

(令和5年4月1日から)

利用料金表 (個人負担額)

介護保健施設サービス費 I (i) (iii)

(1日につき) 単位: 円

区分	個室	区分	多床室
要介護1	714	要介護1	788
要介護2	759	要介護2	836
要介護3	821	要介護3	898
要介護4	874	要介護4	949
要介護5	925	要介護5	1,003

加算料金

単位: 円

項目	内容	金額
外泊時加算	1ヶ月6日限度(初日と最終日を除く。) (居住費は実費いただきます。)	362/日
初期入所加算	入所して30日間	30/日
入所前後訪問指導加算(I)	居宅、次施設への訪問指導	450/回
入所前後訪問指導加算(II)	居宅、次施設への訪問指導と具体的改善目標や支援計画の策定	480/回
試行的退所時指導加算	退所後の家族等に対する療養上の指導	400/回
退所時情報提供加算	退所後の主治医に対する情報提供	500/回
入退所前連携加算(I)	ケアマネとの退所後のサービスの利用方針	600/回
入退所前連携加算(II)	ケアマネとの退所後のサービスの利用調整	400/回
訪問看護指示加算	老人訪問看護指示(1回限)	300/回
緊急時治療管理	やむなくの緊急治療	518/日
所定疾患施設療養費(I)	別に定める特定疾患の治療(月に7日限度)	239/日
所定疾患施設療養費(II)	別に定める特定疾患の治療(月に10日限度)	480/日
再入所時栄養連携加算	二次入所する際の栄養ケア計画の策定	200/回
経口移行加算	基準に適合し県知事に届け出た施設で多職種協同による経口移行計画の作成、支援	28/日
経口維持加算(I)	多職種による経口維持計画の作成、支援、	400/月
経口維持加算(II)	評価を行った場合	100/月
療養食加算	医師の指示による療養食を提供した場合、 一日当たり3回を限度とする	6/回
短期集中 リハビリテーション実施加算	3ヶ月以内に集中して行なう リハビリテーション	240/日
認知症短期集中 リハビリテーション実施加算	3ヶ月以内に1週間に3回を限度に行う リハビリテーション	240/日
ターミナルケア加算	死亡日	1,650/日
	死亡日前日及び前々日	820/日
	死亡日以前4日以上30日以下	160/日
	死亡日以前31日以上45日以下	80/日
口腔衛生管理加算(I)	基準に適合し県知事に届け出た施設で歯科	90/月
口腔衛生管理加算(II)	衛生士が口腔ケアを行った場合	110/月
サービス提供体制強化加算(I)	介護福祉士配置80%以上	22/日
サービス提供体制強化加算(II)	介護福祉士配置60%以上	18/日
夜勤職員体制加算	入所者20名に対し夜勤職員1名配置	24/日
かかりつけ医連携薬剤調整加算(I)	基準に適合し県知事に届け出た施設で内服	100/回
かかりつけ医連携薬剤調整加算(II)	薬の減少を退所後の主治医と調整した場合	240/回
かかりつけ医連携薬剤調整加算(III)		100/回
リハビリテーションマネジメント 計画提出料加算	基準に適合し県知事に届け出た施設でリハビリを行った場合	33/月
排せつ支援加算(I)	基準に適合し県知事に届け出た施設で継続	10/月

	的に排せつ支援を行った場合	
排せつ支援加算(Ⅱ)	基準に適合し県知事に届け出た施設で継続	15/月
排せつ支援加算(Ⅲ)	的に排せつ支援を行った場合	20/月
排せつ支援加算(Ⅳ)		100/月
褥瘡マネジメント加算(Ⅰ)	基準に適合し県知事に届け出た施設で継続	3/月
褥瘡マネジメント加算(Ⅱ)	的に褥瘡管理を行った場合	13/月
褥瘡マネジメント加算(Ⅲ)		10/月
在宅復帰・在宅療養支援機能加算(Ⅰ)	基準に適合し県知事に届け出た施設(加算型)	34/日
自立支援推進加算	基準に適合し県知事に届け出た施設で継続的に自立支援を行った場合	300/月
科学的介護推進体制加算(Ⅰ)	基準に適合し県知事に届け出た施設で、厚生労働省に情報提出を行った場合	40/月
科学的介護推進体制加算(Ⅱ)		60/月
安全対策体制加算	入所中1回	20/回
特定治療費	医療費用 治療 検査費	診療報酬表による

※介護保険施設サービス費及び体制にかかる加算料金等、対象となる料金に介護職員処遇改善加算(Ⅰ)の加算率(3.9%)、及び介護職員等ベースアップ等支援加算の加算率(0.8%)を上乗せします。

その他利用料金(個人負担分)

単位：円

項目		単位	金額	
食費	施設で提供する食事をお取りいただいた場合	第1段階	1日 300	
		第2段階	1日 390	
		第3段階①	1日 650	
		第3段階②	1日 1,360	
		第4段階	1日 1,720	
室料	個室・多床室を利用された場合	個室	第1段階	1日 490
			第2段階	1日 490
			第3段階	1日 1,310
			第4段階	1日 1,670
		多床室	第1段階	1日 0
			第2段階	1日 370
			第3段階	1日 370
			第4段階	1日 488
日常生活品費：石鹸、シャンプー、ティッシュペーパー、フェイスタオルやおしぼり等の費用		1日	110	
教養娯楽費：クラブやレクリエーションで使用する材料等の費用		1日	110	
私物洗濯料：施設に洗濯を委託される場合		1回	400	
その他洗濯料	汚染衣類	1点	60	
	毛布	1枚	600	
	タオルケット(大判バスタオル)	1枚	300	
	靴	1足	300	
テレビ(1台)：施設のテレビを利用された場合(個室除く)		1日	110	
理美容代		1回	2,200	
行事費：行事等に希望参加された場合		1回	実費	
おむつ使用証明書		1通	1,100	
死亡診断書 入所証明書		1通	3,300	
普通証明書(ねたきり証明、健康保険傷病手当金請求書証明等)		1通	1,650	