

# 施設入所利用料金一覧（1日）

【多床室】 【個室2人室】 \*介護報酬算定項目の単位数に地域加算（7級地：10.14）を乗じた額を記載しています

※自己負担は介護 保険負担割合証に記載されている負担割合となりますが、この料金表は1割負担の方の1日あたりの自己負担分です

要介護度	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
基本単価	786	835	896	948	1,003
※初期加算	31	31	31	31	31
夜勤職員配置加算	24	24	24	24	24
栄養マネジメント加算	14	14	14	14	14
サービス提供体制強化加算（Ⅱ）	6	6	6	6	6
介護職員処遇改善加算（Ⅰ）	34	35	38	40	42
介護職員特定処遇改善加算（Ⅱ）	15	15	17	17	18
介護保険（小計）	910	960	1,026	1,080	1,138
居住費	500	500	500	500	500
食費	1,800	1,800	1,800	1,800	1,800
教養娯楽費	150	150	150	150	150
日用品費	100	100	100	100	100
個室料2人室	2,200	2,200	2,200	2,200	2,200
合計（2人室）	5,660	5,710	5,776	5,830	5,888
合計（多床室）	3,460	3,510	3,576	3,630	3,688

## 【個室】

要介護度	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
基本単価	711	757	820	872	924
※初期加算	31	31	31	31	31
夜勤職員配置加算	24	24	24	24	24
栄養マネジメント加算	14	14	14	14	14
サービス提供体制強化加算（Ⅱ）	6	6	6	6	6
介護職員処遇改善加算（Ⅰ）	31	32	35	37	39
介護職員特定処遇改善加算（Ⅱ）	13	14	15	16	17
介護保険	830	878	945	1,000	1,055
居住費	1,750	1,750	1,750	1,750	1,750
食費	1,800	1,800	1,800	1,800	1,800
教養娯楽費	150	150	150	150	150
日用品費	100	100	100	100	100
個室料1人室	5,500	5,500	5,500	5,500	5,500
合計（個室1人室利用）	10,130	10,178	10,245	10,300	10,355

※ご利用料金はオムツ代込みとなっております

1ヶ月あたりの利用料		要介護度1	要介護度2	要介護度3	要介護度4	要介護度5
	多床室	103,773	105,314	107,275	108,914	110,648
	2人室	168,573	170,114	172,075	173,714	175,448
	個室	300,896	302,341	304,334	306,004	307,641

※初期加算・・・入所30日間のみとなり、31日目からは31円の減額となります。  
 ◎短期集中リハビリテーション実施加算・・・1日につき243円（入所後3ヶ月以内）  
 ◎認知症短期集中リハビリテーション実施加算・・・1日につき243円  
 ◎外泊された場合は、外泊初日と最終日以外は上記基本単価に代えて、367円となります。  
 ◎在宅復帰在宅療養支援機能加算Ⅰ・・・1日につき34円  
 ◎入所前後訪問指導加算Ⅰ・・・457円（入所前30日・入所後7日以内/1回）  
 ◎入所前後訪問指導加算Ⅱ・・・487円（入所前30日・入所後7日以内/1回）  
 ◎退所前連携加算・・・507円（退所時/1回）  
 ◎試行的退所時指導加算・・・406円（退所時/1回）  
 ◎退所時情報提供加算・・・507円（退所時/1回）  
 ◎訪問看護指示加算・・・305円（訪問看護を利用される方で退所時のみ1回）  
 ◎所定疾患施設療養費（Ⅱ）・・・1ヶ月に1回連続する7日間を限度に1日487円加算  
 ◎褥瘡マネジメント加算・・・1ヶ月につき10円  
 ◎かかりつけ医連携薬剤調整加算・・・127円（1回のみ）  
 ◎排せつ支援加算・・・1ヶ月につき102円  
 ◎療養食加算・・・1回につき6円  
 ◎低栄養リスク改善加算・・・1ヶ月につき305円（6ヶ月まで）  
 ◎口腔衛生管理体制加算・・・1ヶ月につき31円  
 ◎経口移行加算・・・1日につき28円（経管から経口による食事を計画した場合180日以内）  
 ◎経口維持加算Ⅰ・・・1ヶ月につき406円（栄養管理を含めた経口摂取維持を計画した場合）  
 ◎経口維持加算Ⅱ・・・1ヶ月につき102円（継続的な経口摂取維持を計画した場合）  
 その他の日常生活費  
 ・利用等の希望によって、身の回り品及び日常生活に必要なものを事業者が提供する場合に係る費用については実費負担となります。  
 ・利用者等の嗜好品の購入につきましては、すべて実費負担となります。  
 その他 以下の事項についても実費負担となります。  
 ◎インフルエンザ予防接種料金  
 ◎健康診断書作成料・・・10,000円（税別）  
 ◎協力病院および他病院を受診する際の老人医療一部負担金と文書料  
 ◎私物洗濯代 1袋につき500円（税別）

**\*上記の料金は、1円未満を切捨てとなります。月額での計算の際に端数処理を行いますので多少異なります。**

◎理美容料金（税別）			
カット	¥2,500	染め	¥5,000
髭そり	¥800	パーマ	¥5,000
顔そり	¥1,000	シャンプー	¥1,000

※ご不明な点がございましたら支援相談員までお気軽に御連絡下さい