

＜介護老人保健施設入所サービス＞ 負担段階4の利用料金

(地域加算10.27円を上乗せして算出しています)

令和6年4月1日より

[多床型]	基本サービス費＝在宅強化型(超強化型)							目安	
介護度	基本サービス費	各種加算	居住費	食費	日用品費	教養娯楽費	日額※	月額※1(31日分)	
注: 目安です									
要介護1									
1割	895円	179円	550円	1,800円	210円	210円	3,844円	119,164円	
2割	1,790円	357円	550円	1,800円	210円	210円	4,917円	152,427円	
3割	2,684円	535円	550円	1,800円	210円	210円	5,989円	185,659円	
要介護2									
1割	973円	183円	550円	1,800円	210円	210円	3,926円	121,706円	
2割	1,946円	366円	550円	1,800円	210円	210円	5,082円	157,542円	
3割	2,918円	549円	550円	1,800円	210円	210円	6,237円	193,347円	
要介護3									
1割	1,042円	187円	550円	1,800円	210円	210円	3,999円	123,969円	
2割	2,083円	374円	550円	1,800円	210円	210円	5,227円	162,037円	
3割	3,125円	561円	550円	1,800円	210円	210円	6,456円	200,136円	
要介護4									
1割	1,101円	191円	550円	1,800円	210円	210円	4,062円	125,922円	
2割	2,202円	381円	550円	1,800円	210円	210円	5,353円	165,943円	
3割	3,303円	571円	550円	1,800円	210円	210円	6,644円	205,964円	
要介護5									
1割	1,156円	194円	550円	1,800円	210円	210円	4,120円	127,720円	
2割	2,311円	388円	550円	1,800円	210円	210円	5,469円	169,539円	
3割	3,467円	581円	550円	1,800円	210円	210円	6,818円	211,358円	

※1 日額、月額には、居住費、食費、日用品費、教養娯楽費、及び各種加算(下記表1～10を1日分として換算)が含まれます。

各種加算項目				その他各種加算項目			
	1割	2割	3割		1割	2割	3割
1 在宅復帰・在宅療養支援機能加算Ⅱ	48/日	95/日	142/日	12 安全対策体制加算(入所時一回のみ)	21/回	42/回	62/回
2 サービス提供体制加算Ⅰ	23/日	46/日	68/日	13 褥瘡マネジメント加算Ⅰ	4/月	7/月	10/月
3 夜勤職員配置加算	25/日	50/日	74/日	14 初期加算(入所日から30日算定)	31/日	62/日	93/日
4 栄養マネジメント強化加算	12/日	23/日	34/日	15 短期集中リハビリテーション実施加算	265/日	530/日	795/日
5 リハビリテーションマネジメント計画書情報加算	34/月	68/月	102/月	16 排泄支援加算Ⅰ	11/月	21/月	31/月
6 自立支援推進加算	309/月	617/月	925/月	17 排泄支援加算Ⅲ	21/月	42/月	62/月
7 褥瘡マネジメント加算Ⅱ	14/月	27/月	41/月	18 科学的介護促進体制加算Ⅱ	62/月	124/月	185/月
8 排泄支援加算Ⅱ	16/月	31/月	47/月	19 認知症短期集中リハビリテーション	247/日	493/日	740/日
9 科学的介護促進体制加算Ⅱ	62/月	124/月	185/月	20 外泊時加算	372/日	744/日	1116/日
10 生産性向上推進体制加算Ⅱ	11/月	21/月	31/月	21 療養食加算	7/日	13/日	19/日
11 介護職員処遇改善加算Ⅰ	7.5%			22 経口移行加算	29/日	58/日	87/日
12 高齢者施設等感染対策向上加算Ⅱ	6/月	11/月	16/月	23 経口維持加算(Ⅰ)	411/日	822/日	1233/日
※2利用状況により異なります				24 経口維持加算(Ⅱ)	103/日	206/日	309/日
				25 所定疾患施設療養費Ⅱ	493/日	986/日	1479/日
				26 緊急時治療管理	525/日	1050/日	1575/日
				27 地域連携診療計画情報提供加算	309/日	617/日	925/日
				28 口腔衛生管理加算	93/日	185/日	278/日
				29 入所前後訪問指導加算(Ⅱ)	493/回	986/回	1479/回
				30 退所時情報提供加算	514/回	1027/回	1541/回

負担段階1～3の居住費及び食費

段階	居住費	食費
1	0円	300円
2	370円	390円
3①	370円	650円
3②	370円	1,360円

介護保険適用外料金	単価	
理美容代	3,000/回	*1台あたり
電化製品持ち込み使用費*	50/日	(携帯電話について)
私物洗濯代	6,858/月	
私物洗濯ネット	540/枚	は1台20円)
インフルエンザ予防接種	1,500円	
その他		
(特別な行事参加 等)		税込み

〒362-0806

北足立郡伊奈町小室8113番地

介護老人保健施設 一心館

TEL 048(720)7217
FAX 048(720)7338