

介護保健施設サービス料金表

医療法人社団 白寿会
 介護老人保健施設 青葉の丘
 平成30年4月1日現在

1. 介護報酬に係る費用(【基本型】利用者負担1割分・()内金額は利用者負担2割分)

項目	一般棟		認知 専門棟	内容のご説明	
	個室	多床室			
基本額	要介護1	749円(1,497円)	827円(1,653円)	909円(1,816円)	1日あたりの料金
	要介護2	797円(1,593円)	878円(1,756円)	960円(1,919円)	
	要介護3	862円(1,724円)	944円(1,887円)	1,026円(2,050円)	
	要介護4	918円(1,836円)	998円(1,996円)	1,080円(2,159円)	
	要介護5	973円(1,945円)	1,055円(2,110円)	1,137円(2,273円)	
加算負担分	短期集中リハビリテーション実施加算	258円(515円)		入所日から3ヵ月以内に集中的にリハビリを行った場合	
	認知症短期集中リハビリテーション実施加算	258円(515円)		入所日から3ヵ月以内に認知症の方に集中的にリハビリを行った場合	
	初期加算	33円(65円)		入所日から30日以内の期間(1日あたり)	
	サービス提供体制強化加算(Ⅰ)1	20円(39円)		介護職員の総数のうち介護福祉士のものが60%以上	
	サービス提供体制強化加算(Ⅰ)2	13円(26円)		介護職員の総数のうち介護福祉士のものが50%以上	
	夜勤職員配置加算	26円(52円)		20人のご利用者様に対して1人の割合で夜勤者を配置した場合	
	栄養マネジメント加算	15円(30円)		栄養計画を作成した場合	
	再入所時栄養連携加算	429円(858円)		医療機関に入院した入所者が施設入所時とは大きく異なる栄養管理が必要となった際、介護保険施設と当該医療機関の管理栄養士が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	
	低栄養リスク改善加算	322円/月(644円/月)		低栄養リスクの高い入所者に対して、定期的に食事の観察を行い、栄養・食事調整等を行った場合	
	認知症ケア加算	82円(163円)		認知専門棟に入所した場合	
	経口移行加算	30円(60円)		経管での食事利用者に経口移行計画を作成し、医師の指示を受けた管理栄養士等による支援が行われた場合	
	経口維持加算(Ⅰ)	429円/月(858円/月)		摂食機能障害がある方に、医師又は歯科医師の指示に基づき、他職種の者が共同して食事の観察及び会議等を行い、経口維持計画を作成し、管理栄養士等が栄養管理を行った場合	
	経口維持加算(Ⅱ)	108円/月(215円/月)		経口維持加算(Ⅰ)において行う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	
	療養食加算	7円(13円)		糖尿病食、腎臓病食等、厚生労働省が定める療養食を提供した場合(1日3食限度/1食ごと)	
	緊急時治療管理Ⅰ	548円(1,096円)		緊急的治療処置を行った場合	
	外泊時費用	388円(776円)		居宅に外泊された場合(1月に6日限度)	
	外泊時在宅サービス利用費用	858円(1,716円)		居宅に外泊された際、在宅サービスを利用した場合	
	口腔衛生管理体制加算	33円/月(65円/月)		歯科医師又は歯科医師の指示を受けた歯科衛生士が介護職員に口腔ケアに関わる技術的助言及び指導を月1回以上行っている、かつ口腔ケアマネジメント計画を作成している場合	
	所定疾患施設療養費Ⅰ	252円(504円)		「肺炎」「尿路感染症」「带状疱疹」について、投薬、検査、注射、処置等を行った場合	
	所定疾患施設療養費Ⅱ	510円(1,019円)		所定疾患施設療養費Ⅰの算定要件及び、医師が感染症対策に関する研修を受講している場合	
	褥瘡マネジメント加算	11円(22円)		褥瘡発生を予防する為、褥瘡ケア計画に基づき、入所者ごとに褥瘡管理を実施した場合(3月に1回限度)	
	排せつ支援加算	108円(215円)		排泄障害の為、排泄に介護を要する入所者に対し支援計画を作成し、その計画に基づき支援した場合	
	認知症行動・心理症状緊急対応加算	215円(429円)		医師が、認知症の行動・心理症状が認められる為、在宅での生活が困難であり、緊急に入所することが適当であると判断した者に対し算定(入所日から起算して7日限度)	
若年性認知症入所者受入加算	129円(258円)		別に厚生労働大臣が定める基準に適合しているものとして都道府県知事に届け出た介護老人保健施設において、若年性認知症入所者に対して介護保健施設サービスを行った場合		
地域連携診療計画情報提供加算	322円(644円)		医療機関で地域連携診療計画管理用又は地域連携診療計画退院時指導料を算定して退院した入所者に、医療機関が作成した診療計画に基づき入所者の治療を実施し、入所者の同意を得て、退院した翌月までに医療機関に診療情報を文書により提供した場合		
かかりつけ医連携薬剤調整加算	134円(268円)		当該入所者に処方する内服薬の減少について退所時又は退所後1月以内に当該入所者の主治医に報告し、内容を診療録に記載した場合		

処遇改善加算(Ⅰ)	所定単位数の39/1000 加算	介護職員の処遇改善のための加算。1ヶ月の合計利用単位数により金額は異なる
処遇改善加算(Ⅱ)	所定単位数の29/1000 加算	介護職員の処遇改善のための加算。1ヶ月の合計利用単位数により金額は異なる
在宅復帰・在宅療養支援機能加算Ⅰ	37円(73円)	算定日が属する月の前6月間において当該施設から退所した者のうち、在宅において介護を受けることとなったものの占める割合が100分の30を超えており、入所者の退所後30日以内に、居宅を訪問又は情報提供を受けることにより、当該退所者の在宅における生活が1月以上継続する見込みであることを確認し、記録している場合
入所前後訪問指導加算1	483円(965円)	入所期間が1ヶ月を超えると見込まれる方の入所予定日前30日以内又は入所後7日以内に居宅を訪問し、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を行った場合
入所前後訪問指導加算2	515円(1,029円)	入所期間が1ヶ月を超えると見込まれる方の入所予定日前30日以内又は入所後7日以内に居宅を訪問し、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
訪問看護指示加算	322円(644円)	訪問看護指示書を交付した場合
試行的退所時指導加算	429円(858円)	試行的に退所時指導を行った場合
退所時情報提供加算	536円(1,072円)	退所後の主治医に診療情報を提供した場合
退所前連携加算	536円(1,072円)	退所前に希望する指定居宅介護支援事業所に情報を提供し、連携して退所後の居宅サービスの利用に関する調整を行った場合
ターミナルケア加算11	172円(343円)	ご利用者様の看取り支援を行った場合、死亡日以前4日以上30日以下に算定
ターミナルケア加算21	879円(1,758円)	ご利用者様の看取り支援を行った場合、死亡日以前2日又は3日に算定
ターミナルケア加算31	1,769円(3,538円)	ご利用者様の看取り支援を行った場合、死亡日に算定

◎ご利用状況に応じて、上記加算分をご負担頂く場合があります。

◎金額は法令で定められた単位を元に算出した額で、利用日数や回数により異なります。

2. 介護保険給付外サービス「その他の費用」(利用者負担10割分)

項目	金額	内容の説明
居住費	個室 1日 1,686円 多床室 1日 500円	光熱水費等
食費	1日 1,954円	食材料費等
日用品費	1日 154円	ご希望の方のみ
教養娯楽費	1日 102円	ご希望の方のみ
特別な室料	特別室 1日 4,320円 個室 1日 3,024円 2人部屋 1日 1,728円	ご希望の方のみ(税込) ※2階のお部屋のみとなっております
テレビ代	1日 420円	ご希望の方のみ
私物洗濯代	水洗洗濯(1ネット2kgまで) 業者委託 540円 ドライ洗濯 237円～	ご希望の方のみ(別紙料金表参照) ※衣類品による
理美容代	業者委託 2,400円～	ご希望の方のみ(別紙料金表参照) ※カット・カット+パーマ等
行事費	実費	ご希望の方のみ(特別な行事にかかる費用)
特別な食事	実費	ご希望の方のみ(特別な食事にかかる費用)
電話代	実費	特別室・個室の電話を使用した際にかかる通話料金
文書料	実費	診断書等作成費(内容、検査項目等により異なります)
健康管理費	実費	インフルエンザの予防接種等

◎居住費・食費については、負担限度額認定証をお持ちの方は限度額までのご負担となります。

利用料概算(1か月あたり・1割負担の場合) 介護報酬に係る費用基本額+居住費+食費 利用料概算(1ヶ月あたり・2割負担の場合)

部屋の種別(お部屋代)	要介護度	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
4人部屋(0円)		100,083円	101,613円	103,593円	105,213円	106,923円	126,515円	129,605円	133,535円	136,805円	140,225円
2人部屋(1,728円)		151,923円	153,453円	155,433円	157,053円	158,763円	178,355円	181,445円	185,375円	188,645円	192,065円
個室(3,024円)		224,043円	225,483円	227,433円	229,113円	230,763円	248,135円	251,015円	254,945円	258,305円	261,575円

※3階にご入所の方につきましては上記概算費用の4人部屋の金額に1カ月につき、2,460円(2割負担の場合4,890円)加算されます。(お部屋代はかかりません)