

基本型老健 基本利用料金表 <<介護老人保健施設サービス(入所2階・個室)>>

| 要介護度 | 負担割合 | 介護保険負担金/日 | 夜勤職員配置加算 | サービス提供体制強化加算(Ⅱ) | 栄養マネジメント加算 | 保険適用分計/日① | 段階別 | 食費 | 居住費 | 特別な室料(税込) | 日用品費 | 教養娯楽費 | 自費分計/日② | ①+②小計/日1割負担 | 合計/月(30日)1割負担 |
|------|------|-----------|----------|-----------------|------------|-----------|------|-------|-------|-----------|------|-------|---------|-------------|---------------|
| 要介護1 | 1割 | 698 | 24 | 6 | 14 | 742 | 第1段階 | 300 | 490 | 2,700 | 250 | 200 | 3,940 | 4,682 | 140,460 |
| | | | | | | | 第2段階 | 390 | 490 | | | | 4,030 | 4,772 | 143,160 |
| | | | | | | | 第3段階 | 650 | 1,310 | | | | 5,110 | 5,897 | 176,910 |
| | | | | | | | 第4段階 | 1,650 | 1,640 | | | | 6,440 | 7,182 | 215,460 |
| 要介護2 | 1割 | 743 | 24 | 6 | 14 | 787 | 第1段階 | 300 | 490 | 2,700 | 250 | 200 | 3,940 | 4,727 | 141,810 |
| | | | | | | | 第2段階 | 390 | 490 | | | | 4,030 | 4,817 | 144,510 |
| | | | | | | | 第3段階 | 650 | 1,310 | | | | 5,110 | 5,897 | 176,910 |
| | | | | | | | 第4段階 | 1,650 | 1,640 | | | | 6,440 | 7,227 | 216,810 |
| 要介護3 | 1割 | 804 | 24 | 6 | 14 | 848 | 第1段階 | 300 | 490 | 2,700 | 250 | 200 | 3,940 | 4,788 | 143,640 |
| | | | | | | | 第2段階 | 390 | 490 | | | | 4,030 | 4,878 | 146,340 |
| | | | | | | | 第3段階 | 650 | 1,310 | | | | 5,110 | 5,958 | 178,740 |
| | | | | | | | 第4段階 | 1,650 | 1,640 | | | | 6,440 | 7,288 | 218,640 |
| 要介護4 | 1割 | 856 | 24 | 6 | 14 | 900 | 第1段階 | 300 | 490 | 2,700 | 250 | 200 | 3,940 | 4,840 | 145,200 |
| | | | | | | | 第2段階 | 390 | 490 | | | | 4,030 | 4,930 | 147,900 |
| | | | | | | | 第3段階 | 650 | 1,310 | | | | 5,110 | 6,010 | 180,300 |
| | | | | | | | 第4段階 | 1,650 | 1,640 | | | | 6,440 | 7,340 | 220,200 |
| 要介護5 | 1割 | 907 | 24 | 6 | 14 | 951 | 第1段階 | 300 | 490 | 2,700 | 250 | 200 | 3,940 | 4,891 | 146,730 |
| | | | | | | | 第2段階 | 390 | 490 | | | | 4,030 | 4,981 | 149,430 |
| | | | | | | | 第3段階 | 650 | 1,310 | | | | 5,110 | 6,061 | 181,830 |
| | | | | | | | 第4段階 | 1,650 | 1,640 | | | | 6,440 | 7,391 | 221,730 |

～ 加算項目 (該当する方のみにかかる費用) ～

| 項目 | 金額 | 1割負担(円) | 項目 | 金額 | 1割負担(円) |
|-----------------------------|----|---------|------------------------------------|----|---------|
| | 単位 | | | 単位 | |
| 初期加算(入所後30日間) | 日額 | 30 | 入所前後訪問指導加算(Ⅱ) | 1回 | 480 |
| 外泊時施設療養費(外泊初日と最終日以外・月6日を限度) | 日額 | 362 | 口腔衛生管理体制加算 | 月額 | 30 |
| 経口移行加算 | 日額 | 28 | 短期集中リハビリテーション実施加算(入所後3ヶ月以内) | 日額 | 240 |
| 経口維持加算(Ⅰ) | 月額 | 400 | 認知症短期集中リハビリテーション実施加算(入所後3ヶ月以内) | 日額 | 240 |
| 経口維持加算(Ⅱ) | 月額 | 100 | 試行的退所時指導加算 | 1回 | 400 |
| 療養食加算(1食) | 1食 | 6 | 所定疾患施設療養費(Ⅰ)(肺炎・尿路感染・带状疱疹)(月7日を限度) | 日額 | 235 |
| 在宅復帰・在宅療養支援機能加算(Ⅰ) | 日額 | 34 | 認知症ケア加算 | 日額 | 76 |

地域区分(4級地)… 1単位10.54円

介護職員処遇改善加算(Ⅰ)…(基本料金+加算料金)×3.9%/月