

<別紙2>

ご利用料のご案内
(令和6年8月1日現在)

(A) 介護保険サービスの自己負担 (端数計算により誤差を生じる事があります)

1) 施設利用料 (非課税)

※介護サービス利用料です。

部屋代(居住費)は「保険が適用されない利用料」をご覧ください。

※外泊の際の中日は「外泊時費用」(362 円又は 800 円・負担1割の場合) が適用されます。

a.施設が「基本型(加算型)」の場合 (1日あたり)

負担割合	要介護度	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
1割	個室	717 円	763 円	828 円	883 円	932 円
	個室以外	793 円	843 円	908 円	961 円	1,012 円
2割	個室	1,434 円	1,526 円	1,656 円	1,766 円	1,864 円
	個室以外	1,586 円	1,686 円	1,816 円	1,922 円	2,024 円
3割	個室	2,151 円	2,289 円	2,484 円	2,649 円	2,796 円
	個室以外	2,379 円	2,529 円	2,724 円	2,883 円	3,036 円

b.施設が「在宅強化型」の場合 (1日あたり)

負担割合	要介護度	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
1割	個室	788 円	863 円	928 円	985 円	1,040 円
	個室以外	871 円	947 円	1,014 円	1,072 円	1,125 円
2割	個室	1,576 円	1,726 円	1,856 円	1,970 円	2,080 円
	個室以外	1,742 円	1,894 円	2,028 円	2,144 円	2,250 円
3割	個室	2,364 円	2,589 円	2,784 円	2,955 円	3,120 円
	個室以外	2,613 円	2,841 円	3,042 円	3,216 円	3,375 円

※介護保険の負担割合は世帯ごとの収入・資産で決定されます。一時的な収入などでも変更となる場合もありますので、市町村にご相談ください。

※介護保険には、自己負担の上限が定められており、限度額以上は還付が受けられますが、市町村での手続きが必要です。手続きがお済みでない方は、市町村の窓口にご相談ください。

2) その他の介護サービス料 (1割の場合)※2割・3割負担の方は、掛けてお考えください

	名 称	金 額	単 位	備 考
当施設が算定した場合、全員が対象のもの	夜勤職員配置加算	24 円	日	手厚い夜勤配置。入所中通常は加算されます。
	サービス提供体制強化加算 I	22 円	日	介護職員のうち、介護福祉士を8割以上、又は勤続 10 年以上の介護福祉士が 3.5 割以上
	同 II	18 円	日	介護職員のうち、介護福祉士を6割以上配置。
	同 III	6 円	日	介護職員のうち、介護福祉士を5割以上配置。
	栄養マネジメント強化加算	11 円	日	食事時に巡回し、栄養状態の観察と計画を行います。
	褥瘡マネジメント加算 I	3 円	月	褥瘡発生リスクを3ヶ月ごとに評価、必要に応じてケア計画を立てて対応します。
	同 II	13 円	月	I の結果、褥瘡の発生がなかった場合。
	排泄支援加算 I	3 円	月	排泄に関して改善が見込めるか定期的に検討、必要時は計画に従ったケアを行います。
	同 II	15 円	月	I により改善があり、悪化がない場合。
	同 III	20 円	月	II よりも更に改善があった場合。
	口腔衛生管理加算 I	90 円	月	歯科医師・歯科衛生士の助言を元に作成した口腔ケア計画に沿ってケアを行います。
	同 II	110 円	月	I に関する厚生省のデータを計画に反映。
	在宅復帰在宅療養支援機能加算 I	51 円	日	施設が加算型の期間は入所中に加算されます。他の類型の時は適用されません。
	同 II	51 円	日	施設が超強化型の期間は入所中に加算されます。他の類型の時は適用されません。
	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	月	口腔衛生管理加算 II と栄養マネジメント強化加算を算定し、関係職種でデータを共有してリハ計画に反映した場合に算定。
	同 II	33 円	月	リハ計画情報を厚労省に提出、得られたデータを計画に役立てます。
	自立支援促進加算	300 円	月	医学的評価に基づき各職種が連携して作成した計画に従いケアを行います。
	科学的介護推進体制加算 I	40 円	月	心身の状況について厚労省に提出、得られたデータをケアに反映します。
	同 II	60 円	月	I に加え、医療・服薬情報を含めた場合。
	協力医療機関連携加算	5,500 円	月	協力医療機関と病歴等を共有する会議を実施している場合算定。(医療機関により金額が異なります)
	高齢者施設等感染対策向上加算 II	5 円	月	専門の医療機関から 3 年に 1 度以上、感染制御に関する指導を受けている場合に算定。
	新興感染症等施設療養費	240 円	日	新興感染症のパンデミック時に、施設内で療養した場合に最大 5 日間算定。
	生産性向上推進体制加算 I	100 円	月	見守り機器等 ICT 技術を活用し、業務改善のデータを厚労省に提出している場合に算定。
	同 II	10 円	月	I の成果があり、職員の役割分担の取り組みが行われている場合に算定。
	介護職員等処遇改善加算	-	月	介護保険サービス利用料の総額に 5.4～7.5% が加算されます。

(つづく)

	名 称	金額	単位	備 考
入退所時、該当する場合にかかるもの	初期加算 Ⅰ	60 円	日	医療機関と空床情報を共有し、急性期病院を 30 日以内に退院して入所した場合、入所から 30 日間のみ加算されます。
	同 Ⅱ	30 円	日	新規入所から 30 日間のみ加算されます。
	安全対策体制加算	20 円	回	安全管理の担当者を配置。
	退所時栄養情報連携加算	70 円	1 回	特別食を提供している入所者が退所する際、医療機関等と連携した場合算定。
	再入所時栄養連携加算	200 円	1 回	入院した方が再入所する際、特別食が必要になった場合に入院医療機関と連携した際算定。
	入所前後訪問指導加算 Ⅰ	450 円	各 1 回	入所に際し状態や環境を確認させていただきます。
	同 Ⅱ	480 円		上記により生活機能の改善目標や退所後の支援計画を立てます。
	入退所前連携加算 Ⅰ	600 円		入退所前にケアマネージャーへの情報提供
	同 Ⅱ	400 円		退所前にケアマネージャーへの情報提供
	試行的退所時指導加算	400 円	各 1 回	退所後の生活についてアドバイスします。
	退所時情報提供加算 Ⅰ	500 円		居宅へ退所後の主治医に情報提供をします。
	同 Ⅱ	250 円		医療機関へ退所時、情報提供をします。
	老人訪問看護指示加算	300 円		退所時からの訪問看護の指示を出した場合。
	認知症行動・心理症状緊急対応加算	200 円	日	認知症の症状により緊急入所をした場合、最高 7 日まで加算されます。

	名 称	金額	単位	備 考
利用者が該当する場合にかかるもの	療養食加算	6 円	食	医学的に、食事上の配慮が必要と医師が判断した場合。
	緊急時施設療養費	518 円	日	急変など、緊急の治療を行った場合。
	所定疾患施設療養費 Ⅱ	480 円	日	肺炎、尿路感染症、带状疱疹、蜂窩織炎、慢性心不全の投薬・検査・注射・処置を行った場合。
	短期集中リハビリテーション実施加算 Ⅰ	258 円	日	入所から 3 ヶ月間個別リハビリテーションを実施、厚労省に情報を提供した場合に算定。
	同 Ⅱ	200 円	日	入所から 3 ヶ月限定の個別リハビリテーション。
	認知症短期集中リハビリテーション実施加算 Ⅰ	240 円	日	入所から 3 ヶ月限定の認知症リハビリテーション（軽度～中度の認知症患者が対象）で、退所後の環境を踏まえて計画した場合に算定。
	同 Ⅱ	120 円	日	入所から 3 ヶ月限定の認知症リハビリテーション。（軽度～中度の認知症患者が対象）
	若年性認知症入所者受入加算	120 円	日	入所者が若年性認知症と診断されている場合。
	経口維持加算 Ⅰ	400 円	月	誤嚥（飲み込みの障害）がある方が、口から食べ続けられるように取り組みを行った場合。
	経口維持加算 Ⅱ	100 円	月	上記の取り組みの専門職に、歯科医または歯科衛生士または言語聴覚士が加わる場合
	経口移行加算	28 円	日	経管栄養（胃ろうなど）の方が、口から食べられるように取り組みを行った場合。
	ターミナルケア加算	72 ～ 1,900 円	日	看取りを行った場合。 死亡日からの日数（逆算）で金額が変わります。

(B)保険が適用されない利用料 (保険負担の割合にかかわらず同額です)

① 食費／1日 (非課税)

利用者負担	第1段階	第2段階	第3段階①	第3段階②	第4段階
金 額	300 円	390 円	650 円	1,360 円	1,570 円

食費／1食

朝食	昼食	夕食
390 円	590 円	590 円

第1～3段階の方は、上の表の金額が上限になります。

② 居住費(療養室の利用費)／1日 (非課税)

利用者負担	第1段階	第2段階	第3段階	第4段階
個 室	550 円	550 円	1,370 円	1,728 円
個室以外	0 円	430 円	430 円	437 円

※ 第1～第3段階は住民税非課税世帯が対象ですが、市町村(介護保険広域連合)への申請と認定が必要です。

③ 特別室利用料／1日

- ・個 室 900 円 (税込、居住費との合計 2,628 円)
- ・2人室(2F) 1,230 円 (税込、居住費との合計 1,667 円)
- ・2人室(3F) 715 円 (税込、居住費との合計 1,152 円)

④ 理美容代 実費 (委託先の料金になります。【例】カット洗髪・税込 2,090 円)

⑤ 日用品費 200 円／日 (非課税)

歯ブラシ、石鹸、シャンプー、バスタオルやおしぼり等の費用であり、施設で用意するものをご利用頂く場合にお支払い頂きます。

⑥ 教養娯楽費 155 円／日 (非課税)

倶楽部やレクリエーションで使用する、折り紙、粘土等の材料やDVDソフト等の費用であり、施設で用意するものをご利用頂く場合にお支払い頂きます。

⑦ 電気代 50 円／日 (税込) 持ち込み家電を使用する場合

⑧ テレビ使用料 105 円／日 (税込) レンタル希望者に対し
3,100 円／月(税込)

⑨ 文書料

品 名	料金(税込)
在所証明書	330 円
診断書 (保険会社等)	3,300 円
死亡診断書	4,400 円
その他の証明書	330 円

⑩ その他(予防接種など) 実費