

【入所】

施設サービス費 (介護保険給付の自己負担額)

	多床室	個室
要介護1	768	695
要介護2	816	740
要介護3	877	801
要介護4	928	853
要介護5	981	904

介護保険給付の対象とならない自費分 ※該当する項目のみ加算

食費		居住費(一日)	
朝	380	多床室	530
昼	680	個室	2000
夕	630	日用品費	100
一日	1690	教養娯楽費	100

テレビ(一日)		電気使用料(一日)	
17型	160	1コンセント	60

洗濯		理容	
200	一回	カット	1500
		丸刈り	1000
		部分パーマ	3000
		顔そりのみ	1000

各種加算料金(介護保険給付の自己負担額) ※該当する項目のみ加算

初期加算(入所後30日まで)	30
栄養マネジメント加算	14
夜勤職員配置加算	24
短期集中リハビリ実施加算(入所後3ヶ月まで)	240
認知症短期集中リハビリテーション実施加算(3ヶ月に限る。1週3回限度)	240
サービス提供体制強化加算	6
経口移行加算	28
経口維持加算(月額)	400
療養食加算(該当する方に限り)	18
入所前後訪問指導加算(一回限り)	450
退所前訪問指導加算(一回限り)	460
退所後訪問指導加算(一回限り)	460
退所時指導加算(一回限り)	400
退所時情報提供加算(一回限り)	500
退所前連携加算(一回限り)	500
老人訪問看護指示加算	300
外泊時費用	362
介護職員処遇改善加算(利用総単位に応じ)	
認知症行動・心理症状緊急管理加算(7日を限度)	200
認知症情報提供加算(一回限り)	350
在宅復帰・在宅療養支援機能加算(現在は対象外)	27
所定疾患施設療養費(1月に1回 7日間を限度)	305
地域連携診療計画情報提供加算(一回限り)	300
緊急時施設療養費(緊急時治療管理)	511
ターミナルケア加算(該当する方に限り)	

【短期入所】

短期入所療養介護費 (介護保険給付の自己負担額)

	多床室	個室
要介護1	823	750
要介護2	871	795
要介護3	932	856
要介護4	983	908
要介護5	1036	959
要支援1	608	575
要支援2	762	716

各種加算料金 (介護保険給付の自己負担額) ※該当する項目のみ加算

個別リハビリ実施加算	240
送迎加算(片道につき)	184
療養食加算(該当する方に限り)	23
夜勤職員配置加算	24
サービス提供体制強化加算	6
緊急時治療管理	511
緊急短期入所受入管理加算	90
重度療養管理加算	120
認知症行動・心理症状緊急時対応加算	200
介護職員処遇改善加算(利用総単位に応じ)	

※介護保険給付の対象とならない自費分は入所と同じ

【通所リハビリテーション】

各種加算料金(該当する項目を加算)

6時間以上8時間未満の場合		入浴介助加算	50
一回につき		リハビリテーションマネジメント加算(I) 要介護1~5の方のみ1月単位4回以上利用者 (1ヶ月につき) (サービス利用初月のみこの限りではない)	230
要介護1	726	短期集中個別リハビリテーション実施加算 退院(退所)又は認定日から3カ月以内	110
要介護2	875	認知症短期集中リハビリテーション実施加算	240
要介護3	1022	サービス提供体制強化加算(要介護1~5の方)	6
要介護4	1173	栄養改善加算(3月以内の期間に月2回)	150
要介護5	1321	重度療養管理加算	100
一ヶ月につき		中重度者ケア体制加算	20
要支援1	1812	ご家族が送迎された場合(片道)	-47
要支援2	3715	介護職員処遇改善加算(利用総単位に応じ)	

介護保険給付の対象とならない自費分
※該当する項目のみ加算

昼食代	780
オムツ類(一枚につき)	
オムツ	100
リハビリパンツ	80
尿パッド	20
長時間パッド	30

理容	
カット	1500
丸刈り	1000
部分パーマ	3000
顔そりのみ	1000

【介護予防短期入所】

◎保険給付の自己負担額◎

短期入所療養介護費(多床室) 短期入所療養介護費(個室) 各種加算料金(該当する項目を加算)

要支援1	608 円	要支援1	575 円	個別リハビリテーション実施加算	240 円
要支援2	762 円	要支援2	716 円	送迎加算(片道につき)	184 円

サービス提供体制強化加算

要支援 1	6円
要支援 2	6円

居住費

多床室	530 円
個室	2000 円

◎実費分◎

食費	
朝	390 円
昼	680 円
夕	630 円
一日	1700 円

日用品費	100 円
教養娯楽費	100 円

洗濯(一回につき)	200 円
-----------	-------

理容	
カット	1500 円
丸刈り	1000 円
部分パーマ	3000 円

【介護予防通所リハビリテーション】

◎保険給付の自己負担額◎

各種加算料金(該当する項目を加算)

1ヶ月につき	
要支援1	1812 円
要支援2	3715 円

運動機能向上加算	225 円
栄養改善加算	150 円

サービス提供体制強化加算

要支援 1	24円
要支援 2	48円

昼食代	780 円
-----	-------

オムツ類(一枚につき)

オムツ	100 円
リハビリパンツ	80 円
尿パッド	20 円
長時間パッド	30 円

◎実費分◎

理容	
カット	1500円
丸刈り	1000円
部分パーマ	3000円