|                 |               | (長期入所)利用料金表<br>考免担的際区分                 | ×<br>第1段階      | <br>第2段階             | 第3段階①    | 第3段階②   | 第4段階  |  | 介護老人保健施設  | 200001万個母の主 |
|-----------------|---------------|--|----------------|----------------------|----------|---|---|--|---|-------------|
| 利用料             | 利用者負担段階区分 朝 食 |  | 第 I 段陷         | 第 <b>乙</b> 段陷        | 第3段階①    |   | 540円  |  |   |             |
|                 | ★食            |  |                |                      |          | _   |   |  |   |             |
|                 |               | 昼 食                                    |                | _                    | _        | _   | 720円  | 第1~3段階の「介護保険負証」をお持ちの方は食費・見なる場合がありますので、窓った。 |   | 発生費が減額に     |
|                 |               | 夕食                                     | _              |                      |          |   | 680円  |  |   |             |
|                 |               | 1日計                                    | 300円           | 390円 650円            |          | 1,360円  | 1,94013   |  |   |             |
|                 | ★居住費 O円/日     |  | O円/日           | 430円/日 430円/日 437円/日 |          |   |   |  |   |             |
|                 | ★日用品費         |  |                | 実費(入浴具等 240円/日)      |          |   |   | 理美容代(外 実費(カット2,<br>部委託) 実費(カット2,           |   | 200円/回、パー   |
|                 | ★教養娯楽費        |  |                | 実費(クラブ活動等)           |          |   |   | UP \$2 8 U /                               |   |             |
|                 | 特別食           |  |                | 実費                   |          |   |   | 送迎代 220円/km 送迎距離(片道)                       |   |             |
|                 | 施設洗濯代         |  | 実費(110円/1枚)汚染時 |                      |          |   |   | ・衣類レンタルをご希望の場合は別途申込が必要です。                  |   |             |
|                 | ★サービス費等負担金    | 介護度/体系                                 | I iii          |                      | I iv     | I iv  |   |  |   |             |
|                 |               | 介護度1                                   | 793円/[         | 3 8                  | 871円/日   | 77  | 7円/日  |  |   |             |
|                 |               | 介護度2                                   | 843円/[         | 3 9                  | 947円/日   |   | 826円/日  |  | ・当該月の施設の状況に応じた体系のサー<br>部負担金となります。<br>・通常外泊の場合、サビス費等負担金はいる |             |
|                 |               | 介護度3                                   | 908円/6         | ∃ 1,                 | 014円/日   | 889円/日  |   | 1362円/日となります。また、外汨甲に老健任名                   |   |             |
|                 |               | 介護度4                                   | 961円/8         | ∃ 1,                 | 072円/日   | 94  | 1円/日  | サービスを利用した場合は、いずれも800円/日と<br>なります。          |   |             |
|                 |               | 介護度5                                   | 1,012円/        | ′⊟ 1,                | 125円/日   | 99  | 1円/日  |  |   |             |
|                 |               | サービス提供体制強                              |                | (I)                  | 22円/日    |   |   |  |   |             |
|                 | サービス費等負担金     | 在宅復帰·在宅療養支援機能加算(※)<br>(※2)<br>夜勤職員配置加算 |                | (I)                  | 51円/日    |   | <b>生产性向上性</b> )                                 | 生体生11加管                                    | (I)   | 100円/月      |
|                 |               |  |                |                      | 24円/日    |   | 生産性向上推進体制加算                                     |  | (1)   | 10円/月       |
|                 |               | 初期加算                                   |                | (I)                  | 60円/日    | リハ  | リハビリテーションマネジメント計画<br>書情報加算(※)<br>科学的介護推進体制加算(※) |  | (I)   | 53円/月       |
|                 |               |  |                | (1)                  | 30円/日    |   |   |  | (1)   | 33円/月       |
| 保険料一部負担金(加算内容は裏 |               | 安全対策体制加算(※)初日のみ算定                      |                |                      | 20円/1回   | サー科   |   |  | (1)   | 40円/月       |
|                 |               | 療養食加算                                  |                |                      | 6円/食     | -<br>-<br>-<br>-<br>-<br>-<br>-<br>-<br>-<br>-<br>-<br>-<br>-<br>-<br>- | 協力医療機関連携加算(1)                                   |  |   | 50円/月       |
|                 |               | 経口維持加算(※)                              |                | (1)                  | 400円/月   | 費   | 高齢者施設等感染対策向上加算                                  |  | (1)   | 10円/月       |
|                 |               |  |                | (1)                  | 100円/日   | 負   |   |  | (1)   | 5円/月        |
|                 |               | 経口移行加算(※)                              |                |                      | 28円/日    | 担<br>金  |   | L-0  | 24  |             |
|                 |               | 再入所時栄養連携加算(※)                          |                |                      | 200円/回   |   | 新興感染症等的   | 他設療養費                                      |   | 240円/E      |
|                 |               | 褥瘡マネジメント加算(※)                          |                | (1)                  | 3円/月     |   |   |  | (I)   | 150円/月      |
|                 |               |  |                | (1)                  | 13円/月    |   | 認知症チームケア推進加                                     |  | (1)   | 120円/月      |
| 面を参照)           |               | 排せつ支援加算(※)                             |                | (1)                  | 10円/月    |   | 介護職員等処遇改善加算                                     |  | 1月当たりの所   |             |
|                 |               |  |                | (1)                  | 15円/月    | į   | 試行的退所時指導加算(※)                                   |  |   | 400円/回      |
|                 |               |  |                | (Ⅲ)                  | 20円/月    |   | 退所時情報提供加算(※)                                    |  | (I)   | 500円/回      |
|                 |               |  |                |                      | 300円/月   |   |   |  | (1)   | 250円/回      |
|                 |               | 所定疾患施設療養費(※)                           |                | (I)                  | 480円/日   | 退<br>所  | 入退所前連携加算(※)                                     |  | (I)   | 600円/回      |
|                 |               | ターミナルケア加算                              |                | 死亡日以前31日~<br>45日以下   | 72円/日    | 時負  |   |  | (1)   | 400円/回      |
|                 |               |  |                | 死亡日以前4日~30日以下        | 160円/日   | 担<br>金  | 入所前後訪問指導加算(※)<br>退所時栄養情報連携加算(※                  |  | (I)   | 450円/回      |
|                 |               |  |                | 死亡日前々日、前日            | 910円/日   | <u> </u>  |   |  | (1)   | 480円/回      |
|                 |               |  |                | 死亡日当日                | 1,900円/日 |   |   |  | <u>*</u> )  | 70円/回       |
|                 |               | 短期集中リハ実施加算(※)                          |                | (1)                  | 258円/日   |   | 訪問看護指示加算(※)                                     |  |   | 300円/回      |
|                 |               |  |                | (I)                  | 200円/日   |   |   | 時治療管理                                      |   | 518円/E      |
|                 |               | 認知症短期集中リハ実施加算(※)                       |                | (1)                  |          | 10円/日 特定治療負担金   |   |  |   | 医療点数による     |

- ★印については、全ての利用者に必要となります。それ以外の費用は、該当した場合にのみ必要となります。
- ・保険料一部負担金については、「介護保険負担割合証」の負担割合に応じて変更になります。
- ・サービス費等負担金の介護度体系 $\mathbb N$  ii の場合は、(※)印の加算は算定しません
- ・サービス費等負担金の介護度体系  $\mathbb{I}$  ivの場合は、(imes2)印の加算は算定しません