

## 長期入所 基本利用料（多床室 / 1割負担）

第4段階		在宅強化型					基本型				
		要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
	施設サービス費	871	947	1,014	1,072	1,125	793	843	908	961	1,012
	夜勤職員配置加算	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24
	サービス提供体制強化加算Ⅰ	22	22	22	22	22	22	22	22	22	22
	居住費	450	450	450	450	450	450	450	450	450	450
	食費	1,980	1,980	1,980	1,980	1,980	1,980	1,980	1,980	1,980	1,980
	日額	3,347	3,423	3,490	3,548	3,601	3,269	3,319	3,384	3,437	3,488
	月額(30日)	100,410	102,690	104,700	106,440	108,030	98,070	99,570	101,520	103,110	104,640

第3段階②		在宅強化型					基本型				
		要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
	施設サービス費	871	947	1,014	1,072	1,125	793	843	908	961	1,012
	夜勤職員配置加算	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24
	サービス提供体制強化加算Ⅰ	22	22	22	22	22	22	22	22	22	22
	居住費	430	430	430	430	430	430	430	430	430	430
	食費	1,360	1,360	1,360	1,360	1,360	1,360	1,360	1,360	1,360	1,360
	日額	2,707	2,783	2,850	2,908	2,961	2,629	2,679	2,744	2,797	2,848
	月額(30日)	81,210	83,490	85,500	87,240	88,830	78,870	80,370	82,320	83,910	85,440

第3段階①		在宅強化型					基本型				
		要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
	施設サービス費	871	947	1,014	1,072	1,125	793	843	908	961	1,012
	夜勤職員配置加算	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24
	サービス提供体制強化加算Ⅰ	22	22	22	22	22	22	22	22	22	22
	居住費	430	430	430	430	430	430	430	430	430	430
	食費	650	650	650	650	650	650	650	650	650	650
	日額	1,997	2,073	2,140	2,198	2,251	1,919	1,969	2,034	2,087	2,138
	月額(30日)	59,910	62,190	64,200	65,940	67,530	57,570	59,070	61,020	62,610	64,140

第2段階		在宅強化型					基本型				
		要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
	施設サービス費	871	947	1,014	1,072	1,125	793	843	908	961	1,012
	夜勤職員配置加算	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24
	サービス提供体制強化加算Ⅰ	22	22	22	22	22	22	22	22	22	22
	居住費	430	430	430	430	430	430	430	430	430	430
	食費	390	390	390	390	390	390	390	390	390	390
	日額	1,737	1,813	1,880	1,938	1,991	1,659	1,709	1,774	1,827	1,878
	月額(30日)	52,110	54,390	56,400	58,140	59,730	49,770	51,270	53,220	54,810	56,340

第1段階		在宅強化型					基本型				
		要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
	施設サービス費	871	947	1,014	1,072	1,125	793	843	908	961	1,012
	夜勤職員配置加算	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24
	サービス提供体制強化加算Ⅰ	22	22	22	22	22	22	22	22	22	22
	居住費	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	食費	300	300	300	300	300	300	300	300	300	300
	日額	1,217	1,293	1,360	1,418	1,471	1,139	1,189	1,254	1,307	1,358
	月額(30日)	36,510	38,790	40,800	42,540	44,130	34,170	35,670	37,620	39,210	40,740

(参考) 上記加算の他、定められた加算要件を満たしていた場合、さらに下記加算が算定されます。

(強化型)在宅復帰在宅療養支援加算 +1,530円(30日)	(基本型)在宅復帰在宅療養支援加算 +1,530円(30日)
--------------------------------	--------------------------------

## 長期入所 基本利用料（個室 / 1割負担）

	在宅強化型					基本型					
	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5	
第4段階											
施設サービス費	788	863	928	985	1,040	717	763	828	883	932	
夜勤職員配置加算	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	
サービス提供体制強化加算Ⅰ	22	22	22	22	22	22	22	22	22	22	
居住費	1,640	1,640	1,640	1,640	1,640	1,640	1,640	1,640	1,640	1,640	
食費	1,980	1,980	1,980	1,980	1,980	1,980	1,980	1,980	1,980	1,980	
特別な室料	770	770	770	770	770	770	770	770	770	770	
日額	5,224	5,299	5,364	5,421	5,476	5,153	5,199	5,264	5,319	5,368	
月額(30日)	156,720	158,970	160,920	162,630	164,280	154,590	155,970	157,920	159,570	161,040	

	在宅強化型					基本型				
	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
第3段階②										
施設サービス費	788	863	928	985	1,040	717	763	828	883	932
夜勤職員配置加算	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24
サービス提供体制強化加算Ⅰ	22	22	22	22	22	22	22	22	22	22
居住費	1,370	1,370	1,370	1,370	1,370	1,370	1,370	1,370	1,370	1,370
食費	1,360	1,360	1,360	1,360	1,360	1,360	1,360	1,360	1,360	1,360
特別な室料	770	770	770	770	770	770	770	770	770	770
日額	4,334	4,409	4,474	4,531	4,586	4,263	4,309	4,374	4,429	4,478
月額(30日)	130,020	132,270	134,220	135,930	137,580	127,890	129,270	131,220	132,870	134,340

	在宅強化型					基本型				
	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
第3段階①										
施設サービス費	788	863	928	985	1,040	717	763	828	883	932
夜勤職員配置加算	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24
サービス提供体制強化加算Ⅰ	22	22	22	22	22	22	22	22	22	22
居住費	1,370	1,370	1,370	1,370	1,370	1,370	1,370	1,370	1,370	1,370
食費	650	650	650	650	650	650	650	650	650	650
特別な室料	770	770	770	770	770	770	770	770	770	770
日額	3,624	3,699	3,764	3,821	3,876	3,553	3,599	3,664	3,719	3,768
月額(30日)	108,720	110,970	112,920	114,630	116,280	106,590	107,970	109,920	111,570	113,040

	在宅強化型					基本型				
	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
第2段階										
施設サービス費	788	863	928	985	1,040	717	763	828	883	932
夜勤職員配置加算	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24
サービス提供体制強化加算Ⅰ	22	22	22	22	22	22	22	22	22	22
居住費	550	550	550	550	550	550	550	550	550	550
食費	390	390	390	390	390	390	390	390	390	390
特別な室料	770	770	770	770	770	770	770	770	770	770
日額	2,544	2,619	2,684	2,741	2,796	2,473	2,519	2,584	2,639	2,688
月額(30日)	76,320	78,570	80,520	82,230	83,880	74,190	75,570	77,520	79,170	80,640

	在宅強化型					基本型				
	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
第1段階										
施設サービス費	788	863	928	985	1,040	717	763	828	883	932
夜勤職員配置加算	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24
サービス提供体制強化加算Ⅰ	22	22	22	22	22	22	22	22	22	22
居住費	550	550	550	550	550	550	550	550	550	550
食費	300	300	300	300	300	300	300	300	300	300
特別な室料	770	770	770	770	770	770	770	770	770	770
日額	2,454	2,529	2,594	2,651	2,706	2,383	2,429	2,494	2,549	2,598
月額(30日)	73,620	75,870	77,820	79,530	81,180	71,490	72,870	74,820	76,470	77,940

(参考) 上記加算の他、定められた加算要件を満たしていた場合、さらに下記加算が算定されます。

(強化型)在宅復帰在宅療養支援加算 +1,530円(30日)	(基本型)在宅復帰在宅療養支援加算 +1,530円(30日)
--------------------------------	--------------------------------

## 各種加算料金（1割負担）

加算項目	料金	加算項目	料金	
在宅復帰・在宅療養支援加算(Ⅰ)(基本型に算定)	51円/日	褥瘡マネジメント加算(Ⅰ)	3円/月	
在宅復帰・在宅療養支援加算(Ⅱ)(強化型に算定)	51円/日	褥瘡マネジメント加算(Ⅱ)	13円/月	
夜勤職員配置加算	24円/日	排せつ支援加算(Ⅰ)	10円/月	
短期集中リハビリテーション実施加算(Ⅰ)	258円/日	排せつ支援加算(Ⅱ)	15円/月	
短期集中リハビリテーション実施加算(Ⅱ)	200円/日	排せつ支援加算(Ⅲ)	20円/月	
認知症短期集中リハビリテーション実施加算(Ⅰ)(週3日を限度)	240円/日	外泊時費用(月6日を限度)	362円/日	
認知症短期集中リハビリテーション実施加算(Ⅱ)(週3日を限度)	120円/日	外泊時費用(在宅サービスを利用する場合)	800円/日	
栄養マネジメント強化加算	11円/日	初期加算(Ⅰ)	60円/日	
再入所時栄養連携加算(療養食含む)	200円(1回限り)	初期加算(Ⅱ)	30円/日	
退所時栄養情報連携加算	70円/回	入所前後訪問指導加算(Ⅰ)	450円/回	
経口移行加算/180日以内	28円/日	入所前後訪問指導加算(Ⅱ)	480円/回	
経口維持加算(Ⅰ)	400円/月	緊急時治療管理	518円/日	
経口維持加算(Ⅱ)	100円/月	所定疾患施設療養費(Ⅰ)(1月に1回7日を限度)	239円/日	
口腔衛生管理加算(Ⅰ)	90円/月	所定疾患施設療養費(Ⅱ)(1月に1回10日を限度)	480円/日	
口腔衛生管理加算(Ⅱ)	110円/月	試行的退所時指導加算	400円/回	
療養食加算(1食)	6円/回	退所時情報提供加算(Ⅰ)	500円/回	
かかりつけ医連携薬剤調整加算	(Ⅰ) イ	退所時情報提供加算(Ⅱ)	250円/回	
	(Ⅰ) ロ	入退所前連携加算(Ⅰ)	600円/回	
	(Ⅱ)	入退所前連携加算(Ⅱ)	400円/回	
	(Ⅲ)	リハビリテーションマネジメント計画書情報加算(Ⅰ)	53円/月	
協力医療機関連携加算(1)	100円/月	リハビリテーションマネジメント計画書情報加算(Ⅱ)	33円/月	
協力医療機関連携加算(2)	5円/月	高齢者施設等感染対策向上加算(Ⅰ)	10円/月	
若年性認知症利用者受入加算	120円/日	高齢者施設等感染対策向上加算(Ⅱ)	5円/月	
認知症専門ケア加算(Ⅰ)	3円/日	新興感染症等施設療養費(1月に1回5日を限度)	240円/日	
認知症専門ケア加算(Ⅱ)	4円/日	サービス提供体制強化加算(Ⅰ)	22円/日	
認知症行動・心理症状緊急対応加算	200円/日	科学的介護推進体制加算(Ⅰ)	40円/月	
認知症チームケア推進加算(Ⅰ)	150円/月	科学的介護推進体制加算(Ⅱ)	60円/月	
認知症チームケア推進加算(Ⅱ)	120円/月	介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)	単位数の総合計×7.5%	
自立支援促進加算	300円/月	ターミナルケア加算	(死亡日以前31日以上45日以下)	72円/日
安全対策体制加算(入所時1回)	20円/回		(死亡日以前4日以上30日以下)	160円/日
生産性向上推進加算(Ⅰ)	100円/月		(死亡日以前2日又は3日)	910円/日
生産性向上推進加算(Ⅱ)	10円/月		(死亡日)	1,900円/日
高齢者虐待防止措置未実施減算	単位数の総合計×-0.01%			
業務継続計画未策定減算	単位数の総合計×-0.03%			

※ 上記加算は、当該事業所が厚生労働省の定める加算要件を満たした場合に加算されます。

- ① ターミナルケアとは、病気などで余命がわずかになった方に行う医療的ケアです。
- ② ご本人様及びご家族様とともに、医師、看護師、介護職員等が協同し、十分な説明を行い合意をしながら「その人らしさ」を尊重し、苦痛を緩和しながら、できるだけ生活の質を保つための医療や看護の方法です。

## 長期入所 基本利用料（多床室 / 2割負担）

	在宅強化型					基本型					
	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5	
第4段階											
施設サービス費	1,742	1,894	2,028	2,144	2,250	1,586	1,686	1,816	1,922	2,024	
夜勤職員配置加算	48	48	48	48	48	48	48	48	48	48	
サービス提供体制強化加算Ⅰ	44	44	44	44	44	44	44	44	44	44	
居住費	450	450	450	450	450	450	450	450	450	450	
食費	1,980	1,980	1,980	1,980	1,980	1,980	1,980	1,980	1,980	1,980	
日額	4,264	4,416	4,550	4,666	4,772	4,108	4,208	4,338	4,444	4,546	
月額(30日)	127,920	132,480	136,500	139,980	143,160	123,240	126,240	130,140	133,320	136,380	

## 長期入所 基本利用料（個室 / 2割負担）

	在宅強化型					基本型					
	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5	
第4段階											
施設サービス費	1,576	1,726	1,856	1,970	2,080	1,434	1,526	1,656	1,766	1,864	
夜勤職員配置加算	48	48	48	48	48	48	48	48	48	48	
サービス提供体制強化加算Ⅰ	44	44	44	44	44	44	44	44	44	44	
居住費	1,640	1,640	1,640	1,640	1,640	1,640	1,640	1,640	1,640	1,640	
食費	1,980	1,980	1,980	1,980	1,980	1,980	1,980	1,980	1,980	1,980	
特別な室料	770	770	770	770	770	770	770	770	770	770	
日額	6,058	6,208	6,338	6,452	6,562	5,916	6,008	6,138	6,248	6,346	
月額(30日)	181,740	186,240	190,140	193,560	196,860	177,480	180,240	184,140	187,440	190,380	

(参考) 上記加算の他、定められた加算要件を満たしていた場合、さらに下記加算が算定されます。

(強化型) 在宅復帰在宅療養支援加算 +3,060円(30日) (基本型) 在宅復帰在宅療養支援加算 +3,060円(30日)

## 各種加算料金（2割負担）

加算項目	料 金	加算項目	料 金	
在宅復帰・在宅療養支援加算(Ⅰ)(基本型に算定)	102円/日	褥瘡マネジメント加算(Ⅰ)	6円/月	
在宅復帰・在宅療養支援加算(Ⅱ)(強化型に算定)	102円/日	褥瘡マネジメント加算(Ⅱ)	26円/月	
夜勤職員配置加算	48円/日	排せつ支援加算(Ⅰ)	20円/月	
短期集中リハビリテーション実施加算(Ⅰ)	516円/日	排せつ支援加算(Ⅱ)	30円/月	
短期集中リハビリテーション実施加算(Ⅱ)	400円/日	排せつ支援加算(Ⅲ)	40円/月	
認知症短期集中リハビリテーション実施加算(Ⅰ)(週3日を限度)	480円/日	外泊時費用(月6日を限度)	724円/日	
認知症短期集中リハビリテーション実施加算(Ⅱ)(週3日を限度)	240円/日	外泊時費用(在宅サービスを利用する場合)	1,600円/日	
栄養マネジメント強化加算	22円/日	初期加算(Ⅰ)	120円/日	
再入所時栄養連携加算(療養食含む)	400円(1回限り)	初期加算(Ⅱ)	60円/日	
退所時栄養情報連携加算	140円/回	入所前後訪問指導加算(Ⅰ)	900円/回	
経口移行加算/180日以内	56円/日	入所前後訪問指導加算(Ⅱ)	960円/回	
経口維持加算(Ⅰ)	800円/月	緊急時治療管理	1,036円/日	
経口維持加算(Ⅱ)	200円/月	所定疾患施設療養費(Ⅰ)(1月に1回7日を限度)	478円/日	
口腔衛生管理加算(Ⅰ)	180円/月	所定疾患施設療養費(Ⅱ)(1月に1回10日を限度)	960円/日	
口腔衛生管理加算(Ⅱ)	220円/月	試行的退所時指導加算	800円/回	
療養食加算(1食)	12円/回	退所時情報提供加算(Ⅰ)	1,000円/回	
かかりつけ医連携薬剤調整加算	(Ⅰ) イ 280円/回	退所時情報提供加算(Ⅱ)	500円/回	
	(Ⅰ) ロ 140円/回	入退所前連携加算(Ⅰ)	1,200円/回	
	(Ⅱ) 480円/回	入退所前連携加算(Ⅱ)	800円/回	
	(Ⅲ) 200円/回	リハビリテーションマネジメント計画書情報加算(Ⅰ)	106円/月	
協力医療機関連携加算(1)	200円/月	リハビリテーションマネジメント計画書情報加算(Ⅱ)	66円/月	
協力医療機関連携加算(2)	10円/月	高齢者施設等感染対策向上加算(Ⅰ)	20円/月	
若年性認知症利用者受入加算	240円/日	高齢者施設等感染対策向上加算(Ⅱ)	10円/月	
認知症専門ケア加算(Ⅰ)	6円/日	新興感染症等施設療養費(1月に1回5日を限度)	480円/日	
認知症専門ケア加算(Ⅱ)	8円/日	サービス提供体制強化加算(Ⅰ)	44円/日	
認知症行動・心理症状緊急対応加算	400円/日	科学的介護推進体制加算(Ⅰ)	80円/月	
認知症チームケア推進加算(Ⅰ)	300円/月	科学的介護推進体制加算(Ⅱ)	120円/月	
認知症チームケア推進加算(Ⅱ)	240円/月	介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)	単位数の総合計×7.5%	
自立支援促進加算	600円/月	ターミナルケア加算	(死亡日以前31日以上45日以下)	144円/日
安全対策体制加算(入所時1回)	40円/回		(死亡日以前4日以上30日以下)	320円/日
生産性向上推進加算(Ⅰ)	200円/月		(死亡日以前2日又は3日)	1,820円/日
生産性向上推進加算(Ⅱ)	20円/月		(死亡日)	3,800円/日
高齢者虐待防止措置未実施減算	単位数の総合計×-0.01%			
業務継続計画未策定減算	単位数の総合計×-0.03%			

## 長期入所 基本利用料（多床室 / 3割負担）

第4段階		在宅強化型					基本型				
		要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
	施設サービス費	2,613	2,841	3,042	3,216	3,375	2,379	2,529	2,724	2,883	3,036
	夜勤職員配置加算	72	72	72	72	72	72	72	72	72	72
	サービス提供体制強化加算Ⅰ	66	66	66	66	66	66	66	66	66	66
	居住費	450	450	450	450	450	450	450	450	450	450
	食費	1,980	1,980	1,980	1,980	1,980	1,980	1,980	1,980	1,980	1,980
	日額	5,181	5,409	5,610	5,784	5,943	4,947	5,097	5,292	5,451	5,604
	月額(30日)	155,430	162,270	168,300	173,520	178,290	148,410	152,910	158,760	163,530	168,120

## 長期入所 基本利用料（個室 / 3割負担）

第4段階		在宅強化型					基本型				
		要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
	施設サービス費	2,364	2,589	2,784	2,955	3,120	2,151	2,289	2,484	2,649	2,796
	夜勤職員配置加算	72	72	72	72	72	72	72	72	72	72
	サービス提供体制強化加算Ⅰ	66	66	66	66	66	66	66	66	66	66
	居住費	1,640	1,640	1,640	1,640	1,640	1,640	1,640	1,640	1,640	1,640
	食費	1,980	1,980	1,980	1,980	1,980	1,980	1,980	1,980	1,980	1,980
	特別な室料	770	770	770	770	770	770	770	770	770	770
	日額	6,892	7,117	7,312	7,483	7,648	6,679	6,817	7,012	7,177	7,324
	月額(30日)	206,760	213,510	219,360	224,490	229,440	200,370	204,510	210,360	215,310	219,720

(参考) 上記加算の他、定められた加算要件を満たしていた場合、さらに下記加算が算定されます。

(強化型)在宅復帰在宅療養支援加算 +4,590円(30日) (基本型)在宅復帰在宅療養支援加算 +4,590円(30日)

## 各種加算料金（3割負担）

加算項目	料 金
在宅復帰・在宅療養支援加算(Ⅰ)(基本型に算定)	153円/日
在宅復帰・在宅療養支援加算(Ⅱ)(強化型に算定)	153円/日
夜勤職員配置加算	72円/日
短期集中リハビリテーション実施加算(Ⅰ)	774円/日
短期集中リハビリテーション実施加算(Ⅱ)	600円/日
認知症短期集中リハビリテーション実施加算(Ⅰ)(週3日を限度)	720円/日
認知症短期集中リハビリテーション実施加算(Ⅱ)(週3日を限度)	360円/日
栄養マネジメント強化加算	33円/日
再入所時栄養連携加算(療養食含む)	600円(1回限り)
退所時栄養情報連携加算	210円/回
経口移行加算/180日以内	84円/日
経口維持加算(Ⅰ)	1,200円/月
経口維持加算(Ⅱ)	300円/月
口腔衛生管理加算(Ⅰ)	270円/月
口腔衛生管理加算(Ⅱ)	330円/月
療養食加算(1食)	18円/回
かかりつけ医連携薬剤調整加算	(Ⅰ) イ 420円/回
	(Ⅰ) ロ 210円/回
	(Ⅱ) 720円/回
	300円/回
協力医療機関連携加算(1)	300円/月
協力医療機関連携加算(2)	15円/月
若年性認知症利用者受入加算	360円/日
認知症専門ケア加算(Ⅰ)	9円/日
認知症専門ケア加算(Ⅱ)	12円/日
認知症行動・心理症状緊急対応加算	600円/日
認知症チームケア推進加算(Ⅰ)	450円/月
認知症チームケア推進加算(Ⅱ)	360円/月
自立支援促進加算	900円/月
安全対策体制加算(入所時1回)	60円/回
生産性向上推進加算(Ⅰ)	300円/月
生産性向上推進加算(Ⅱ)	30円/月
高齢者虐待防止措置未実施減算	単位数の総合計×-0.01%
業務継続計画未策定減算	単位数の総合計×-0.03%

加算項目	料 金	
褥瘡マネジメント加算(Ⅰ)	9円/月	
褥瘡マネジメント加算(Ⅱ)	39円/月	
排せつ支援加算(Ⅰ)	30円/月	
排せつ支援加算(Ⅱ)	45円/月	
排せつ支援加算(Ⅲ)	60円/月	
外泊時費用(月6日を限度)	1,086円/日	
外泊時費用(在宅サービスを利用する場合)	2,400円/日	
初期加算(Ⅰ)	180円/日	
初期加算(Ⅱ)	90円/日	
入所前後訪問指導加算(Ⅰ)	1,350円/回	
入所前後訪問指導加算(Ⅱ)	1,440円/回	
緊急時治療管理	1,554円/日	
所定疾患施設療養費(Ⅰ)(1月に1回7日を限度)	717円/日	
所定疾患施設療養費(Ⅱ)(1月に1回10日を限度)	1,440円/日	
試行的退所時指導加算	1,200円/回	
退所時情報提供加算(Ⅰ)	1,500円/回	
退所時情報提供加算(Ⅱ)	750円/回	
入退所前連携加算(Ⅰ)	1,800円/回	
入退所前連携加算(Ⅱ)	1,200円/回	
リハビリテーションマネジメント計画書情報加算(Ⅰ)	159円/月	
リハビリテーションマネジメント計画書情報加算(Ⅱ)	99円/月	
高齢者施設等感染対策向上加算(Ⅰ)	30円/月	
高齢者施設等感染対策向上加算(Ⅱ)	15円/月	
新興感染症等施設療養費(1月に1回5日を限度)	720円/日	
サービス提供体制強化加算(Ⅰ)	66円/日	
科学的介護推進体制加算(Ⅰ)	120円/月	
科学的介護推進体制加算(Ⅱ)	180円/月	
介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)	単位数の総合計×7.5%	
ターミナルケア加算	(死亡日以前31日以上45日以下)	216円/日
	(死亡日以前4日以上30日以下)	480円/日
	(死亡日以前2日又は3日)	2,730円/日
	(死亡日)	5,700円/日

## その他の利用料

実費負担項目	料金
特別な室料(個室利用の場合)	770円/日
理美容代	実費
私物の洗濯代(外注)	700円/袋
電気代(電化製品持ち込みの場合)	一種類につき33円/日
利用者が選定する特別な食事の費用	実費
行事費	実費

実費負担項目	料金
普通診断書	3,300円
死亡診断書	5,500円
死体処置料	8,800円
エンゼルセット代	実費
健康管理費(インフルエンザ予防接種等)	実費

### 食費・居住費の利用者負担について

- 1) 食費は毎食毎に計算されます。(朝食：540円 昼食：660円 おやつ：170円 夕食：610円)
- 2) 利用者負担は所得などの状況から第1～4段階に分けられ、国が定める第1～第3段階の利用者には負担軽減策が設けられています。

(1日あたり)

利用者負担段階	食費	居住費	
		多床室	個室
第1段階	300円	0円	550円
第2段階	390円	430円	550円
第3段階①	650円	430円	1,370円
第3段階②	1,360円	430円	1,370円

利用者がどの負担段階に該当するかは市町村が決定します。第1～第3段階の認定を受けるには、利用者本人(あるいは代理人の方)が、本人の住所地の市町村に申請し、市町村より「介護保険負担限度額認定証」を受ける必要があります。この利用者負担段階について介護老人保健施設が判断・決定することはできません。また「認定証」の提示がないと、一旦「第4段階」の利用料をお支払いいただくこととなります(認定証発行後、過払い分が償還払いされる場合があります)。

市民税課税状況	利用者負担段階	対象
非課税世帯	第1段階	生活保護受給者の方・老齢福祉年金受給者の方
	第2段階	年金等の収入が80.9万円以下の方など
	第3段階①	年金等の収入が80.9万円超120万円以下の方など
	第3段階②	年金等の収入が120万円以上の方など
課税世帯	第4段階	上記以外の方

### お支払いの方法(施設利用料)

★お支払方法は、預金口座からの口座振替となります。

※その他のお支払方法につきましてはご相談ください。

★請求書は月末で締め、翌月15日頃までにご郵送いたします。

★口座振替日は毎月20日(ご利用月翌月の20日)となります。

(金融機関休業日の場合は翌営業日) ご入金確認後、領収書を送付いたします。