

利用者負担説明書

R7.11.1

1. 介護保健施設サービス費(1割～3割負担分)の内訳

		介護度	1割負担	2割負担	3割負担
介護保健施設サービス費(Ⅰ) 基本型	従来型個室(ⅰ)	要介護1	717	1434	2151
		要介護2	763	1526	2289
		要介護3	828	1656	2484
		要介護4	883	1766	2649
		要介護5	932	1864	2796
	多床室(ⅱ)	要介護1	793	1586	2379
		要介護2	843	1686	2529
		要介護3	908	1816	2724
		要介護4	961	1922	2883
		要介護5	1012	2024	3036

◇加算等

		1割	2割	3割	
1	在宅復帰・在宅療養支援機能加算(Ⅰ)	51	102	153	/日
2	夜勤職員配置加算	24	48	72	/日
3	サービス提供体制強化加算(Ⅰ)	22	44	66	/日
4	初期加算(Ⅰ)(入所日より30日間)	60	120	180	/日
5	初期加算(Ⅱ)(入所日より30日間)	30	60	90	/日
6	認知症ケア加算	76	152	228	/日
7	短期集中リハビリテーション実施加算(Ⅰ)(3ヵ月以内)	258	516	774	/回
8	短期集中リハビリテーション実施加算(Ⅱ)(3ヵ月以内)	200	400	600	/回
9	認知症短期集中リハビリテーション実施加算(Ⅰ)	240	480	720	/回
10	認知症短期集中リハビリテーション実施加算(Ⅱ)	120	240	360	/回
11	リハビリテーションマネジメント計画書情報加算(Ⅰ)	53	106	159	/月
12	リハビリテーションマネジメント計画書情報加算(Ⅱ)	33	66	99	/月
13	経口維持加算(Ⅰ)	400	800	1200	/月
14	経口維持加算(Ⅱ)	100	200	300	/月
15	経口移行加算	28	56	84	/日
16	療養食加算	6	12	18	/回
17	栄養マネジメント強化加算	11	22	33	/日
18	退所時栄養情報連携加算	70	140	210	/回
19	再入所時栄養連携加算	200	400	600	/回
20	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	724	1086	/回
21	外泊時費用(在宅サービスを利用する場合)	800	1600	2400	/日
22	所定疾患施設療養費(Ⅰ)(1ヵ月7日を限度)	239	478	717	/日
23	所定疾患施設療養費(Ⅱ)(1ヵ月10日を限度)	480	960	1440	/日
24	緊急時治療管理(1回につき3日限度)	518	1036	1554	/日
25	特定治療	医科診療報酬点数表に基づく点数			
26	ターミナルケア加算(死亡日以前31～45日)	72	144	216	/日
27	ターミナルケア加算(死亡日以前4～30日)	160	320	480	/日
28	ターミナルケア加算(死亡日以前死亡日前日及び前々日)	910	1820	2730	/日
29	ターミナルケア加算(死亡日)	1,900	3800	5700	/日
30	かかりつけ医連携薬剤調整加算(Ⅰ)イ	140	280	420	/回
31	かかりつけ医連携薬剤調整加算(Ⅰ)ロ	70	140	210	/回
32	かかりつけ医連携薬剤調整加算(Ⅱ)	240	480	720	/回

33	かかりつけ医連携薬剤調整加算(Ⅲ)	100	200	300	/回
34	入所前後訪問指導加算(Ⅰ)	450	900	1350	/回
35	入所前後訪問指導加算(Ⅱ)	480	960	1440	/回
36	入退所前連携加算(Ⅰ)	600	1200	1800	/回
37	入退所前連携加算(Ⅱ)	400	800	1200	/回
38	試行的退所時指導加算	400	800	1200	/回
39	退所時情報提供加算(Ⅰ)	500	1000	1500	/回
40	退所時情報提供加算(Ⅱ)	250	500	750	/回
41	訪問看護指示加算	300	600	900	/回
42	協力医療機関連携加算(1)(R6年度まで)	100	200	300	/月
43	協力医療機関連携加算(1)(R7年度から)	50	100	150	/月
44	協力医療機関連携加算(2)	5	10	15	/月
45	口腔衛生管理加算(Ⅰ)	90	180	270	/月
46	口腔衛生管理加算(Ⅱ)	110	220	330	/月
47	認知症専門ケア加算(Ⅰ)	3	6	9	/日
48	認知症専門ケア加算(Ⅱ)	4	8	12	/日
49	認知症チームケア推進加算(Ⅰ)	150	300	450	/月
50	認知症チームケア推進加算(Ⅱ)	120	240	360	/月
51	認知症行動・心理症状緊急対応加算(7日限度)	200	400	600	/日
52	若年性認知症入所者受入加算	120	240	360	/回
53	褥瘡マネジメント加算(Ⅰ)	3	6	9	/月
54	褥瘡マネジメント加算(Ⅱ)	13	26	39	/月
55	排せつ支援加算(Ⅰ)	10	20	30	/月
56	排せつ支援加算(Ⅱ)	15	30	45	/月
57	排せつ支援加算(Ⅲ)	20	40	60	/月
58	自立支援促進加算	300	600	900	/月
59	科学的介護推進体制加算(Ⅰ)	40	80	120	/月
60	科学的介護推進体制加算(Ⅱ)	60	120	180	/月
61	安全対策体制加算	20	40	60	/回
62	高齢者施設等感染対策向上加算(Ⅰ)	10	20	30	/月
63	高齢者施設等感染対策向上加算(Ⅱ)	5	10	15	/月
64	新興感染症等施設療養費(1ヵ月に1回5日を限度)	240	480	720	/日
65	生産性向上推進体制加算(Ⅰ)	100	200	300	/月
66	生産性向上推進体制加算(Ⅱ)	10	20	30	/月
67	介護職員処遇改善加算(Ⅰ)(R6年5月31日まで)	所定単位×3.9%			
68	介護職員等特定処遇改善加算(Ⅰ)(R6年5月31日まで)	所定単位×2.1%			
69	介護職員等ベースアップ等支援加算(R6年5月31日まで)	所定単位×0.8%			
70	介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)(R6年6月1日より)	所定単位×7.5%			

* 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。

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	550円	550円	1370円	1730円
	多床室	0円	430円	430円	530円
食事の提供に要する費用		300円	390円	①650円	朝食550円
				②1360円	昼食710円
					夕食700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	教養娯楽費		110円 / 日
2	理美容代	カット	3500円 / 回
		パーマ	7500円 / 回
		毛染め	6000円 / 回
3	室料(1人部屋)		1650円 / 日(税込)
4	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)	3100円 / 月
		冬期間(11月～4月)	4100円 / 月
5	喫茶利用代(1チケット11枚綴り)		1100円 / 1チケット(税込)
6	電気利用料(1点につき)		50円 / 日
7	健康管理費(インフルエンザ予防接種)		実費相当
8	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)	3000円(税込)
		障害診断書、疾病保険等の入所証明書	簡単 4400円(税込)
			詳細 8500円(税込)
		診断書	死亡診断・生命保険(簡易)用 7000円(税込)
			裁判用・生命保険(詳細)用 14500円(税込)
			その他 3000円～(税込)
9	看取り時に要する費用	処置代	5000円
		エンゼルセット代(羽織、足袋、合掌バンド、念珠等)	4400円(税込)
		死亡診断書	8000円(税込)
10	その他	おやつ代	77円(税込)
		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。

* タオル類・日用品を「入所セット」として業者に委託しています。(別 案内参照)