

1. 在宅強化型施設サービス費(1日あたり)

| 介護度 | 内用・説明 | 単位数 | 1割負担 | 2割負担 | 3割負担 |
|------|---------------------------------------|---------|--------|--------|--------|
| 要介護1 | 介護老人保険施設 短期入所療養介護費Ⅰ(ii) (従来型個室) | 794単位 | 830円 | 1,660円 | 2,490円 |
| 要介護2 | | 867単位 | 906円 | 1,812円 | 2,718円 |
| 要介護3 | | 930単位 | 972円 | 1,944円 | 2,916円 |
| 要介護4 | | 988単位 | 1,033円 | 2,065円 | 3,098円 |
| 要介護5 | | 1,044単位 | 1,091円 | 2,182円 | 3,273円 |
| 要介護1 | 介護老人保険施設 短期入所療養介護費Ⅰ(iv) (多床室) | 875単位 | 915円 | 1,829円 | 2,743円 |
| 要介護2 | | 951単位 | 994円 | 1,988円 | 2,982円 |
| 要介護3 | | 1,014単位 | 1,060円 | 2,120円 | 3,179円 |
| 要介護4 | | 1,071単位 | 1,120円 | 2,239円 | 3,358円 |
| 要介護5 | | 1,129単位 | 1,180円 | 2,360円 | 3,540円 |

2. 基本型施設サービス費(1日あたり)

| 介護度 | 内用・説明 | 単位数 | 1割負担 | 2割負担 | 3割負担 |
|------|--------------------------------------|---------|--------|--------|--------|
| 要介護1 | 介護老人保険施設 短期入所療養介護費Ⅰ(i) (従来型個室) | 752単位 | 786円 | 1,572円 | 2,358円 |
| 要介護2 | | 799単位 | 835円 | 1,670円 | 2,505円 |
| 要介護3 | | 861単位 | 900円 | 1,800円 | 2,700円 |
| 要介護4 | | 914単位 | 956円 | 1,911円 | 2,866円 |
| 要介護5 | | 966単位 | 1,010円 | 2,019円 | 3,029円 |
| 要介護1 | 介護老人保険施設 短期入所療養介護費Ⅰ(iii) (多床室) | 827単位 | 865円 | 1,729円 | 2,593円 |
| 要介護2 | | 876単位 | 916円 | 1,831円 | 2,747円 |
| 要介護3 | | 939単位 | 982円 | 1,963円 | 2,944円 |
| 要介護4 | | 991単位 | 1,036円 | 2,071円 | 3,107円 |
| 要介護5 | | 1,045単位 | 1,092円 | 2,184円 | 3,276円 |

3. その他型施設サービス費(1日あたり)

| 介護度 | 内用・説明 | 単位数 | 1割負担 | 2割負担 | 3割負担 |
|------|--------------------------------------|---------|--------|--------|--------|
| 要介護1 | 介護老人保険施設 短期入所療養介護費Ⅳ(i) (従来型個室) | 737単位 | 771円 | 1,541円 | 2,311円 |
| 要介護2 | | 782単位 | 818円 | 1,635円 | 2,452円 |
| 要介護3 | | 845単位 | 883円 | 1,766円 | 2,649円 |
| 要介護4 | | 897単位 | 938円 | 1,875円 | 2,812円 |
| 要介護5 | | 948単位 | 991円 | 1,982円 | 2,972円 |
| 要介護1 | 介護老人保険施設 短期入所療養介護費Ⅳ(ii) (多床室) | 811単位 | 848円 | 1,695円 | 2,543円 |
| 要介護2 | | 860単位 | 899円 | 1,798円 | 2,697円 |
| 要介護3 | | 920単位 | 962円 | 1,923円 | 2,885円 |
| 要介護4 | | 971単位 | 1,015円 | 2,030円 | 3,044円 |
| 要介護5 | | 1,024単位 | 1,070円 | 2,140円 | 3,210円 |

※介護報酬に係る費用は、実際の清算時には端数処理により誤差が生じます。

※施設の運営実績により、月ごとに施設サービス費が変動する場合がございます。

特定介護老人保健施設短期入所療養介護費(1日あたり)※1

| 利用時間 | 内用・説明 | 単位数 | 1割負担 | 2割負担 | 3割負担 |
|------------|-------------------------------------|---------|--------|--------|--------|
| 3時間以上4時間未満 | 療養計画に位置付けられ、難病等を有し、日中のみのサービスを利用した場合 | 650単位 | 680円 | 1,359円 | 2,038円 |
| 4時間以上6時間未満 | 療養計画に位置付けられ、難病等を有し、日中のみのサービスを利用した場合 | 908単位 | 949円 | 1,898円 | 2,847円 |
| 6時間以上8時間未満 | 療養計画に位置付けられ、難病等を有し、日中のみのサービスを利用した場合 | 1,269単位 | 1,327円 | 2,653円 | 3,979円 |

4. 加算項目

| 項目 | 内用・説明 | 単位数 | 1割負担 | 2割負担 | 3割負担 |
|-------------------------|---|---------------------------------------|---------|----------|----------|
| 夜勤職員配置加算 | 規定を上回る夜勤職員を配置している場合 | 24単位 | 25円/日 | 50円/日 | 75円/日 |
| 個別リハビリテーション実施加算 | 個別にリハビリテーションを行った場合 | 240単位 | 251円/回 | 502円/回 | 753円/回 |
| 送迎加算 | 送迎を行った場合(片道) | 184単位 | 193円/片道 | 385円/片道 | 577円/片道 |
| 総合医学管理加算 | 医師が診療計画に基づき必要な診療、検査等を行い、退所時にかかりつけ医に情報提供を行う場合(利用中7日を限度) | 275単位 | 288円/日 | 575円/日 | 862円/日 |
| 療養食加算 | 医師の発行する食事箋に基づき提供された場合 | 8単位 | 9円/回 | 17円/回 | 25円/回 |
| 重度療養管理加算 | 要介護4.5の利用者で計画的な医学管理や処置を行った場合 | 120単位 | 126円/日 | 251円/日 | 377円/日 |
| 重度療養管理加算(※1の利用時) | 要介護4.5の利用者で計画的な医学管理や処置を行った場合 | 60単位 | 63円/日 | 126円/日 | 189円/日 |
| 緊急短期入所受入加算 | 居宅介護支援事業所の介護支援専門員が、緊急の短期入所を認めた利用者を受け入れた場合7日を限度(利用者の日常生活上の世話を行う家族の疾病等やむを得ない事情がある場合は、14日) | 90単位 | 94円/日 | 188円/日 | 282円/日 |
| 認知症行動・心理症状緊急対応加算※2 | 医師が認知症行動・心理症状が認められ、在宅生活が困難で緊急に短期入所を受け入れた場合(7日を限度) | 200単位 | 209円/日 | 418円/日 | 627円/日 |
| 若年性認知症利用者受入加算(※2との併用不可) | 受け入れた利用者に個別で担当を決め、その者を中心にサービスの提供を行う場合 | 120単位 | 126円/日 | 251円/日 | 377円/日 |
| 若年性認知症利用者受入加算(※1の利用時) | 受け入れた利用者に個別で担当を決め、その者を中心にサービスの提供を行う場合 | 60単位 | 63円/日 | 126円/日 | 189円/日 |
| 緊急時治療管理 | 利用者の症状が重篤、救命救急が必要となる場合に緊急的な投薬、処置等を行った場合(1ヶ月に1回連続3日を限度) | 518単位 | 542円/日 | 1,083円/日 | 1,624円/日 |
| 特定治療 | やむを得ない事情により行うリハビリテーション、処置、手術、麻酔、放射線治療を行った場合 | 医療診療報酬点数表第1章及び第2章に定める点数に10円を乗じて得た額を算定 | | | |
| 在宅復帰・在宅療養支援機能加算(Ⅰ)※3 | 在宅復帰・在宅療養支援等指標40以上で必要な要件を満たした場合(基本型のみ) | 34単位 | 36円/日 | 71円/日 | 107円/日 |
| 在宅復帰・在宅療養支援機能加算(Ⅱ)※3 | 在宅復帰・在宅療養支援等指標70以上で必要な要件を満たした場合(在宅強化型のみ) | 46単位 | 48円/日 | 96円/日 | 144円/日 |
| サービス提供体制強化加算(Ⅰ) | 介護職員の総数のうち、介護福祉士が80%以上または、勤続10年以上介護福祉士35%以上配置されて居る場合 | 22単位 | 23円/日 | 46円/日 | 69円/日 |
| 介護職員処遇改善加算(Ⅰ) | 1ヶ月の介護報酬単位数の3.9% | | | | |
| 介護職員等特定処遇改善加算(Ⅰ) | 1ヶ月の介護報酬単位数の2.1% | | | | |
| 介護職員等ベースアップ等支援加算 | 1ヶ月の介護報酬単位数の0.8% | | | | |

※3 在宅復帰・在宅療養支援機能加算は、施設の運営実績により月ごとに加算を算定できる月、算定できない月と変動いたします。

- ・施設サービス費・加算額・処遇改善額は小数点以下四捨五入で計算。地域単価後の計算は小数点以下切り捨てとなります。介護報酬計算(施設サービス費+加算額+処遇改善加算額)×10.45(地域加算割合)を計算した合計の1割から3割(介護保険負担割合証に準じた割合)が利用者負担となります。
- ・ご提供させていただいたサービスのみのご請求となります。

5. その他日常生活費

| 項目 | 日額 | 内容 |
|-----------|---------------------------------|--|
| 個室使用料 | 1,500円 | 3階個室料金 |
| 居住費 | 1,800円(個室) / 410円(多床室) | |
| 食事代 | 朝食 350円・昼食 700円・夕食 550円 | |
| おやつ代 | 100円 | 希望された場合 |
| 日用品費 | 150円 | 施設備え付け以外の日用品をご希望される場合、一覧表からお選び下さい。単品対応も可能です。 |
| 健康管理費 | 実費 | 希望によりインフルエンザ予防接種等実施された場合 |
| 健康診断検査料 | 医療保険の保険点数に準じ、検査項目等実費相当を負担を頂きます。 | 希望された場合 |
| 文書料 | 1通あたり 3,000円 | 希望された場合 |
| 理美容代 | 実費(別紙参照) | 希望者のみ実施された場合 |
| 施設洗濯代 | 月額 3,000円(または1回 375円) | 希望された場合 |
| テレビレンタル料金 | 1日あたり 200円、1ヶ月(23日以上) 4,500円 | 希望された場合 |
| 行事費 | 実費 | 希望により参加された場合 |
| 教養娯楽費 | 実費 | 書道クラブ・華道クラブ・写真クラブ・絵手紙・絵画など希望された場合 |
| 特別食(個室) | 昼食 50円 | 希望により個室ご利用の方のみ |