

## 施設入所 利用料金表(多床室)

【負担割合 1割】

令和4年4月1日

### 保 険 適 用 分

|       | 基本料金<br>【在宅強化型】 | 夜勤職員<br>配置加算 | サービス提供体<br>制強化加算<br>(I) | 日額      | 月額(30日)  | 介護職員処遇改善加算 I<br>+<br>介護職員等<br>特定処遇改善加算 I |
|-------|-----------------|--------------|-------------------------|---------|----------|--|
| 要介護 1 | 836 円           | 24 円         | 22 円                    | 882 円   | 26,460 円 | × (0.039 + 0.021)                        |
| 要介護 2 | 910 円           | 24 円         | 22 円                    | 956 円   | 28,680 円 |  |
| 要介護 3 | 974 円           | 24 円         | 22 円                    | 1,020 円 | 30,600 円 |  |
| 要介護 4 | 1,030 円         | 24 円         | 22 円                    | 1,076 円 | 32,280 円 |  |
| 要介護 5 | 1,085 円         | 24 円         | 22 円                    | 1,131 円 | 33,930 円 |  |

### 保 険 適 用 外 分

|          | 食費      | 居住費   | 日用生活品費 | 教養娯楽費 | 日額      | 月額(30日)  |
|----------|---------|-------|--------|-------|---------|----------|
| 第1段階     | 300 円   | 0 円   | 130 円  | 130 円 | 560 円   | 16,800 円 |
| 第2段階     | 390 円   | 370 円 | 130 円  | 130 円 | 1,020 円 | 30,600 円 |
| 第3段階①    | 650 円   | 370 円 | 130 円  | 130 円 | 1,280 円 | 38,400 円 |
| 第3段階②    | 1,360 円 | 370 円 | 130 円  | 130 円 | 1,990 円 | 59,700 円 |
| 通常(第4段階) | 1,768 円 | 377 円 | 130 円  | 130 円 | 2,405 円 | 72,150 円 |

※利用者負担額段階に基づき、食費・居住費のご負担をして頂きます。

### ＜各種加算＞

| 項目                   | 金額         | 介護職員処遇改善加算 I<br>+<br>介護職員等<br>特定処遇改善加算 I |
|----------------------|------------|--|
| 短期集中リハビリテーション実施加算    | 240 円/1日   | × (0.039 + 0.021)                        |
| 認知症短期集中リハビリテーション実施加算 | 240 円/1日   |  |
| 若年性認知症入所者受入加算        | 120 円/1日   |  |
| 外泊時費用                | 362 円/1日   |  |
| 外泊時費用(在宅サービスを利用する場合) | 800 円/1日   |  |
| ターミナルケア加算            |            |  |
| (死亡日以前31日以上～45日以下)   | 80 円/1日    |  |
| (死亡日以前4日以上～30日以下)    | 160 円/1日   |  |
| (死亡日前日及び前々日)         | 820 円/1日   |  |
| (死亡日)                | 1,650 円/1日 |  |
| 初期加算(入所から30日以内)      | 30 円/1日    |  |
| 再入所時栄養連携加算           | 200 円/1回   |  |
| 入所前後訪問指導加算(I)        | 450 円/1回   |  |
| 入所前後訪問指導加算(II)       | 480 円/1回   |  |
| 試行的退所時指導加算           | 400 円/1回   |  |
| 退所時情報提供加算            | 500 円/1回   |  |
| 入退所前連携加算(I)          | 600 円/1回   |  |
| 入退所前連携加算(II)         | 400 円/1回   |  |
| 訪問看護指示加算             | 300 円/1回   |  |
| 栄養マネジメント強化加算         | 11 円/1日    |  |
| 経口移行加算               | 28 円/1日    |  |
| 経口維持加算(I)            | 400 円/1月   |  |
| 経口維持加算(II)           | 100 円/1月   |  |
| 口腔衛生管理加算(I)          | 90 円/1月    |  |
| 口腔衛生管理加算(II)         | 110 円/1月   |  |

| 項目                                   | 金額          | 介護職員処遇改善加算 I<br>+<br>介護職員等<br>特定処遇改善加算 I |
|--------------------------------------|-------------|--|
| 療養食加算(1日に3回を限度)                      | 6 円/1回      | × (0.039 + 0.021)                        |
| かかりつけ医連携薬剤調整加算 (I)                   | 100 円/1回    |  |
| かかりつけ医連携薬剤調整加算 (II)                  | 240 円/1回    |  |
| かかりつけ医連携薬剤調整加算 (III)                 | 100 円/1回    |  |
| 緊急時治療管理<br>(1月に1回、連続する3日を限度)         | 518 円/1日    |  |
| 特定治療 (処置・麻酔・手術等を行った場合)               | 点数×10円×負担割合 |  |
| 所定疾患施設療養費 (II)                       | 480 円/1日    |  |
| 認知症行動・心理症状緊急対応加算<br>(入所日から起算して7日を限度) | 200 円/1日    |  |
| 認知症情報提供加算                            | 350 円/1回    |  |
| 地域連携診療計画情報提供加算                       | 300 円/1回    |  |
| リハビリテーションマネジメント計画書情報加算               | 33 円/1月     |  |
| 褥瘡マネジメント加算 (I)                       | 3 円/1月      |  |
| 褥瘡マネジメント加算 (II)                      | 13 円/1月     |  |
| 排せつ支援加算 (I)                          | 10 円/1月     |  |
| 排せつ支援加算 (II)                         | 15 円/1月     |  |
| 排せつ支援加算 (III)                        | 20 円/1月     |  |
| 自立支援促進加算                             | 300 円/1回    |  |
| 科学的介護推進体制加算 (I)                      | 40 円/1月     |  |
| 科学的介護推進体制加算 (II)                     | 60 円/1月     |  |
| 安全対策体制加算 (入所時に1回)                    | 20 円/1回     |  |

※加算等により支払金額が異なることがあります。

#### <その他の利用料金>

| 項目                     | 金額        |         |
|------------------------|-----------|---------|
| 洗濯料                    | 小         | 70円/1枚  |
|                        | 中         | 120円/1枚 |
|                        | 大         | 160円/1枚 |
|                        | ドライ品      | 500円/1枚 |
| 電気製品持込使用料              | 60円/1点1日  |         |
| 電気毛布等使用料               | 110円/1点1日 |         |
| 理髪料                    | 2,200円/1回 |         |
| 行事飲食代                  | 270円/1回   |         |
| 湯灌料                    | 11,000 円  |         |
| 健康管理費<br>(インフルエンザ接種料等) | 実費        |         |
| その他の費用<br>(診断書代等)      | 実費        |         |



医療法人 積発堂  
介護老人保健施設エバーグリーン