

利用者負担説明書

R8.6.1

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) 在宅強化型	従来型個室(ii)	要介護1	788	1576	2364
		要介護2	863	1726	2589
		要介護3	928	1856	2784
		要介護4	985	1970	2955
		要介護5	1040	2080	3120
	多床室(iv)	要介護1	871	1742	2613
		要介護2	947	1894	2841
		要介護3	1014	2028	3042
		要介護4	1072	2144	3216
		要介護5	1125	2250	3375

◇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	介護職員等処遇改善加算(Ⅰ口)	所定単位×9.7%			

* 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。