

入所料金表(在宅強化型)

(1割負担)

平成30年5月1日改定

★個室 (概算月額料金)

単位:円

	負担段階	(介護保険 1割負担分)				居住費	食費	(希望による)		日額	月額 (31日計算)
		基本料金	夜勤職員 配置加算	栄養マネジ メント加算	サービス提供体 制強化加算 I			おやつ	日常生活 品費		
要 介 護 1	第1段階	773	25	15	19	490	300	120	250	1,992	61,752
	第2段階					490	390	120	250	2,082	64,542
	第3段階					1,310	650	120	250	3,162	98,022
	第4段階					1,800	1,700	120	250	4,702	145,762
要 介 護 2	第1段階	847	25	15	19	490	300	120	250	2,066	64,046
	第2段階					490	390	120	250	2,156	66,836
	第3段階					1,310	650	120	250	3,236	100,316
	第4段階					1,800	1,700	120	250	4,776	148,056
要 介 護 3	第1段階	912	25	15	19	490	300	120	250	2,131	66,061
	第2段階					490	390	120	250	2,221	68,851
	第3段階					1,310	650	120	250	3,301	102,331
	第4段階					1,800	1,700	120	250	4,841	150,071
要 介 護 4	第1段階	970	25	15	19	490	300	120	250	2,189	67,859
	第2段階					490	390	120	250	2,279	70,649
	第3段階					1,310	650	120	250	3,359	104,129
	第4段階					1,800	1,700	120	250	4,899	151,869
要 介 護 5	第1段階	1,028	25	15	19	490	300	120	250	2,247	69,657
	第2段階					490	390	120	250	2,337	72,447
	第3段階					1,310	650	120	250	3,417	105,927
	第4段階					1,800	1,700	120	250	4,957	153,667

★多床室 (概算月額料金)

単位:円

	負担段階	(介護保険 1割負担分)				居住費	食費	(希望による)		日額	月額 (31日計算)
		基本料金	夜勤職員 配置加算	栄養マネジ メント加算	サービス提供体 制強化加算 I			おやつ	日常生活 品費		
要 介 護 1	第1段階	855	25	15	19	0	300	120	250	1,584	49,104
	第2段階					370	390	120	250	2,044	63,364
	第3段階					370	650	120	250	2,304	71,424
	第4段階					450	1,700	120	250	3,434	106,454
要 介 護 2	第1段階	933	25	15	19	0	300	120	250	1,662	51,522
	第2段階					370	390	120	250	2,122	65,782
	第3段階					370	650	120	250	2,382	73,842
	第4段階					450	1,700	120	250	3,512	108,872
要 介 護 3	第1段階	997	25	15	19	0	300	120	250	1,726	53,506
	第2段階					370	390	120	250	2,186	67,766
	第3段階					370	650	120	250	2,446	75,826
	第4段階					450	1,700	120	250	3,576	110,856
要 介 護 4	第1段階	1,056	25	15	19	0	300	120	250	1,785	55,335
	第2段階					370	390	120	250	2,245	69,595
	第3段階					370	650	120	250	2,505	77,655
	第4段階					450	1,700	120	250	3,635	112,685
要 介 護 5	第1段階	1,113	25	15	19	0	300	120	250	1,842	57,102
	第2段階					370	390	120	250	2,302	71,362
	第3段階					370	650	120	250	2,562	79,422
	第4段階					450	1,700	120	250	3,692	114,452

※上記金額については1円未満の端数計算により誤差が生じます。

※初期加算として入所後30日間に限り基本料金の32円が別途加算されます。

※口腔衛生管理体制加算として1月につき32円が別途加算されます。

※介護職員処遇改善加算 I (所定単位数の39/1000) が別途加算されます。

※外泊時(外泊初日と最終日以外)は基本料金が1日379円となります。

※外泊時、介護老人保健施設が提供する在宅サービスを利用した場合は基本料金が1日836円となります。

入所料金表(在宅強化型)

(2割負担)

平成30年5月1日改定

★個室 (概算月額料金)

単位:円

	(介護保険 2割負担分)				居住費	食費	(希望による)		日額	月額 (31日計算)
	基本料金	夜勤職員 配置加算	栄養マネジ メント加算	サービス提供体 制強化加算 I			おやつ	日用生活 品費		
要介護 1	1,545	50	30	38	1,800	1,700	120	250	5,533	171,523
要介護 2	1,693	50	30	38	1,800	1,700	120	250	5,681	176,111
要介護 3	1,823	50	30	38	1,800	1,700	120	250	5,811	180,141
要介護 4	1,940	50	30	38	1,800	1,700	120	250	5,928	183,768
要介護 5	2,055	50	30	38	1,800	1,700	120	250	6,043	187,333

★多床室 (概算月額料金)

単位:円

	(介護保険 2割負担分)				居住費	食費	(希望による)		日額	月額 (31日計算)
	基本料金	夜勤職員 配置加算	栄養マネジ メント加算	サービス提供体 制強化加算 I			おやつ	日用生活 品費		
要介護 1	1,710	50	30	38	450	1,700	120	250	4,348	134,788
要介護 2	1,865	50	30	38	450	1,700	120	250	4,503	139,593
要介護 3	1,994	50	30	38	450	1,700	120	250	4,632	143,592
要介護 4	2,111	50	30	38	450	1,700	120	250	4,749	147,219
要介護 5	2,226	50	30	38	450	1,700	120	250	4,864	150,784

※上記金額については1円未満の端数計算により誤差が生じます。

※初期加算として入所後30日間に限り基本料金を63円が別途加算されます。

※口腔衛生管理体制加算として1月につき63円が別途加算されます。

※介護職員処遇改善加算 I (所定単位数の39/1000)が別途加算されます。

※外泊時(外泊初日と最終日以外)は基本料金が1日757円となります。

※外泊時、介護老人保健施設が提供する在宅サービスを利用した場合は基本料金が1日1,672円となります。

★加算(介護保険負担分)

項目	金額(円)			内容
	1割	2割		
夜勤職員配置加算	25	50	(1日につき)	厚生労働大臣が定める基準を上回る夜勤職員(看護職員又は介護職員)を配置している施設に加算されます。
栄養マネジメント加算	15	30	(1日につき)	入所者の栄養ケア計画の作成、栄養状態の観察及び記録、栄養ケア計画の見直しを行っている施設に加算されます。
サービス提供体制強化加算 I 1	19	38	(1日につき)	施設介護職員の内、介護福祉士が60%以上配置されている施設に加算されます。
初期加算	32	63	(1日につき)	入所後30日間に限り基本料金に加算されます。
口腔衛生管理体制加算	32	63	(1月につき)	歯科医師又は歯科衛生士が、介護職員に対して口腔ケアに係る技術的助言及び指導等を月1回以上行っている場合に加算されます。
介護職員処遇改善加算 I	所定単位数の 39/1000			厚生労働大臣が定める基準に適合している介護職員の賃金の改善等を実施しているものとして大津市長に届け出た介護老人保健施設が、介護保健施設サービスを行った場合、所定単位数に加算されます。
短期集中リハビリテーション実施加算	251	502	(1日につき)	入所の日から起算して3ヶ月以内の期間に集中的なリハビリテーションを個別に行った場合に加算されます。
認知症短期集中リハビリテーション実施加算	251	502	(1日につき)	入所の日から起算して3ヶ月以内の期間に集中的な認知症リハビリテーションを個別に行った場合に、週3回を限度として加算されます。
若年性認知症入所者受入加算	126	251	(1日につき)	若年性認知症入所者に対して個別に担当者を定め、その者を中心に入所者の特性やニーズに応じたサービス提供を行った場合に加算されます。
ターミナルケア加算11	168	335	(1日につき)	死亡日以前4日以上30日以下
ターミナルケア加算21	857	1,714	(1日につき)	死亡日以前2日又は3日
ターミナルケア加算31	1,725	3,449	(1日につき)	死亡日
再入所時栄養連携加算	418	836	(1回限り)	入所者が医療機関に入院し、施設入所時とは大きく異なる栄養管理が必要となった場合、介護老人保健施設の管理栄養士が医療機関の管理栄養士と連携して、再入所後の栄養管理に関する調整を行った場合に加算されます。
入所前後訪問指導加算 I 2	471	941	(1回につき)	入所者の入所予定前30日以内又は入所後7日以内に居宅を訪問し、退所に向けた施設サービス計画の策定等を行った場合に加算されます。
入所前後訪問指導加算 II 2	502	1,004	(1回につき)	退所を目的とした施設サービス計画の策定及び診療方針の決定にあたり、生活機能の具体的な改善目標を定めるとともに、退所後の生活に係る支援計画を策定した場合に加算されます。
試行的退所時指導加算	418	836	(1回につき)	入所期間が1月を超える入所者が試行的に退所する場合において、入所者及び家族等に対して退所後の療養上の指導を行った場合に加算されます。
退所時情報提供加算	523	1,045	(1回限り)	入所者の退所後の主治医に対して入所者の診療状況を示す文書を添えて入所者の紹介を行った場合に加算されます。
退所前連携加算	523	1,045	(1回限り)	入所者の退所に先立って指定居宅介護支援事業者に対して入所者の情報を提供し、居宅サービス等の利用に関する調整を行った場合に加算されます。
老人訪問看護指示加算	314	627	(1回限り)	入所者の退所時に施設医師が指定訪問看護ステーション等に対して訪問看護指示書を交付した場合に加算されます。
低栄養リスク改善加算	314	627	(1月につき)	低栄養リスクの高い入所者に対して、多職種が協働して低栄養状態を改善するための計画を作成し、定期的な食事の観察を行い入所者ごとの栄養状態、嗜好等を踏まえた栄養・食事調整を行った場合に加算されます。
経口維持加算 I	418	836	(1月につき)	摂食機能障害を有し、誤嚥が認められる入所者ごとに経口維持計画を作成し、医師又は医師の指示を受けた管理栄養士又は栄養士が、栄養管理を行った場合に加算されます。
経口維持加算 II	105	209	(1月につき)	入所者の経口による継続的な食事の摂取を支援するための食事の観察及び会議等に医師、歯科医師、歯科衛生士又は言語聴覚士が加わった場合に加算されます。
療養食加算	7	13	(1回につき)	医師により疾患治療の手段として発行された食事せんに基づき、療養食を提供した場合に加算されます。(1日に3回を限度)
かかりつけ医連携調整加算	131	262	(1回限り)	多剤投薬されている入所者の処方方針を介護老人保健施設の医師と入所者のかかりつけ医が事前に合意し、その処方方針に従って減薬する取り組みを行った場合に加算されます。
緊急時治療管理1	534	1,068	(月3日限度)	入所者の病状が重篤となり救命救急医療が必要となる場合において、緊急的な投薬、検査、注射、処置等を行った場合に加算されます。
所定疾患施設療養費1	246	491	(月7日限度)	入所者に対し肺炎、尿路感染症又は带状疱疹についての投薬、検査、注射、処置等を行った場合に加算されます。
所定疾患施設療養費2	497	993	(月7日限度)	
認知症情報提供加算	366	732	(月3日限度)	入所者の診療状況を示す文章を添えて認知症疾患センターや認知症の専門医療機関に紹介を行った場合に加算されます。
地域連携診療計画加算2	314	627	(1回限り)	診療報酬の地域連携診療計画管理料又は地域連携診療計画退院時指導料を算定して病院を退院した入所者について、診療計画に基づき治療等を行い、当該病院に診療情報を文章により提供した場合に加算されます。
褥瘡マネジメント加算	11	21	(1月につき)	入所者の褥瘡発生を予防するための計画を作成し、褥瘡の発生と関連の強い項目について定期的な評価及びその結果に基づき計画的な管理を実施した場合に加算されます。
排せつ支援加算	105	209	(1月につき)	排泄障害のため、排泄に介護を要する入所者に対し、多職種が協働して支援計画を作成し、その計画に基づき支援した場合に加算されます。

※上記金額については1円未満の端数計算により誤差が生じます。

※介護職員処遇改善加算 I (所定単位数の39/1000) が別途加算されます。

★その他の料金(介護保険外 実費負担分)

項目	金額(円)	内容
文書料	2,160	診断書や紹介状等を作成した場合の料金(消費税込み)
理美容代	3,200 ~ 8,000	業者による移動散髪の利用料金
テレビ貸し出し使用料	150 (1日につき)	居室テレビの貸し出しを利用された場合の料金(消費税込み)
テレビ持ち込み使用料	100 (1日につき)	居室テレビを持ち込まれた場合の料金(消費税込み)
私物洗濯手数料(1/3ヶ月)	2,000	私物洗濯を業者に依頼された場合の料金
私物洗濯手数料(2/3ヶ月)	4,000	私物洗濯を業者に依頼された場合の料金
私物洗濯手数料(1ヶ月)	6,000	私物洗濯を業者に依頼された場合の料金
特別な食事代	実費	ご利用者の状態により補助食品を提供した場合の料金