

介護老人保健施設サービス 入所料金表 (個室)

(2024.8.1～)

| ☆ | 段階別 | 1ヶ月合計 | 要介護 1 | 要介護 2 | 要介護 3 | 要介護 4 | 要介護 5 |
|-------|-----|-------|----------|----------|----------|----------|----------|
| 第1段階 | 一般 | | 63,720円 | 65,100円 | 67,050円 | 68,700円 | 70,170円 |
| | 認知症 | | 66,000円 | 67,380円 | 69,330円 | 70,980円 | 72,450円 |
| 第2段階 | 一般 | | 66,420円 | 67,800円 | 69,750円 | 71,400円 | 72,870円 |
| | 認知症 | | 68,700円 | 70,080円 | 72,030円 | 73,680円 | 75,150円 |
| 第3段階① | 一般 | | 98,820円 | 100,200円 | 102,150円 | 103,800円 | 105,270円 |
| | 認知症 | | 101,100円 | 102,480円 | 104,430円 | 106,080円 | 107,550円 |
| 第3段階② | 一般 | | 120,120円 | 121,500円 | 123,450円 | 125,100円 | 126,570円 |
| | 認知症 | | 122,400円 | 123,780円 | 125,730円 | 127,380円 | 128,850円 |
| 第4段階 | 一般 | | 144,720円 | 146,100円 | 148,050円 | 149,700円 | 151,170円 |
| | 認知症 | | 147,000円 | 148,380円 | 150,330円 | 151,980円 | 153,450円 |

【1ヶ月の入所料のめやす】

☆ + 加算分(おおよそ ¥10,000-) + 保険外・自費分(テレビ・リース代、理容代、クリーニング代 など)

★ 「高額介護サービス費」の対象になる範囲は、「保険内利用料」と裏面の「保険内利用料(その他加算等)」の部分です。

★料金内訳

| | | | 1日あたり | | | | | 1ヶ月あたり (30日) | |
|----------------------------|-------------|--------|---------------------|----------------------------|----------------------|--------------------|-----------------|-----------------|---------|
| | | | 介護保険 施設 サービス費 | 保険施設 サービス 提供体制 加算 | 保険施設 夜勤職員 配置加算 | 在宅復帰 支援機能 加算 | 認知症 ケア 加算 | | |
| 保 険 内 利 用 料 | 要 介 護 | 1 | 一般棟 | 717円 | 22円 | 24円 | 51円 | 24,420円 | |
| | | | 認知症専門棟 | | | | | 76円 | 26,700円 |
| | | 2 | 一般棟 | | | | | 763円 | 25,800円 |
| | | | 認知症専門棟 | | | | | | 76円 |
| | | 3 | 一般棟 | | | | | 828円 | 27,750円 |
| | | | 認知症専門棟 | | | | | | 76円 |
| | 4 | 一般棟 | 883円 | 29,400円 | | | | | |
| | | 認知症専門棟 | | 76円 | 31,680円 | | | | |
| | 5 | 一般棟 | 932円 | 30,870円 | | | | | |
| | | 認知症専門棟 | | 76円 | 33,150円 | | | | |

| | | 1日あたり | | | | 1ヶ月あたり (30日) | | | | |
|----------------------------|----------|-------|------|------|---------|--------------|-------------------------|--------|--------|---------|
| 保 険 外 利 用 料 | 教養娯楽費 | 20円 | | | | 600円 | | | | |
| | 生活日用品費 | 300円 | | | | 9,000円 | | | | |
| | おこづかい管理料 | 30円 | | | | 900円 | | | | |
| 食 事 代 | 第1段階 | 日額 | 300円 | 月額 | 9,000円 | 第3段階② | 日額 | 1,360円 | 月額 | 40,800円 |
| | 第2段階 | 日額 | 390円 | 月額 | 11,700円 | 第4段階 | 日額 | 1,700円 | 月額 | 51,000円 |
| | 第3段階① | 日額 | 650円 | 月額 | 19,500円 | 内訳 | 全段階共通 朝480円 昼660円 夕560円 | | | |
| 居 住 費 | おやつ代 | 全段階共通 | | 日額 | 110円 | 月額 | 3,300円 | | | |
| | 第1段階 | 日額 | 550円 | 月額 | 16,500円 | 第3段階 | 日額 | 1,370円 | 月額 | 41,100円 |
| | | 第2段階 | 日額 | 550円 | 月額 | 16,500円 | 第4段階 | 日額 | 1,850円 | 月額 |

| | | | | | | |
|--|---------------------------|--------------------|--------|-----------------------|--|--|
| 保 險 内 利 用 料 (その他加算等) | サービス提供体制強化加算(Ⅰ) | | 22円 | 1日につき | 介護職員総数のうち、介護福祉士かつ勤続10年以上の割合が一定数以上 | |
| | 夜勤職員配置加算 | | 24円 | 〃 | 夜勤職員の一定数以上の配置 | |
| | 安全対策体制加算 | | 20円 | 1回限り | 安全対策担当者の設置 | |
| | 在宅復帰支援機能加算 | 在宅復帰・在宅療養支援機能加算(Ⅰ) | 51円 | 1日につき | 在宅復帰・在宅療養支援等指標の値が一定以上 | |
| | 初期加算(Ⅱ) | | 30円 | 〃 | 入所した日より 30日間 | |
| | 認知症ケア加算 | | 76円 | 〃 | 認知症専門棟に入所、ランクⅢ以上 | |
| | 認知症専門ケア加算(Ⅰ) | | 3円 | 〃 | 認知症介護指導者の一定数以上の設置 | |
| | 認知症チームケア推進加算(Ⅰ) | | 150円 | 1月につき | 認知症ケアをチームで実施 | |
| | 短期集中リハビリテーション実施加算(Ⅰ) | | 258円 | 1日につき | 入所日より 3ヶ月以内 、3回/週以上。厚労省へデータ提出。 | |
| | 短期集中リハビリテーション実施加算(Ⅱ) | | 200円 | 〃 | 入所日より 3ヶ月以内 、3回/週以上 | |
| | 認知症短期集中リハビリテーション加算(Ⅰ) | | 240円 | 〃 | 入所日より 3ヶ月以内 、3回/週を限度 認知症に対するリハ。退所予定場所への訪問。 | |
| | 認知症短期集中リハビリテーション加算(Ⅱ) | | 120円 | 〃 | 入所日より 3ヶ月以内 、3回/週以上 | |
| | 若年性認知症入所者受入加算 | | 120円 | 〃 | 65歳未満の若年性認知症入所者 | |
| | 入所前後訪問指導加算(Ⅰ) | | 450円 | 1回限り | 入所前後の一定期間内に自宅等を訪問 | |
| | 退所時等支援等加算 | 試行的退所時指導加算 | | 400円 | 〃 | 退所後の療養上の指導 |
| | | 退所時情報提供加算(Ⅰ) | | 500円 | 〃 | 退所後の主治医に対する情報提供 |
| | | 退所時情報提供加算(Ⅱ) | | 250円 | 〃 | 退所後の医療機関に対する情報提供 |
| | | 入退所前連携加算(Ⅰ) | | 600円 | 〃 | 居宅ケアマネに対する情報提供 |
| | | 入退所前連携加算(Ⅱ) | | 400円 | 〃 | 〃 |
| | 訪問看護指示加算 | | 300円 | 〃 | 訪問看護指示書の交付 | |
| | 協力医療機関連携加算 | | 100円 | 1月につき | 協力医療機関との通常時からの連携 | |
| | 高齢者施設等感染対策向上加算(Ⅰ) | | 10円 | 〃 | 感染症発生時に協力医療機関と連携 | |
| | かかりつけ医連携薬剤調整加算(Ⅰ)イ | | 140円 | 1回限り | 減薬に向けたかかりつけ医との連携 | |
| | 緊急時治療管理 | | 518円 | 1日につき | 連続する3日間を限度 同一者について1月に1回限度 | |
| | 認知症行動・心理症状緊急対応加算 | | 200円 | 〃 | 7日を限度。認知症の方の緊急入所 | |
| | 所定疾患施設療養費(Ⅰ) | | 239円 | 〃 | 対象疾患の検査・治療の実施 連続する7日を限度 同一者について1月に1回限度 | |
| | 療養食加算 | | 6円 | 1回につき | 1日に3回限度。治療食の提供 | |
| | 栄養マネジメント強化加算 | | 11円 | 1日につき | 低栄養リスクの高い方に対する取り組み | |
| | 経口移行加算 | | 28円 | 〃 | 経管栄養から経口摂取への移行 | |
| | 経口維持加算(Ⅰ) | | 400円 | 1月につき | 摂食機能障害等を有する方に対する取り組み | |
| | 経口維持加算(Ⅱ) | | 100円 | 〃 | 〃 | |
| | 口腔衛生管理加算(Ⅰ) | | 90円 | 〃 | 歯科医等による口腔ケア(月2回以上) | |
| | 口腔衛生管理加算(Ⅱ) | | 110円 | 〃 | 入所者の口腔衛生等の情報を厚労省へ提出 | |
| | 退所時栄養情報連携加算 | | 70円 | 1回限り | 退所先へ栄養管理に関する情報提供 | |
| | 再入所時栄養連携加算 | | 200円 | 〃 | 大きく異なる栄養管理が必要となった場合 | |
| | 外泊時費用 | | 362円 | 1日につき | 入所費用に代えて。1月に6日限度。 但し、外泊の初日及び最終日は算定不可 | |
| | 在宅サービスを利用したときの費用 | | 800円 | 〃 | 〃 | |
| | ターミナルケア加算 | 死亡日 以前31日～45日 | | 72円 | 〃 | 入所者ご本人・ご家族様の同意を得て、計画的なターミナル・ケアが行なわれた場合 |
| | | 死亡日 以前4日～30日 | | 160円 | 〃 | |
| | | 死亡日 前日及び前々日 | | 910円 | 〃 | |
| | | 死亡日 | | 1,900円 | 〃 | |
| | リハビリテーションマネジメント計画書情報加算(Ⅰ) | | 53円 | 1月につき | リハビリテーション実施計画書の作成 | |
| | 褥瘡マネジメント加算(Ⅰ) | | 3円 | 〃 | 褥瘡ケア計画の作成 | |
| | 排せつ支援加算(Ⅰ) | | 10円 | 〃 | 排せつ支援計画の作成 | |
| | 自立支援促進加算 | | 300円 | 〃 | 医学的アセスメントとケアプランの作成 | |
| 生産性向上推進体制加算(Ⅰ) | | 100円 | 〃 | 見守り機器等の導入による業務改善の取り組み | | |
| 科学的介護推進体制加算(Ⅱ) | | 60円 | 〃 | 入所者の基本情報を厚労省へ提出 | | |
| 介護職員等処遇改善加算(Ⅰ) | | ×7.5% | 1月につき | (基本サービス費+加算料金)×7.5% | | |
| 保 險 外 利 用 料 | クリーニング代 | | 実費 | | ※は消費税がかかります。 | |
| | サークル活動 | | 〃 | 1回につき | | |
| | ※ 理容料・カット | | 1,500円 | 〃 | | |
| | ※ 顔そり | | 1,000円 | 〃 | | |
| | テレビ | (リース) (希望者のみ) | 125円 | 1日につき | | |
| | 冷蔵庫 | (〃) (〃) | 70円 | 〃 | | |