

利用者負担説明書

1. 介護保健施設サービス費(1割負担分)の内訳

		要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
介護保健施設 サービス費(Ⅰ) 基本型	従来型個室(ⅰ)	714	759	821	874	925
	多床室(ⅱ)	788	836	898	949	1,003

◇加算等

1	在宅復帰・在宅療養支援機能加算(Ⅰ)					34 / 日
2	夜勤職員配置加算					24 / 日
3	サービス提供体制強化加算(Ⅰ)					22 / 日
4	初期加算(入所日より30日間)					30 / 日
5	認知症ケア加算					76 / 日
6	短期集中リハビリテーション実施加算(3ヵ月以内)					240 / 回
7	認知症短期集中リハビリテーション実施加算(3ヵ月以内・週3日を限度)					240 / 回
8	リハビリテーション計画書情報加算					33 / 月
9	経口維持加算(Ⅰ)					400 / 月
10	経口維持加算(Ⅱ)					100 / 月
11	経口移行加算					28 / 日
12	療養食加算					6 / 日
13	栄養マネジメント強化加算					11 / 日
14	再入所栄養連携加算					200 / 回
15	外泊用費用(月6日を限度、基本サービス費は算定されません)					362 / 回
16	外泊時費用(在宅サービスを利用する場合)					800 / 日
17	所定疾患施設療養費(Ⅰ)(1ヵ月7日を限度)					239 / 日
18	所定疾患施設療養費(Ⅱ)(1ヵ月10日を限度)					480 / 日
19	緊急時治療管理(1回につき3日限度)					518 / 日
20	特定治療		医科診療報酬点数表に基づく点数			
21	ターミナルケア加算(死亡日以前31~45日)					80 / 日
22	ターミナルケア加算(死亡日以前4~30日)					160 / 日
23	ターミナルケア加算(死亡日以前死亡日前日及び前々日)					820 / 日
24	ターミナルケア加算(死亡日)					1,650 / 日
25	かかりつけ医連携薬剤調整加算(Ⅰ)					100 / 回
26	かかりつけ医連携薬剤調整加算(Ⅱ)					240 / 回
27	かかりつけ医連携薬剤調整加算(Ⅲ)					100 / 回
28	入所前後訪問指導加算(Ⅰ)					450 / 回
29	入所前後訪問指導加算(Ⅱ)					480 / 回
30	入退所前連携加算(Ⅰ)					600 / 回
31	入退所前連携加算(Ⅱ)					400 / 回
32	試行的退所時指導加算					400 / 回
33	退所時情報提供加算					500 / 回
34	訪問看護指示加算					300 / 回
35	口腔衛生管理加算(Ⅰ)					90 / 月
36	口腔衛生管理加算(Ⅱ)					110 / 月
37	認知症専門ケア加算(Ⅰ)					3 / 日
38	認知症専門ケア加算(Ⅱ)					4 / 日
39	認知症行動・心理症状緊急対応加算(7日限度)					200 / 日
40	認知症情報提供加算					350 / 回
41	若年性認知症入所者受入加算					120 / 回
42	地域連携診療計画情報提供加算					300 / 回
43	褥瘡マネジメント加算(Ⅰ)					3 / 月
44	褥瘡マネジメント加算(Ⅱ)					13 / 月
45	排せつ支援加算(Ⅰ)					10 / 月
46	排せつ支援加算(Ⅱ)					15 / 月

47	排せつ支援加算(Ⅲ)	20 / 月
48	自立支援促進加算	300 / 月
49	科学的介護推進体制加算(Ⅰ)	40 / 月
50	科学的介護推進体制加算(Ⅱ)	60 / 月
51	安全対策体制加算	20 / 回
52	介護職員処遇改善加算(Ⅰ)	所定単位×3.9%
53	介護職員等特定処遇改善加算(Ⅰ)	所定単位×2.1%

* 加算の中には回数制限があるもの、実施できた場合に加算されるもの、状態によりかかるもの、かからないものがあります。

負担の割合は介護保険負担割合証に記載されている負担額をご確認ください。上記は1割の方の自己負担分です。1割負担以外の方の自己負担分につきましては別途ご説明いたします。

※新型コロナウイルス感染症に対応するための特例的な評価として、すべてのサービスについて、令和3年4月～9月末までの間、基本報酬に0.1%上乘せとなります。

2. 利用料(介護保険適用外の料金) 入所

		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	490円	1310円	1,670円
	多床室	0円	370円	370円	470円
食事の提供に要する費用		300円	390円	①650円	朝食460円
				②1360円	昼食690円
					夕食680円

*「居住費」「食事の提供に要する費用」においては国が定める負担限度額段階の利用者自己負担額をご確認ください。介護保険負担限度額認定証(対象者のみ)の提示が必要です。

1	日用品費			110円 /日		
2	教養娯楽費			110円 /日		
3	理美容代	カット		3,500円 /回		
		パーマ		7,500円 /回		
		毛染め		6,000円 /回		
4	室料(1人部屋)			1,650円 /日(税込)		
5	衣類等洗濯代	1ヵ月定額		※半月以下の場合、半額		
		夏期間(5月~10月)		3,100円 /月		
		冬期間(11月~4月)		4,100円 /月		
6	喫茶利用代(1チケット11枚綴り)			1,100円 /1チケット(税込)		
7	電気利用料(1点につき)			50円 /日		
8	健康管理費(インフルエンザ予防接種)			実費相当		
9	文書料	各種証明書(車椅子、装具、補聴器を必要とする証明書等)		2,200円(税込)		
		障害診断書、疾病保険等の入所証明書	簡単	4,400円(税込)		
			詳細	7,700円(税込)		
	診断書	死亡診断・生命保険(簡易)用		6,600円(税込)		
		裁判用・生命保険(詳細)用		13,200円(税込)		
その他		2,200円~(税込)				
10	ヒッププロテクター	ラ・クッションパンツ	男性用	M・L LL	5,720円 /枚(税込) 6,600円 /枚(税込)	
			女性用	M・L LL	5,500円 /枚(税込) 6,380円 /枚(税込)	
		施設用シューズ	モカスリップオン		S~5L各色	5,544円(税込)
			ダブルマジックⅡ		SS~6L各色	5,940円(税込)
11	施設用シューズ	オープンマジックⅡ		S~5L各色	5,940円(税込)	
		オープン和		S~5L各色	5,940円(税込)	
12	看取り時に要する費用	処置代		5,000円		
		浴衣代		3,300円(税込)		
		エンゼルセット代(羽織、足袋、合掌バンド、念珠等)		3,850円(税込)		
13	その他			実費相当+税		

* おむつ使用時の費用は基本サービス費に含まれます。

* 1日・1ヵ月の基本料金表(入所)

【第4段階】 (単位円)

		要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
1日あたり	従来型個室(i)	6,164	6,209	6,271	6,324	6,375
	多床室(iii)	3,388	3,436	3,498	3,549	3,603
1ヵ月あたり(31日)	従来型個室(i)	191,084	192,479	194,401	196,044	197,625
	多床室(iii)	105,028	106,516	108,438	110,019	111,693

【第3段階】② (単位円)

		要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
1日あたり	従来型個室(i)	5,334	5,379	5,441	5,494	5,545
	多床室(iii)	2,818	2,866	2,928	2,979	3,033
1ヵ月あたり(31日)	従来型個室(i)	165,354	166,749	168,671	170,314	171,895
	多床室(iii)	87,358	88,846	90,768	92,349	94,023

【第3段階】① (単位円)

		要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
1日あたり	従来型個室(i)	4,624	4,669	4,731	4,784	4,835
	多床室(iii)	2,108	2,156	2,218	2,269	2,323
1ヵ月あたり(31日)	従来型個室(i)	143,344	144,739	146,661	148,304	149,885
	多床室(iii)	65,348	66,836	68,758	70,339	72,013

【第2段階】 (単位円)

		要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
1日あたり	従来型個室(i)	3,544	3,589	3,651	3,704	3,755
	多床室(iii)	1,848	1,896	1,958	2,009	2,063
1ヵ月あたり(31日)	従来型個室(i)	109,864	111,259	113,181	114,824	116,405
	多床室(iii)	57,288	58,776	60,698	62,279	63,953

【第1段階】 (単位円)

		要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
1日あたり	従来型個室(i)	3,454	3,499	3,561	3,614	3,665
	多床室(iii)	1,388	1,436	1,498	1,549	1,603
1ヵ月あたり(31日)	従来型個室(i)	107,074	108,469	110,391	112,034	113,615
	多床室(iii)	43,028	44,516	46,438	48,019	49,693

* 上記基本料金内訳

介護保健施設サービス費＋在宅復帰・在宅療養支援機能加算＋夜勤職員配置加算＋サービス提供体制強化加算＋居住費＋食費＋日用品費＋教養娯楽費
従来型個室には特別な室料も含まれています。

* 上記基本料金の他、個別に提供された加算、介護職員処遇改善加算、介護職員等特定処遇改善加算が追加されます。

* 新型コロナウイルス感染症に対応するための特例的な評価として、すべてのサービスについて、令和3年4月～9月末までの間、基本報酬に0.1%上乘せとなります。