

# 介護老人保健施設（入所）

# 利用料金表

令和3年10月1日改定

## ① 介護保健給付の対象となるサービスの内、自己負担となる利用金額（利用者1割負担分）

（日額、単位：円）

費 目	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(在宅強化型)一人部屋	811	888	955	1,015	1,076
介護保健施設サービス(在宅強化型)二・四人部屋	897	976	1,045	1,105	1,164

- サービス提供体制強化加算Ⅰに対する体制を整備しているため、上記料金に24円加算されます。
- 科学的介護推進体制加算Ⅱ、自立支援推進加算、リハビリテーション計画提出加算に対する体制を整備しているため、上記料金に65円/月、322円/月、36円/月加算されます。
- 入所した日から30日間は上記の料金に加え33円が加算されます。
- 外泊の場合、外泊初日と最終日以外は上記料金に代えて1日389円となります。

## ● 上記料金に以下のサービスをご利用いただいた場合、それぞれ下記の料金が加算されます。

費 目	利用金額	費 目	利用金額
認知症ケア加算	82円/日	栄養マネジメント強化加算	12円/日
短期集中リハビリテーション実施加算	258円/日	経口移行加算	31円/日
認知症短期集中リハビリテーション実施加算	258円/日	経口維持加算Ⅰ	429円/月
在宅復帰・在宅療養支援機能加算Ⅱ	50円/日	経口維持加算Ⅱ	108円/月
再入所時栄養連携加算	215円	口腔衛生管理加算Ⅱ	118円/月
入所前後訪問指導加算Ⅰ	483円	療養食加算	7円/食
入所前後訪問指導加算Ⅱ	515円	若年性認知症利用者受入加算	129円/日
施行的退所時指導加算	429円	所定疾患施設療養費Ⅰ	257円
退所時情報提供加算	536円	所定疾患施設療養費Ⅱ	515円
入退所前連携加算Ⅰ	644円/回	緊急時治療管理	556円
入退所前連携加算Ⅱ	429円/回	ターミナルケア加算(31~45日)	86円
訪問看護指示加算	322円	ターミナルケア加算(4~30日)	172円
かかりつけ医連携薬剤調整加算Ⅱ	134円	ターミナルケア加算(1~2日)	880円
かかりつけ医連携薬剤調整加算Ⅲ	135円	ターミナルケア加算(当日)	1769円
排せつ支援加算Ⅰ	11円/月	認知症行動・心理症状緊急対応加算	215円/日
排せつ支援加算Ⅱ	17円/月	身体拘束廃止未実施減算	-90/100単位
排せつ支援加算Ⅲ	22円/月	安全管理体制未実施減算	-6円/日
褥瘡マネジメント加算Ⅰ	4円/月	栄養ケア・マネジメントを実施していない場合	-16円/日
褥瘡マネジメント加算Ⅱ	14円/月	安全対策体制加算(初回入所時)	22円/月

- ※ 認知症ケア加算は認知症専門棟にご入所された場合に加算されます。
- ※ 短期集中リハビリテーション実施加算は入所から3月以内に限り加算されます。
- ※ 認知症短期集中リハビリテーション実施加算は入所から3月以内に限り、週3回を限度とし加算されます。

費 目	算定方法
介護職員処遇改善加算	月の合計単位数×3.9%×10.72円×1割
介護職員等特定処遇改善加算	月の合計単位数×2.1%×10.72円×1割

## ② 介護給付・予防給付の対象とならないサービス利用金額（利用者10割負担分）

費 目	利用金額
食 費	1,960円/日

※『介護保険負担限度額認定証』をご提示頂いた場合は、食費・居住費が軽減されます。

費 目	利用金額
居住費（一人部屋）	2,040円/日
居住費（二・四人部屋）	500円/日

※一人・二人部屋は別途室料がかかります。

## ☆ ご希望によりご利用いただいた場合、それぞれ下記の料金が加算されます。

### 特別な室料

費 目	利用金額
一人部屋	1,572円/（税込み）
二人部屋	1,048円/（税込み）

※認知症専門棟では、個室料金は頂きません。

（非課税）

費 目	利用金額	品 目
日用品費	150円/日	歯ブラシ・歯磨き粉・入れ歯洗浄剤・シャンプー・リンス・ティッシュ等 （個別に選択することもできます）
教養娯楽費	150円/日	お花・お茶・写真・畑・手工芸・工作 他クラブ材料費
理美容代	2,000円～	

（別途消費税）

項 目	金 額	項 目
私物洗濯	別紙料金表参照	業者と直接契約となります
特別な食事	実費	

1日の負担金を提示するにあたって円未満は、切上げになっております。  
請求金額は、暦月単位になりますので、多少の誤差が生じますが、ご了承下さい。  
請求は月末締めとなり、翌月請求書を送付いたします。

## 入所サービス1ヶ月（30日）利用料概算

### ①介護度別 基本サービス費（介護保険自己負担分）

項 目		要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
基本サービス費 （二・四人部屋）	1割負担	30,245	32,625	34,683	36,484	38,253
	2割負担	60,489	65,249	69,365	72,967	76,505
	3割負担	90,734	97,873	104,048	109,451	114,757
基本サービス費 （一人部屋）	1割負担	27,093	29,409	31,403	33,204	35,005
	2割負担	54,186	58,817	62,805	66,407	70,009
	3割負担	81,278	88,225	94,207	99,610	105,013

### ②「介護保険限度額認定証」区分別 1ヶ月の食費・居住費

項目	負担限度額区分	非課税世帯				課税世帯
		第1段階	第2段階	第3段階①	第3段階②	認定証なし
食費		9,000	11,700	19,500	40,800	58,800
居住費 （二・四人部屋）		0	11,100	11,100	11,100	15,000
居住費 （一人部屋）		14,700	14,700	39,300	39,300	61,200

※介護保険限度額認定証の交付につきましては、お住まいの市区町村の介護保険窓口にお問合せ下さい。

### ③その他 1ヶ月の費用

項目	金額
日用品費	4,500
教養娯楽費	4,500
室料差額（二人部屋）	31,440
室料差額（一人部屋）	47,160

### 1割負担の場合の1月の合計利用金額（概算） ①+②+③

介護度	負担限度額区分 部屋	第1段階	第2段階	第3段階①	第3段階②	第4段階（認定証なし）		
						1割負担	2割負担	3割負担
要介護1	一人部屋	106,953	109,653	142,053	163,353	203,253	230,346	257,438
	二人部屋	79,685	93,485	101,285	122,585	144,485	174,729	204,974
	四人部屋	48,245	62,045	69,845	91,145	113,045	143,289	173,534
要介護2	一人部屋	109,269	111,969	144,369	165,669	205,569	234,977	264,385
	二人部屋	82,065	95,865	103,665	124,965	146,865	179,489	212,113
	四人部屋	50,625	64,425	72,225	93,525	115,425	148,049	180,673
要介護3	一人部屋	111,263	113,963	146,363	167,663	207,563	238,965	270,367
	二人部屋	84,123	97,923	105,723	127,023	148,923	183,605	218,288
	四人部屋	52,683	66,483	74,283	95,583	117,483	152,165	186,848
要介護4	一人部屋	113,064	115,764	148,164	148,164	209,364	242,567	275,770
	二人部屋	85,924	99,724	107,524	128,824	150,724	187,207	223,691
	四人部屋	54,484	68,284	76,084	97,384	119,284	155,767	192,251
要介護5	一人部屋	114,865	117,565	149,965	171,265	211,165	246,169	281,173
	二人部屋	87,693	101,493	109,293	130,593	152,493	190,745	228,997
	四人部屋	56,253	70,053	77,853	99,153	121,053	159,305	197,557

※上記基本サービス費には、夜勤体制加算、サービス提供体制強化加算、在宅復帰在宅療養支援機能加算が含まれています。

※上記の他、サービス費には短期集中リハビリ加算や認知症ケア加算、療養食加算などが個別に加算されます。

※上記はおおよその費用を算出したものです。実際の請求額とは異なりますのでご了承ください。