

—料金表—

1. 施設サービス(入所)

(1) 介護保険給付対象サービス(1日あたりの料金、自己負担額)

※自己負担割合は、市町村から交付された「介護保険負担割合証」で確認いたしますのでご提示ください。

要介護度 施設サービス費 負担割合	要介護1		要介護2		要介護3		要介護4		要介護5	
	1割	2割	1割	2割	1割	2割	1割	2割	1割	2割
【従来型個室】	788円	1,576円	863円	1,726円	928円	1,856円	985円	1,970円	1,040円	2,080円
【多床室】	871円	1,742円	947円	1,894円	1,014円	2,028円	1,072円	2,144円	1,125円	2,250円
加算項目					1割			2割		
初期加算(Ⅰ)(Ⅱ)					(Ⅰ)60円 (Ⅱ)30円		(Ⅰ)120円 (Ⅱ)60円			
夜勤職員配置加算					24円		48円			
認知症ケア加算					76円		152円			
認知症専門ケア加算(Ⅰ)(Ⅱ)					(Ⅰ)3円 (Ⅱ)4円		(Ⅰ)6円 (Ⅱ)8円			
認知症行動・心理症状緊急対応加算(入所後7日間を限度)					200円		400円			
緊急時治療管理(月に1回、連続した3日を限度)					518円		1036円			
若年性認知症利用者受入加算					120円		240円			
短期集中リハビリテーション実施加算(Ⅰ)(Ⅱ) 3月以内					(Ⅰ)258円 (Ⅱ)200円		(Ⅰ)516円 (Ⅱ)400円			
認知症短期集中リハビリテーション実施加算(Ⅰ)(Ⅱ) 3月以内					(Ⅰ)240円 (Ⅱ)120円		(Ⅰ)480円 (Ⅱ)240円			
排泄支援加算(Ⅰ)(Ⅱ)(Ⅲ)					(Ⅰ)10円/月(Ⅱ)15円/月(Ⅲ)20円/月		(Ⅰ)20円/月(Ⅱ)30円/月(Ⅲ)40円/月			
褥瘡マネジメント加算(Ⅰ)(Ⅱ)					(Ⅰ)3円 (Ⅱ)13円		(Ⅰ)6円 (Ⅱ)26円			
栄養マネジメント強化加算					11円		22円			
リハビリテーションマネジメント計画書情報加算(Ⅰ)(Ⅱ) 【R6年6月～】					(Ⅰ)53円/月(Ⅱ)33円/月		(Ⅰ)106円/月(Ⅱ)66円/月			
自立支援促進加算					300円/月		600円/月			
療養食加算(1食に1回 1日につき3回を限度)					6円/食		12円/食			
再入所時栄養連携加算(1人につき1回限度)					200円/回		400円/回			
退所時栄養情報連携加算(退所時1月1回を限度)					70円/回		140円/回			
口腔衛生管理加算(Ⅰ)(Ⅱ)【R6年6月～】					(Ⅰ)90円/月(Ⅱ)110円/月		(Ⅰ)180円/月(Ⅱ)220円/月			
経口移行加算					28円		56円			
経口維持加算					(Ⅰ)400円/月(Ⅱ)100円/月		(Ⅰ)800円/月(Ⅱ)200円/月			
協力医療機関連携加算 ①R6年度 ②-1(R7年度)②-2					①100円/月 ②-1 50円/月 ②-2 5円/月		①200円/月 ②-1 100円/月 ②-2 10円/月			
認知症チームケア推進加算(Ⅰ)(Ⅱ)					(Ⅰ)150円/月(Ⅱ)120円/月		(Ⅰ)300円/月(Ⅱ)240円/月			
高齢者施設等感染対策向上加算(Ⅰ)(Ⅱ)【R6年6月～】					(Ⅰ)10円/月 (Ⅱ)5円/月		(Ⅰ)20円/月(Ⅱ)10円/月			
新興感染症等施設療養費(1月1回5日を限度)					240円		480円			
安全対策体制加算(入所時1回)					20円/回		40円/回			
生産性向上推進体制加算(Ⅰ)(Ⅱ)【R6年6月～】					(Ⅰ)100円/月(Ⅱ)10円/月		(Ⅰ)200円/月(Ⅱ)20円/月			
かかりつけ医連携薬剤調整加算(Ⅰ)イ(Ⅰ)ロ(Ⅱ)(Ⅲ) 退所時1回を限度					(Ⅰ)イ 140円 (Ⅰ)ロ 70円 (Ⅱ)240円 (Ⅲ)100円		(Ⅰ)イ 280円(Ⅰ)ロ 140円 (Ⅱ)480円 (Ⅲ)200円			
ターミナルケア加算	死亡日前45～31日				72円		144円			
	死亡日前30～4日				160円		320円			
	死亡日前々日、前日				910円		1,820円			
	死亡日				1,900円		3,800円			
外泊時費用(月に6日を限度)					362円		724円			
外泊時在宅サービスを利用したときの費用(1月に6日まで)					800円		1,600円			

所定疾患施設療養費(Ⅰ)(月に1回、連続した7日を限度)	239円	478円
所定疾患施設療養費(Ⅱ)(月に1回、連続した10日を限度)	480円	960円
在宅復帰・在宅療養支援機能加算(Ⅰ)(Ⅱ)	(Ⅰ)51円 (Ⅱ)51円	(Ⅰ)102円 (Ⅱ)102円
①訪問看護指示加算	300円	600円
②入所前後訪問指導加算(Ⅰ)(Ⅱ)	(Ⅰ)450円 (Ⅱ)480円	(Ⅰ)900円 (Ⅱ)960円
③退所時情報提供加算(Ⅰ)(Ⅱ)	(Ⅰ)500円 (Ⅱ)250円	(Ⅰ)1,000円 (Ⅱ)500円
④入退所前連携加算	(Ⅰ)600円 (Ⅱ)400円	(Ⅰ)1,200円(Ⅱ)800円
試行的退所時指導加算	400円 / 回	800円 / 回
科学的介護推進体制加算(Ⅰ)(Ⅱ)	(Ⅰ)40円/月(Ⅱ)60円/月	(Ⅰ)80円/月(Ⅱ)120円/月
サービス提供体制強化加算(Ⅰ)	22円	44円
介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)	所定単位数に7.5%を乗じた単位数	

特定入所者介護サービス費【R6年7月まで】

居住費	【個室】(※) ①第1段階	490円	【多床室】(※) ①第1段階	0円
	②第2段階	490円	②第2段階	370円
	③第3段階	1,310円	③第3段階	370円
食費	①第1段階	300円	(※)個室・2人部屋ご利用の場合、別途室料が発生いたします(ただし認知症専門棟は除く)	
	②第2段階	390円		
	③第3段階①	650円		
	第3段階②	1,360円		

特定入所者介護サービス費【R6年8月～】

居住費	【個室】(※) ①第1段階	550円	【多床室】(※) ①第1段階	0円
	②第2段階	550円	②第2段階	430円
	③第3段階	1,370円	③第3段階	430円
食費	①第1段階	300円	(※)個室・2人部屋ご利用の場合、別途室料が発生いたします(ただし認知症専門棟は除く)	
	②第2段階	390円		
	③第3段階①	650円		
	第3段階②	1,360円		

入所合算費用 【要介護】		
(1)介護保険給付対象サービス 自己負担額		
1日あたり 約		円
30日あたり 約		円
(2)介護保険給付外対象サービス 自己負担額		
1日あたり 約		円
30日あたり 約		円
(1)+(2) 1ヶ月(30日)の概算		
合計		円

【説明確認欄】

令和 年 月 日

料金表の説明を行いました。

事業者 高知県安芸郡芸西村和食甲4249

介護老人保健施設リゾートヒルやわらぎ

説明者

料金表の説明を受けました。

利用者氏名

代筆者氏名

(続柄:)

利用者家族氏名