,320	32,730円	65,459円	98,189円
	要介護3	1,111	33,330	34,830円	69,660円	104,490円
	要介護4	1,169	35,070	36,649円	73,297円	109,945円
	要介護5	1,222	36,660	38,310円	76,620円	114,930円
個室 サービス提供体制加算Ⅰ 22単位/日 夜間職員配置加算 24単位/日 在宅復帰支援機能加算Ⅱ 51単位/日 上記必須加算(計97単位/日)を含む。	要介護1	885	26,550	27,745円	55,490円	83,235円
	要介護2	960	28,800	30,096円	60,192円	90,288円
	要介護3	1,025	30,750	32,134円	64,268円	96,402円
	要介護4	1,082	32,460	33,921円	67,842円	101,763円
	要介護5	1,137	34,110	35,645円	71,290円	106,935円

2. その他の加算

項目と要件	単位数/日 (又は月) 10.45円/単位	1割負担	2割負担	3割負担	
初期加算Ⅰ(1日につき)	入所後30日間(急性期病院等からの入所の場合)	60	63円	126円	189円
初期加算Ⅱ(1日につき)	入所後30日間(上記以外)	30	32円	63円	94円
安全対策体制加算	入所時1回のみ	20	21円	42円	63円
療養食加算(1日につき)	療養食が必要な方のみ	18	19円	38円	57円
リハビリテーションマネジメント計画書情報加算Ⅰ	入所者全員が対象	53	56円	111円	166円
リハビリテーションマネジメント計画書情報加算Ⅱ	入所者全員が対象	33	35円	69円	104円
短期集中リハ加算Ⅰ(1回につき)	入所後3ヶ月間、対象の方のみ	258	270円	540円	809円
認知症短期集中リハ加算Ⅰ(1回につき)	入所後3ヶ月間、対象の方のみ	240	251円	502円	753円
認知症短期集中リハ加算Ⅱ(1回につき)	入所後3ヶ月間、対象の方のみ	120	126円	251円	377円
口腔衛生管理加算Ⅱ	歯科医師の診療に基づき、必要があると認められた方	110	115円	230円	345円
栄養マネジメント強化加算(1日につき)	入所者全員が対象	11	12円	23円	35円
褥瘡マネジメント加算Ⅰ(1月につき)	入所者全員が対象	3	4円	7円	10円
排泄支援加算Ⅰ(1月につき)	入所者全員が対象	10	11円	21円	32円
所定疾患施設療養費Ⅱ	治療が必要と認められた方 1月に1回、10日を限度とする	480	502円	1,004円	1,505円
緊急時治療管理(1日あたり)	救命救急医療が必要となった場合、3日を限度として	518	542円	1,083円	1,624円
経口維持加算Ⅰ(1ヶ月につき)	医師の指示に基づき、必要があると認められた方	400	418円	836円	1,254円
経口維持加算Ⅱ(1ヶ月につき)	医師の指示に基づき、必要があると認められた方	100	105円	209円	314円
入所前後訪問指導加算Ⅱ(1回につき)	自宅訪問を行い、施設サービス計画書を作成した場合	480	502円	1,004円	1,505円
入退所前連携加算Ⅰ(退所時)	入所前から居室と連携を行った場合	600	627円	1,254円	1,881円
ターミナルケア加算(1)(1日につき)	死亡日以前31日以上45日以下	72	76円	151円	226円
ターミナルケア加算(2)(1日につき)	死亡日以前4日以上30日以下	160	168円	335円	502円
ターミナルケア加算(3)(1日につき)	死亡日以前2日又は3日	910	951円	1,902円	2,853円
ターミナルケア加算(4)(1日につき)	死亡日	1900	1,986円	3,971円	5,957円
かかりつけ医連携薬剤調整加算Ⅰイ(1回につき)	退所日に1回算定(対象者のみ)	140	147円	293円	439円
かかりつけ医連携薬剤調整加算Ⅱ(1回につき)	退所日に1回算定(対象者のみ)	240	251円	502円	753円
かかりつけ医連携薬剤調整加算Ⅲ(1回につき)	退所日に1回算定(対象者のみ)	100	105円	209円	314円
退所時情報提供体制加算Ⅰ	居室等への退所時、主治医に対し情報提供した場合	500	523円	1,045円	1,568円
退所時情報提供体制加算Ⅱ	入院した場合に、医療機関に対し情報提供した場合	250	262円	523円	784円
訪問看護指示加算	退所時、施設の医師が訪問看護の指示書を作成した場合	300	314円	627円	941円
再入所時栄養連携加算(1回のみ)	医療機関から入所の場合で、特別食を必要とする場合	200	209円	418円	627円
退所時栄養情報連携加算(1月につき1回まで)	低栄養や特別食が必要な方が、居室、他の介護施設、医療機関等に退所する場合	70	74円	147円	220円
協力医療機関連携加算(1ヶ月につき)(R7.3.31まで)	入所者全員が対象	100	105円	209円	314円
協力医療機関連携加算(1ヶ月につき)(R7.4.1から)	入所者全員が対象	50	53円	105円	157円
高齢者施設等感染対策向上加算(Ⅰ)	入所者全員が対象	10	11円	21円	32円
高齢者施設等感染対策向上加算(Ⅱ)	入所者全員が対象	5	6円	11円	16円
科学的介護推進体制加算Ⅱ(1月につき)	入所者全員が対象	60	63円	126円	189円
新興感染症等施設療養費(1月に1回 連続する5日を限度とする)	感染症にかかった方が、施設療養を継続した場合	240	251円	502円	753円
外泊時費用(1日につき)	月6日を限度とする。外泊初日、終了日は含まない	362	379円	757円	1,135円

介護職員処遇改善加算Ⅰ(必須) 所定単位数の合計(加算も含む合計単位数)に7.5%の単位が加算されます。

※自己負担額については、日数や四捨五入の関係上、多少の誤差が生じることがあります。

3. 居住費・食費(1日あたり)

負担限度額認定証	個室	2人部屋	多床室	食事代
第1段階	550円	600円	0円	300円
第2段階	550円	1,030円	430円	390円
第3段階①	1,370円	1,030円	430円	650円
第3段階②	1,370円	1,030円	430円	1,360円
第4段階	1,728円	1,037円	437円	1,700円

* 介護保険負担限度額の認定を受けるためには、お住まいの市町村に申請書を提出する必要があります。

4. 教養娯楽費

月額	3,000円
----	--------

5. その他希望に応じて提供するサービス

理髪	カット	3,100円	カラー・カット	8,700円	テレビ使用料(上限1,000円)	50円/日
第3・第4火曜日	パーマ・カット	10,300円	顔剃りのみ	2,000円	電気料(使用量軽微なものは除く)	50円/日
	*このほかにもメニューがあります。ご相談ください。				食事用エプロンの販売	1枚 1,400円
	洗濯サービス	ネットリース代	100円/月	洗濯サービス		5,000円/月