

【介護保険 利用料金】

費 目 ・ 備 考				費 用							
				個室(円/日)			多床室(円/日)				
				1割負担	2割負担	3割負担	1割負担	2割負担	3割負担		
【施設サービス(ロングステイ)】	基本報酬	*	在宅強化型:介護保険施設サービス費 個室(Ⅰⅱ)	要介護 1	788 円/日	1,576 円/日	2,364 円/日	871 円/日	1,742 円/日	2,613 円/日	
			在宅強化型:介護保険施設サービス費 多床室(Ⅰⅳ)	要介護 2	863 円/日	1,726 円/日	2,589 円/日	947 円/日	1,894 円/日	2,841 円/日	
			【長期入所費用】	要介護 3	928 円/日	1,856 円/日	2,784 円/日	1,014 円/日	2,028 円/日	3,042 円/日	
			【超強化型70以上 在宅復帰・在宅療養支援機能加算(Ⅱ)51単位追加】	要介護 4	985 円/日	1,970 円/日	2,955 円/日	1,072 円/日	2,144 円/日	3,216 円/日	
				要介護 5	1,040 円/日	2,080 円/日	3,120 円/日	1,125 円/日	2,250 円/日	3,375 円/日	
	加算項目					1割負担		2割負担		3割負担	
			在宅復帰・在宅療養支援機能加算(Ⅱ)			51 円/日		102 円/日		153 円/日	
			サービス提供体制強化加算(Ⅰ)			22 円/日		44 円/日		66 円/日	
			夜勤職員配置加算			24 円/日		48 円/日		72 円/日	
			短期集中リハビリテーション実施加算(Ⅱ)(入所後3ヶ月以内)			200 円/回		400 円/回		600 円/回	
			認知症短期集中リハビリテーション実施加算(Ⅱ)(週3日を限度)			120 円/回		240 円/回		360 円/回	
			外泊時費用(月6日限度)			362 円/日		724 円/日		1,086 円/日	
			外泊時費用(在宅サービスを利用する場合/6日を限度)			800 円/日		1,600 円/日		2,400 円/日	
			ターミナルケア加算	死亡日以前31日以上45日以下	72 円/日		144 円/日		216 円/日		
				死亡日以前4日以上30日以下	160 円/日		320 円/日		480 円/日		
				死亡日以前2日または3日	910 円/日		1,820 円/日		2,730 円/日		
				死亡日	1,900 円/日		3,800 円/日		5,700 円/日		
			初期加算(Ⅱ)(入所から30日間)			30 円/日		60 円/日		90 円/日	
			入所前後訪問指導加算(Ⅰ)			450 円/回		900 円/回		1,350 円/回	
			退所時情報提供加算(Ⅰ)(退所後の主治医へ情報提供)			500 円/回		1,000 円/回		1,500 円/回	
			退所時情報提供加算(Ⅱ)(退所後入院した医療機関へ情報提供)			250 円/回		500 円/回		750 円/回	
			入退所前連携加算(Ⅱ)			400 円/回		800 円/回		1,200 円/回	
			訪問看護指示加算			300 円/回		600 円/回		900 円/回	
			協力医療機関連携加算			50 円/月		100 円/月		150 円/月	
			栄養マネジメント強化加算			11 円/日		22 円/日		33 円/日	
			経口維持加算	(Ⅰ)	400 円/月		800 円/月		1,200 円/月		
				(Ⅱ)	100 円/月		200 円/月		300 円/月		
			口腔衛生管理加算(Ⅱ)			110 円/月		220 円/月		330 円/月	
			療養食加算(1日3回を限度)			6 円/回		12 円/回		18 円/回	
			かかりつけ医連携薬剤調整加算(退所時1回)	(Ⅰ)イ	140 円/回		280 円/回		420 円/回		
				(Ⅰ)ロ	70 円/回		140 円/回		210 円/回		
				(Ⅱ)	240 円/回		480 円/回		720 円/回		
				(Ⅲ)	100 円/回		200 円/回		300 円/回		
			緊急時治療管理(緊急に治療が必要な時)(1月に1回3日を限度)			518 円/日		1,036 円/日		1,554 円/日	
			特定治療(老人医療診療報酬点数に定める点数に10円を乗じて得た額の1割)								
			所定疾患施設療養費(Ⅰ)(月1回7日を限度)			239 円/日		478 円/日		717 円/日	
			所定疾患施設療養費(Ⅱ)(月1回10日を限度)			480 円/日		960 円/日		1,440 円/日	
			認知症チームケア推進加算(Ⅰ)			150 円/月		300 円/月		450 円/月	
			*	褥瘡マネジメント加算(Ⅰ)(Ⅱ)いずれか	(Ⅰ)	3 円/月		6 円/月		9 円/月	
					(Ⅱ)	13 円/月		26 円/月		39 円/月	
	*	排せつ支援加算(Ⅰ)(Ⅱ)(Ⅲ)いずれか	(Ⅰ)	10 円/月		20 円/月		30 円/月			
			(Ⅱ)	15 円/月		30 円/月		45 円/月			
			(Ⅲ)	20 円/月		40 円/月		60 円/月			
	自立支援推進加算			300 円/月		600 円/月		900 円/月			
	科学的介護推進体制加算(Ⅱ)			60 円/月		120 円/月		180 円/月			
安全対策体制加算(入所時1回に限り)			20 円/回		40 円/回		60 円/回				
高齢者施設等感染対策向上加算(Ⅰ)			10 円/月		20 円/月		30 円/月				
高齢者施設等感染対策向上加算(Ⅱ)			5 円/月		10 円/月		15 円/月				
生産性向上推進体制加算(Ⅱ)			10 円/月		20 円/月		30 円/月				
* 介護職員処遇改善加算(Ⅰ)ロ			所定単位×97/1000								
介護保険対象外・その他利用料	日常生活費	*	* ① 食 費					2,170 円/日			
			* ② 居住費(従来型個室A)					2,000 円/日			
			* ② 居住費(従来型個室B)					1,000 円/日			
			* ② 居住費(多床室)					600 円/日			
			義歯洗浄剤(使用個数/税込)					22 円/個			
			外注洗濯料(外部業者へ委託/税込)					660 円/袋			
			洗濯料(施設内洗濯)					200 円/点			
			歯ブラシ代(税込)					実費相当			
			エプロン代					50 円/日			
			電気料(電気あんか等の暖房器具/税込)					55 円/日/台			
			CATV視聴料					50 円/日			
	その他日常生活費	喫茶サービス費(給茶機にてコーヒー・フレッシュウォーター・紅茶等を自由に飲めます)					150 円/日				
		入浴セット費(シャンプー・リンス・ボディソープ)					50 円/回				
		教養娯楽費(習字・お花・絵画・手芸等の材料費など)					100 円/回				
	その他費用	特別な食事(利用者の選択により提供される行事食等/税込)【例】餅つき大会・節分等					実費相当				
		レク費(希望者を募って行う調理レクや外出レク等/税込)【例】いちご狩り等					実費相当				
		文書料(健康診断証明書・死亡診断書等/税込)					1,100～ 円/回				
		高齢者予防接種料(季節インフルエンザワクチン・肺炎球菌ワクチン接種等/税込)					実費相当				
	看取り後の処置料(税込)							11,000 円/回			

①②は負担限度額により異なります。

注：特定入所者介護サービス費に該当する利用者の方は、市町村で交付された減額認定証を窓口に提示してください。

* 印の費目は全利用者が必要となります。無印の費目は利用した時に必要となります。

利用料金は「介護保険負担割合証」の利用者割合によります。