

▽介護老人保健施設(入所)

■保険給付の自己負担(1割負担分)

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 (基本型)	従来型個室	698円	743円	804円	856円	907円
	多床室	771円	819円	880円	931円	984円
夜勤職員配置加算		24円/日				
短期集中リハビリテーション実施加算		240円/日				
認知症短期集中リハビリテーション実施加算		240円/日				
認知症ケア加算		76円/日				
在宅復帰・在宅療養支援機能加算(Ⅰ)		34円/日				
在宅復帰・在宅療養支援機能加算(Ⅱ)		46円/日				
外泊時費用	在宅サービスを利用しない場合	362円/日				
	在宅サービスを利用する場合	800円/日				
ターミナルケア加算	(死亡日の以前4～30日)	160円/日				
	(死亡日の前々日及び前日)	820円/日				
	(死亡日)	1,650円/日				
初期加算		30円/日				
再入所時栄養連携加算		400円/回				
入所前後訪問指導加算(Ⅰ)		450円/日				
入所前後訪問指導加算(Ⅱ)		480円/日				
退所時等支援等加算	試行的退所時指導加算	400円/日				
	退所時情報提供加算	500円/日				
	退所前連携加算	500円/日				
	訪問看護指示加算	300円/日				
栄養マネジメント加算		14円/日				
低栄養リスク改善加算		300円/月				
経口移行加算		28円/日				
経口維持加算	経口維持加算(Ⅰ)	400円/月				
	経口維持加算(Ⅱ)	100円/月				
口腔衛生管理体制加算		30円/月				
口腔衛生管理加算		90円/月				
療養食加算		6円/回				
かかりつけ医連携薬剤調整加算		125円/回				
緊急時施設療養費	緊急時治療管理	511円/日				
	特定治療	診療報酬に準ずる				
所定疾患施設療養費 (1回につき7日を限度)	所定疾患施設療養費(Ⅰ)	235円/日				
	所定疾患施設療養費(Ⅱ)	475円/日				
認知症専門ケア加算	認知症専門ケア加算(Ⅰ)	3円/回				

項目	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
認知症専門ケア加算(Ⅱ)	4円/回				
認知症行動・心理症状緊急対応加算(7日を限度)	200円/日				
認知症情報提供加算	350円/日				
地域連携診療計画情報提供加算	300円/日				
褥瘡マネジメント加算	10円/回				
排せつ支援加算	100円/月				
サービス提供体制強化加算(Ⅰ)イ	18円/日				
介護職員処遇改善費加算(Ⅰ)	1月につき所定単位数の39/1000を加算				

■介護保険適用外の料金[※]

		第1段階	第2段階	第3段階	第4段階
居住費	従来型個室	490円/日	490円/日	1,310円/日	1,640円/日
	多床室	0円/日	370円/日	370円/日	450円/日
食事に係る費用		300円	390円	650円	朝食 410円
					昼食 670円
					夕食 610円
特別な室料	1人部屋	1,500円/日(税別)			
	2人部屋	800円/日(税別)			
日用品費	100円/日				
教養娯楽費	100円/日				
電気使用料	1点につき 50円/日				
洗濯代	3,500円/月				
理美容代等	実費				

※各段階について

第1段階:生活保護を受けておられる方か、所属する世帯全員が市町村民税が非課税で老齢福祉年金を受給されている方

第2段階:所属する世帯全員が市町村民税が非課税で、かつ課税年金収入額と合計所得年金額が80万円以下の方

第3段階:所属する世帯全員が市町村民税が非課税で、第2段階以外の方(課税年金収入額が80万円超266万円未満の方など)

第4段階:第1～3段階に該当しない方