

## 介護老人保健施設こまち 介護保健施設サービス利用料金

## (1)基本料金(介護保険給付対象費用)

施設利用料(介護保険制度では、要介護認定による要介護の程度によって施設利用料が異なります。)

区分	多床室(4人室) 施設利用料(1日)	従来型個室 施設利用料(1日)
要介護1	771 円	698 円
要介護2	819 円	743 円
要介護3	880 円	804 円
要介護4	931 円	856 円
要介護5	984 円	907 円

各種加算(加算項目に該当した場合には、次の自己負担金が必要になります。)

項目	利用者負担額	備考
① 身体拘束廃止未実施減算	10 %/日	減算
② 夜勤職員配置加算	24 円/日	
③ 短期集中リハビリテーション実施加算	240 円/日	入所日から3ヶ月以内
④ 認知症短期集中リハビリテーション実施加算	240 円/日	入所日から3ヶ月以内、週に3回を限度
⑤ 認知症ケア加算	76 円/日	
⑥ 若年性認知症入所者受入加算	120 円/日	⑰と併用不可
⑦ 外泊時加算	362 円/日	1月に6日を限度
⑧ 在宅サービスを利用したときの費用	800 円/日	1月に6日を限度
⑨ ターミナルケア加算(死亡日)	1,650 円/日	
⑩ ターミナルケア加算(2~3日)	820 円/日	
⑪ ターミナルケア加算(4~30日)	160 円/日	
⑫ 在宅復帰・在宅療養支援機能加算(Ⅰ)	34 円/日	
⑬ 在宅復帰・在宅療養支援機能加算(Ⅱ)	46 円/日	
⑭ 初期加算	30 円/日	入所後30日間を限度
⑮ 再入所時栄養連携加算	400 円/回	1回限り、⑳の算定必要
⑯ 入所前後訪問指導加算(Ⅰ)	450 円/回	1回限り
⑰ 入所前後訪問指導加算(Ⅱ)	480 円/回	1回限り
⑱ 施行的退所時指導加算	400 円/回	3月間に限り1月に1回を限度
⑲ 退所時情報提供加算	500 円/回	1回限り
⑳ 退所前連携加算	500 円/回	1回限り
㉑ 訪問看護指示加算	300 円/回	1回限り
㉒ 栄養マネジメント加算	14 円/日	
㉓ 低栄養リスク改善加算	300 円/月	計画作成日から6ヶ月以内の期間に限り
㉔ 経口移行加算	28 円/日	㉒の算定必要
㉕ 経口維持加算(Ⅰ)	400 円/月	計画作成日から6ヶ月以内、㉔と併用不可㉒の算定必要
㉖ 経口維持加算(Ⅱ)	100 円/月	計画作成日の属する月から起算して6ヶ月を超えた場合
㉗ 口腔衛生管理体制加算	30 円/月	
㉘ 口腔衛生管理加算	90 円/月	口腔ケア月2回以上、㉗の算定必要
㉙ 療養食加算	6 円/回	1日につき3回を限度、㉔㉕㉖と併用可
㉚ 在宅復帰支援機能加算	10 円/日	
㉛ かかりつけ医連携薬剤調整加算	125 円/日	1回限り
㉜ 緊急時治療管理加算	511 円/日	1日につき3日限り1回
㉝ 所定疾患施設療養費(Ⅰ)	235 円/日	1日に1回連続する7日を限度、㉚と併用不可
㉞ 所定疾患施設療養費(Ⅱ)	475 円/日	1日に1回連続する7日を限度、㉚と併用不可

③⑤	認知症専門ケア加算(Ⅰ)	3 円/日	
③⑥	認知症専門ケア加算(Ⅱ)	4 円/日	
③⑦	認知症行動・心理症状緊急対応加算	200 円/日	入所日から7日を限度
③⑧	認知症情報提供加算	350 円/回	1回限り
③⑨	褥創マネジメント加算	10 円/月	3月に1回を限度
④⑩	排せつ支援加算	100 円/月	支援開始の属する月から6月以内の期間に限り
④⑪	地域連携診療計画情報提供加算	300 円/回	1回限り
④⑫	サービス提供体制強化加算(Ⅰ)イ	18 円/日	介護職員総数のうち介護福祉士60%以上
④⑬	サービス提供体制強化加算(Ⅰ)ロ	12 円/日	介護職員総数のうち介護福祉士50%以上
④⑭	サービス提供体制強化加算(Ⅱ)	6 円/日	看護・介護職員総数のうち常勤75%以上
④⑮	サービス提供体制強化加算(Ⅲ)	6 円/日	直接提供する職員総数のうち勤続3年以上30%以上
④⑯	介護職員処遇改善加算(Ⅰ)	1ヶ月実績単位×3.9%	
④⑰	介護職員処遇改善加算(Ⅱ)	1ヶ月実績単位×2.9%	
④⑱	介護職員処遇改善加算(Ⅲ)	1ヶ月実績単位×1.6%	

(2) その他の費用(介護保険給付対象外費用)

項目		利用者負担額	備考
食費	基本額	1,590 円/日	市町村民税課税世帯に属する場合
	第1段階	300 円/日	市町村民税世帯非課税の老齢福祉年金受給者又は生活保護者
	第2段階	390 円/日	市町村民税世帯非課税で課税年金収入額と合計所得金額の合計が80万円以下の者
	第3段階	650 円/日	市町村民税世帯非課税で第1・2段階非該当の者
居住費 多床室 (4人室)	基本額	490 円/日	市町村民税課税世帯に属する場合
	第1段階	0 円/日	市町村民税世帯非課税の老齢福祉年金受給者又は生活保護者
	第2段階	370 円/日	市町村民税世帯非課税で課税年金収入額と合計所得金額の合計が80万円以下の者
	第3段階	370 円/日	市町村民税世帯非課税で第1・2段階非該当の者
居住費 個室	基本額	1,685 円/日	市町村民税課税世帯に属する場合
	第1段階	490 円/日	市町村民税世帯非課税の老齢福祉年金受給者又は生活保護者
	第2段階	490 円/日	市町村民税世帯非課税で課税年金収入額と合計所得金額の合計が80万円以下の者
	第3段階	1,310 円/日	市町村民税世帯非課税で第1・2段階非該当の者
日常生活品費		123 円/日	石鹸、ボディソープ、シャンプー、トイレトペーパー、歯ブラシ、歯磨き粉等
教養娯楽費		82 円/日	レクリエーション、教材費等
施設洗濯代	月額	★5,400 円/月	ウール素材、特大など別途料金あり
	日割	★216 円/日	日割り
	臨時	★680 円/袋	1袋
	大	200 円/点	バスタオル、上着・ズボン上下セット
	中	100 円/点	上着、ズボン、肌着、ズボン下、下着
小	50 円/点	靴下、タオル	
理美容代		1,000 円/回	希望に応じて
家電持込料		★22 円/日	テレビ、ラジオ、電気毛布等使用者のみ
車イス等貸出料		★108 円/日	外出・外泊時使用者のみ ※左記は1台分の料金
通信費		★32 円/回	電話代
コピー代		10 円/枚	サイズに関わらず
レクリエーション費		★実費	希望に応じて行う屋外レクリエーション等の拝観料、入場料、教材費

※居住費は、外泊期間中も算定させていただきます。(外泊時加算算定限度の6日間以降の外泊についても同様)

※医療について、当施設の医師で対応できる医療、看護につきましては介護保険給付サービスに含まれていますが、当施設の医師では対応できない処置や手術及び病状の著しい変化に対する医療については、併設の診療所等での往診や入院により対応し、医療保険適用により別途自己負担金があります。

※★印については消費税(8%)が含まれています。