

## 介護老人保健施設 入所 料金表

介護老人保健施設 プラチナ・ヴィラ東大和

地域単価 10.54円

## ●施設サービス費（利用料基本額 利用者負担1割～3割）

| 介護度  | 従来型個室 日額（Ⅰ-ⅱ） |        |        |        | 多床室 日額（Ⅰ-ⅳ） |        |        |        |
|------|---------------|--------|--------|--------|-------------|--------|--------|--------|
|      | 単位数           | 負担額1割  | 負担額2割  | 負担額3割  | 単位数         | 負担額1割  | 負担額2割  | 負担額3割  |
| 要介護1 | 788単位         | 831円   | 1,661円 | 2,492円 | 871単位       | 918円   | 1,836円 | 2,754円 |
| 要介護2 | 863単位         | 910円   | 1,820円 | 2,729円 | 947単位       | 999円   | 1,997円 | 2,995円 |
| 要介護3 | 928単位         | 979円   | 1,957円 | 2,935円 | 1,014単位     | 1,069円 | 2,138円 | 3,207円 |
| 要介護4 | 985単位         | 1,039円 | 2,077円 | 3,115円 | 1,072単位     | 1,130円 | 2,260円 | 3,390円 |
| 要介護5 | 1,040単位       | 1,097円 | 2,193円 | 3,289円 | 1,125単位     | 1,186円 | 2,372円 | 3,558円 |

## ●加算項目

| 報酬項目                      | 単位数     | 負担額1割  | 負担額2割  | 負担額3割  | 内 容                      |
|---------------------------|---------|--------|--------|--------|--------------------------|
| 初期加算(Ⅰ)                   | 60単位    | 64円    | 127円   | 190円   | 1日につき(入所後30日間)           |
| 初期加算(Ⅱ)                   | 30単位    | 32円    | 64円    | 95円    | 1日につき(入所後30日間)           |
| 夜勤職員配置加算                  | 24単位    | 26円    | 51円    | 76円    | 1日につき                    |
| 短期集中リハビリテーション実施加算(Ⅰ)      | 258単位   | 272円   | 544円   | 816円   | 1日につき(入所後3ヶ月以内)          |
| 短期集中リハビリテーション実施加算(Ⅱ)      | 200単位   | 211円   | 422円   | 633円   | 1日につき(入所後3ヶ月以内)          |
| 認知症短期集中リハビリテーション実施加算(Ⅰ)   | 240単位   | 253円   | 506円   | 759円   | 1日につき(入所後3ヶ月以内)          |
| 認知症短期集中リハビリテーション実施加算(Ⅱ)   | 120単位   | 127円   | 253円   | 380円   | 1日につき(入所後3ヶ月以内)          |
| 協力医療機関連携加算(Ⅰ)(R7～)        | 50単位    | 53円    | 106円   | 159円   | 1月につき                    |
| 若年認知症入所者受入加算              | 120単位   | 127円   | 253円   | 380円   | 1月につき                    |
| 外泊時費用加算                   | 362単位   | 382円   | 763円   | 1,145円 | 1日につき(月6日限度)             |
| 外泊時費用(在宅サービスを利用する場合)      | 800単位   | 844円   | 1,687円 | 2,530円 | 1日につき(月6日限度)             |
| ターミナルケア加算                 | 72単位    | 76円    | 152円   | 228円   | 1日につき(ご逝去日以前 31日以上45日以下) |
|                           | 160単位   | 169円   | 338円   | 506円   | 〃 (ご逝去日以前 4日以上30日以下)     |
|                           | 910単位   | 960円   | 1,919円 | 2,878円 | 〃 (ご逝去日の前日及び前々日)         |
|                           | 1,900単位 | 2,003円 | 4,006円 | 6,008円 | ご逝去日のみ算定                 |
| 再入所時栄養連携加算                | 200単位   | 211円   | 422円   | 633円   | 1回限り                     |
| 入所前後訪問指導加算(Ⅰ)             | 450単位   | 475円   | 949円   | 1,423円 | 1回限り                     |
| 入所前後訪問指導加算(Ⅱ)             | 480単位   | 506円   | 1,012円 | 1,518円 | 1回限り                     |
| 試行的退所時指導加算                | 400単位   | 422円   | 844円   | 1,265円 | 1回限り                     |
| 退所時情報提供加算(Ⅰ)              | 500単位   | 527円   | 1,054円 | 1,581円 | 1回限り                     |
| 退所時情報提供加算(Ⅱ)              | 250単位   | 264円   | 527円   | 0,791円 | 1回限り                     |
| 入退所前連携加算(Ⅰ)               | 600単位   | 633円   | 1,265円 | 1,898円 | 1回限り                     |
| 入退所前連携加算(Ⅱ)               | 400単位   | 422円   | 844円   | 1,265円 | 1回限り                     |
| 退所時栄養情報連携加算               | 70単位    | 74円    | 148円   | 0,222円 | 1回限り                     |
| 訪問看護指示加算                  | 300単位   | 317円   | 633円   | 949円   | 1回限り                     |
| 栄養マネジメント強化加算              | 11単位    | 12円    | 23円    | 35円    | 1日につき                    |
| 経口移行加算                    | 28単位    | 30円    | 59円    | 89円    | 1日につき(計画作成日から180日以内)     |
| 経口維持加算(Ⅰ)                 | 400単位   | 422円   | 844円   | 1,265円 | 1月につき                    |
| 経口維持加算(Ⅱ)                 | 100単位   | 106円   | 211円   | 317円   | 1月につき                    |
| 口腔衛生管理加算(Ⅰ)               | 90単位    | 95円    | 190円   | 285円   | 1月に1回                    |
| 口腔衛生管理加算(Ⅱ)               | 110単位   | 116円   | 232円   | 348円   | 1月に1回                    |
| 療養食加算                     | 6単位     | 7円     | 13円    | 19円    | 1回につき                    |
| 在宅復帰・在宅療養支援機能加算(Ⅰ)        | 51単位    | 54円    | 108円   | 162円   | 1日につき                    |
| 在宅復帰・在宅療養支援機能加算(Ⅱ)        | 51単位    | 54円    | 108円   | 162円   | 1日につき                    |
| かかりつけ医連携薬剤調整加算(Ⅰ)イ        | 140単位   | 148円   | 295円   | 443円   | 1回限り                     |
| かかりつけ医連携薬剤調整加算(Ⅰ)ロ        | 70単位    | 74円    | 148円   | 222円   | 1回限り                     |
| かかりつけ医連携薬剤調整加算(Ⅱ)         | 240単位   | 253円   | 506円   | 759円   | 1回限り                     |
| かかりつけ医連携薬剤調整加算(Ⅲ)         | 100単位   | 106円   | 211円   | 317円   | 1回限り                     |
| 緊急時治療管理加算                 | 518単位   | 546円   | 1,092円 | 1,638円 | 月3日限度                    |
| 所定疾患施設療養費(Ⅰ)              | 239単位   | 252円   | 504円   | 756円   | 1日につき(1月に1回連続する7日を限度)    |
| 所定疾患施設療養費(Ⅱ)              | 480単位   | 506円   | 1,012円 | 1,518円 | 1日につき(1月に1回連続する10日を限度)   |
| 認知症専門ケア加算(Ⅰ)              | 3単位     | 4円     | 7円     | 10円    | 1日につき                    |
| 認知症専門ケア加算(Ⅱ)              | 4単位     | 5円     | 9円     | 13円    | 1日につき                    |
| 認知症行動・心理症状緊急対応加算          | 200単位   | 211円   | 422円   | 633円   | 1日につき(入所時7日を限度)          |
| リハビリテーションマネジメント計画書情報加算(Ⅰ) | 53単位    | 56円    | 112円   | 168円   | 1月につき                    |
| リハビリテーションマネジメント計画書情報加算(Ⅱ) | 33単位    | 35円    | 70円    | 105円   | 1月につき                    |
| 褥瘡マネジメント加算(Ⅰ)             | 3単位     | 4円     | 7円     | 10円    | 1月につき                    |
| 褥瘡マネジメント加算(Ⅱ)             | 13単位    | 14円    | 28円    | 42円    | 1月につき                    |
| 排泄支援加算(Ⅰ)                 | 10単位    | 11円    | 21円    | 32円    | 1月につき                    |
| 排泄支援加算(Ⅱ)                 | 15単位    | 16円    | 32円    | 48円    | 1月につき                    |
| 排泄支援加算(Ⅲ)                 | 20単位    | 21円    | 42円    | 63円    | 1月につき                    |
| 自立支援推進加算                  | 300単位   | 317円   | 633円   | 949円   | 1月につき                    |
| 科学的介護推進体制加算(Ⅰ)            | 40単位    | 43円    | 85円    | 127円   | 1月につき                    |
| 科学的介護推進体制加算(Ⅱ)            | 60単位    | 64円    | 127円   | 190円   | 1月につき                    |
| 安全対策体制加算                  | 20単位    | 21円    | 42円    | 63円    | 1回限り                     |
| 生産性向上推進体制加算(Ⅰ)            | 100単位   | 106円   | 211円   | 317円   | 1月につき                    |
| 生産性向上推進体制加算(Ⅱ)            | 10単位    | 11円    | 21円    | 32円    | 1月につき                    |
| サービス提供体制強化加算(Ⅰ)           | 22単位    | 24円    | 47円    | 70円    | 1日につき                    |
| サービス提供体制強化加算(Ⅱ)           | 18単位    | 19円    | 38円    | 57円    | 1日につき                    |

|                 |                          |    |     |     |       |
|-----------------|--------------------------|----|-----|-----|-------|
| サービス提供体制強化加算(Ⅲ) | 6単位                      | 7円 | 13円 | 19円 | 1日につき |
| 介護職員等処遇改善加算Ⅰロ   | 所定単位数に97／1,000を乗じた単位数を加算 |    |     |     |       |

●**居住費・食費(日額)**

| 区分         | 居住費(従来型個室)            | 居住費(多床室) | 食費(1日3食合計)            |
|------------|-----------------------|----------|-----------------------|
| 利用者負担第1段階  | 550円                  | 0円       | 300円                  |
| 利用者負担第2段階  | 550円                  | 430円     | 390円                  |
| 利用者負担第3段階① | 1,370円                | 430円     | 650円 (R8.8月～ 680円)    |
| 利用者負担第3段階② | 1,370円 (R8.8月～1,470円) | 430円     | 1,360円 (R8.8月～1,420円) |
| 利用者負担第4段階  | 1,640円                | 750円     | 2,250円                |

※負担限度額認定証(利用者負担第1～3段階)は申請が必要です。

申請のない方及び1～3非該当の場合は第4段階の取扱となります。(詳細は役所の保険年金課へお問い合わせください)

※第1段階・・・生活保護受給者を受給されている方、市民税非課税世帯で老齢福祉年金を受給されている方

※第2段階・・・市民税非課税世帯の方で合計所得金額と課税年金収入額の合計が年間80万円以下の方

※第3段階①・・・市民税非課税世帯の方で合計所得金額と課税年金収入額の合計が年間80万円超以上120万円以下の方

※第3段階②・・・市民税非課税世帯の方で合計所得金額と課税年金収入額の合計が年間120万円超の方

※第4段階・・・市民税課税世帯の方(上記第1～3に該当しない方)

●**その他の費用(利用者自己負担分) ※ご利用者のご希望により提供した場合**

| 項 目                 | 金 額       |          | 内 容                             |
|---------------------|-----------|----------|---------------------------------|
| 特別な療養室の提供費用         | 5,500円/1日 | (税込)     | 電動ベット、テレビ、冷蔵庫、椅子、テーブル、トイレ       |
| 教養娯楽費               | 実費/1回     |          | クラブ活動(陶芸・手芸・絵画・書道・囲碁・編み物等)行事、催事 |
| 特別行事費               | 実費/1回     |          | レクリエーション、行事等                    |
| 理美容代                | 委託業者による実費 |          | カット・パーマ・毛染め・顔そり等                |
| 私物洗濯代               | 990円/1回   | (税込)     | 委託業者による洗濯(週2回)                  |
| 電気代                 | ¥55       | /1日 (税込) | 持込テレビ・ラジオ等、電源使用時(個人専用の家電使用時)    |
| テレビレンタル料(電気代込)1日あたり | ¥110      | 日割計算     |                                 |
| 診断書作成料(他施設申込用)      | ¥5,500    | /1枚 (税込) |                                 |
| 診断書作成料(生命保険等)       | ¥11,000   | /1枚 (税込) |                                 |
| 証明書類(施設書式)          | ¥2,200    | /1枚 (税込) |                                 |
| 証明書類(生命保険会社等の指定書式)  | ¥5,500    | /1枚 (税込) |                                 |
| 文書料                 | ¥1,100    | /1枚 (税込) |                                 |
| 死亡診断書               | ¥16,500   | /1枚 (税込) |                                 |
| 医療費控除証明書            | ¥1,100    | /1枚 (税込) |                                 |
| 情報開示・診療録開示手数料       | ¥2,200    | /1枚 (税込) |                                 |
| コピー代                | ¥20       | /1枚      |                                 |