

利用料金表 入所（上段:特室 下段:一般室）

2019年10月現在 (単位:円)

要介護度	保険適用 (1割)	夜勤職員 配置加算	サービス提供 体制強化加算	在宅復帰療養 支援機能加算	栄養マネジメント 加算	個別加算 (目安)	日用品費	衣類リース (目安)	食費	居住費	特室料金	合計/日	1割負担 合計/月	2割負担 合計/月	3割負担 合計/月
要介護1	837	26	19	36	15	324	230	400	1,840	2,700	1,700	8,127	243,810	279,360	319,230
											0	6,427	192,810	228,360	268,230
要介護2	885	26	19	36	15	324	230	400	1,840	2,700	1,700	8,175	245,250	282,240	323,550
											0	6,475	194,250	231,240	272,550
要介護3	951	26	19	36	15	324	230	400	1,840	2,700	1,700	8,241	247,230	286,200	329,490
											0	6,541	196,230	235,200	278,490
要介護4	1,008	26	19	36	15	324	230	400	1,840	2,700	1,700	8,298	248,940	289,620	334,620
											0	6,598	197,940	238,620	283,620
要介護5	1,064	26	19	36	15	324	230	400	1,840	2,700	1,700	8,354	250,620	292,980	339,660
											0	6,654	199,620	241,980	288,660

(30日基準)

(30日基準)

(30日基準)

負担限度額認定者

	食費(日額)	居住費(日額)	減額
第二段階	390	820	△99,900
第三段階	650	1,310	△77,400

※金額はあくまでも目安になります。詳細はお問い合わせ下さい。

※上記の加算項目は1割負担で記載しております。

加算項目

項目	金 額				摘 要
	1割負担	2割負担	3割負担		
短期集中リハビリテーション実施加算	1日	258円	516円	772円	入所から3ヵ月以内の期間に集中的にリハビリを行った場合
口腔衛生管理体制加算	1回	33円	66円	96円	歯科医師又は歯科医師の指導を受けた歯科衛生士が介護職員に対して入所者の口腔ケアに係わる技術的助言及び指導を行っていること
経口移行加算	1日	30円	60円	90円	経管栄養の方に経口移行計画に基づき栄養管理を行った場合
経口維持加算(Ⅱ)	1月	107円	216円	322円	嚥下が認められる方に経口維持計画に基づき栄養管理を行った場合
療養食加算	1食	6円	13円	19円	療養食(糖尿病・腎臓病食など)を提供した場合
認知症短期集中リハ加算	1日	258円	516円	772円	入所から3ヵ月以内に軽度認知症の方に集中的なリハビリテーションを実施した場合
若年性認知症入所者受入加算	1日	129円	258円	386円	若年性認知症の利用者を受け入れケアを提供した場合
認知症情報提供加算	1回	376円	752円	1,126円	認知症疾患医療センター等への紹介をした場合
認知症行動・心理症状緊急対応加	1日	215円	430円	643円	在宅での生活が困難で緊急入所と判断された場合
入所前後訪問指導加算	1回	494円	988円	1,447円	入所が1月を超えると見込まれる方の入所前30日以内・入所後7日以内に退所後の居宅訪問をした場合
試行的退所時指導加算	1回	429円	858円	1,286円	退所後の療養指導を行った場合
退所時情報提供加算	1回	536円	1,072円	1,608円	退所後の主治医に対して診療情報を提供した場合
退所前連携加算	1回	536円	1,072円	1,608円	居宅介護支援事業所に対して診療情報を提供した場合
所定疾患施設療養費(Ⅰ)	1日	256円	512円	768円	肺炎等により、治療管理として投薬・検査・注射・処置等が行なわれた場合(連続する7日を限度)
所定疾患施設療養費(Ⅱ)	1日	514円	1,029円	1,543円	肺炎等により病院受診等した結果、治療管理として投薬・検査・注射・処置等が行なわれた場合(連続する7日を限度)
低栄養リスク改善加算	1月	342円	643円	965円	低栄養リスク「高」の方に対して栄養状態・嗜好踏まえ食事・栄養調整等を行った場合
排せつ支援加算	1月	107円	214円	322円	排尿または排便が「一部介助」また「全介助」の方に対して支援計画を作成し、支援を行った場合
緊急治療管理費	1日	555円	1,110円	1,665円	3日限度
ターミナルケア加算	4~30日	172円	344円	515円	医師が医学的知見に基づき回復の見込みがないと診断し家族合意の上
	前日及び前々日	879円	1,758円	2,637円	看取りが出来るよう支援した場合
	当日	1,769円	3,538円	5,306円	
外泊時費用加算	1日	388円	776円	1,164円	外泊初日と最終日を除外泊日に算定(1ヶ月6日限度)
地域連携診療計画情報提供加算	1日	322円	644円	965円	
介護職員処遇改善加算	1月				介護職員の処遇改善にかかわる加算
介護職員等特定処遇改善加算	1月				介護職員等の処遇改善にかかわる加算