

**介護老人保健施設 大和三山 料金表 「強化型」**

ユニット型個室利用に要する費用(共通)

介護度	介護保険負担割合	利用者負担段階	①介護サービス費 (円)	②滞在費 (円)	③食費 (円)	④おやつ (円)	⑤日常生活費 (円)	日額 (円)	月額(円) 30日計算例
要介護5	3割	第4段階	3,316	3,000	2,143	100	400	8,959	268,770
		第4段階	2,211	3,000	2,143			7,854	235,620
	1割	第4段階	1,106	3,000	2,143			6,749	202,470
		第3段階		1,310	650			3,566	106,980
		第2段階		820	390			2,816	84,480
要介護4	3割	第4段階	3,149	3,000	2,143	100	400	8,792	263,760
		第4段階	2,099	3,000	2,143			7,742	232,260
	1割	第4段階	1,050	3,000	2,143			6,693	200,790
		第3段階		1,310	650			3,510	105,300
		第2段階		820	390			2,760	82,800
要介護3	3割	第4段階	2,975	3,000	2,143	100	400	8,618	258,540
		第4段階	1,984	3,000	2,143			7,627	228,810
	1割	第4段階	992	3,000	2,143			6,635	199,050
		第3段階		1,310	650			3,452	103,560
		第2段階		820	390			2,702	81,060
要介護2	3割	第4段階	2,784	3,000	2,143	100	400	8,427	252,810
		第4段階	1,856	3,000	2,143			7,499	224,970
	1割	第4段階	928	3,000	2,143			6,571	197,130
		第3段階		1,310	650			3,388	101,640
		第2段階		820	390			2,638	79,140
要介護1	3割	第4段階	2,559	3,000	2,143	100	400	8,202	246,060
		第4段階	1,706	3,000	2,143			7,349	220,470
	1割	第4段階	853	3,000	2,143			6,496	194,880
		第3段階		1,310	650			3,313	99,390
		第2段階		820	390			2,563	76,890

\* 食費は1食以上提供した場合に日額を計上します

\*第1段階～第3段階の軽減適用を受けるには、市町村の発行する「介護保険負担限度額認定証」が必要です。

\*地域加算制度について、介護保険制度では地域加算として介護報酬につき介護サービス費及び加算項目は「10.14」の係数を乗じた額の1割、2割または3割負担となります。

\*介護保険負担割合証にて負担割合を確認させていただきます。

その他の費用			
電気代	大型家電	電気毛布・電気アンカ・テレビ等	30円/日
	小型家電	携帯電話・電気カミソリ・ラジオ等	10円/日
洗濯代	業者洗濯ネット		700円/回(消費税別途)
理美容代 (事前予約制)	カット		2,000円/回
	顔そり		500円/回
	カット・顔そりセット		2,300円/回

(1割負担の場合)

加算費用		(円)
夜勤体制加算/日		25
短期集中リハビリテーション実施加算/日		244
認知症短期集中リハビリテーション実施加算(週3日を限度)/日		244
若年性認知症入所者受入加算/日		122
在宅復帰・在宅療養支援機能加算	在宅復帰・在宅療養支援機能加算(Ⅰ)/日	35
	在宅復帰・在宅療養支援機能加算(Ⅱ)/日	47
外泊時費用(1か月6日限度)/日		367
外泊時費用(ご入所様様が外泊をされ、当該入所様様が、介護老人保健施設より提供される在宅サービスを利用した場合1か月に6日を限度に所定単位数に代えて)/日		812
ターミナルケア加算	ターミナル加算(1)(死亡日以前31日～45日)/日	82
	ターミナル加算(1)(死亡日以前4日～30日)/日	163
	ターミナル加算(2)(死亡日前日～前々日)/日	832
	ターミナル加算(3)(死亡日)/日	1,674
初期加算(入所日から30日以内)/日		31
再入所栄養連携加算(一人につき1回限度)/回		203
入所前後訪問指導加算	入所前後訪問指導加算(Ⅰ)/回	457
	入所前後訪問指導加算(Ⅱ)/回	487
退所時等支援等加算	試行的退所時指導加算/回	406
	退所時情報提供加算/回	507
	入退所前連携加算(Ⅰ)/回	609
	入退所前連携加算(Ⅱ)/回	406
	訪問看護指示加算/回	305
栄養マネジメント強化加算/日		12
経口移行加算/日		29
経口維持加算	経口維持加算(Ⅰ)/月	406
	経口維持加算(Ⅱ)/月	102
口腔衛生管理加算	口腔衛生管理加算(Ⅰ)/月	92
	口腔衛生管理加算(Ⅱ)/月	112
療養食加算/回(1日3食を限度とする1食を1回とする)		6
かかりつけ医連携薬剤調整加算	かかりつけ医連携薬剤調整加算(Ⅰ)/回	102
	かかりつけ医連携薬剤調整加算(Ⅱ)/回	244
	かかりつけ医連携薬剤調整加算(Ⅲ)/回	102
緊急時治療管理(月3日限度)/日		526
所定疾患施設療養費	所定疾患施設療養費(Ⅰ)(月7日限度)/日	243
	所定疾患施設療養費(Ⅱ)(月7日限度)/日(治療に至った根拠を示した場合)	487
認知症行動・心理症状緊急対応加算(7日間限度)/日		203
認知症情報提供加算/回		355
地域連携診療計画情報提供加算/回		305
リハビリテーションマネジメント計画書情報加算/月		34
褥瘡マネジメント加算	褥瘡マネジメント加算(Ⅰ)/月	3
	褥瘡マネジメント加算(Ⅱ)/月	14
排せつ支援加算	排せつ支援加算(Ⅰ)/月	11
	排せつ支援加算(Ⅱ)/月	16
	排せつ支援加算(Ⅲ)/月	21
自立支援促進加算/月		305
科学的介護推進体制加算	科学的介護推進体制加算(Ⅰ)/月	41
	科学的介護推進体制加算(Ⅱ)/月	61
安全対策体制加算/月		21
サービス提供体制強化加算	サービス提供体制加算(Ⅰ) 介護職のうち介護福祉士80%以上または、勤続10年以上の介護福祉士が35%以上/日	23
	サービス提供体制加算(Ⅱ) 介護職のうち介護福祉士60%以上/日	19
	サービス提供体制加算(Ⅲ) 介護福祉士が50%以上、または、常勤職員が75%以上、または、勤続7年以上の職員が30%以上/	6