

第4段階の方 (◎基準負担額) (単位:円)

	①施設介護サービス費 (基本サービス費)		②食費		③居住費		概算合計(①+②+③)	
	日額	月額(30日)	日額	月額(30日)	日額	月額(30日)	日額	月額(30日)
要介護1	2,181	65,430	1,445	43,350	1,728	51,840	5,354	160,620
要介護2	2,321	69,630					5,494	164,820
要介護3	2,519	75,570					5,692	170,760
要介護4	2,686	80,580					5,859	175,770
要介護5	2,835	85,050					6,008	180,240

第3段階②の方(◎世帯全員(本人を含む)が市町村民税非課税かつ年金収入等が年額120万円超えの方)

	①施設介護サービス費 (基本サービス費)		②食費		③居住費		概算合計(①+②+③)	
	日額	月額(30日)	日額	月額(30日)	日額	月額(30日)	日額	月額(30日)
要介護1	2,181	65,430	1,360	40,800	1,370	41,100	4,911	147,330
要介護2	2,321	69,630					5,051	151,530
要介護3	2,519	75,570					5,249	157,470
要介護4	2,686	80,580					5,416	162,480
要介護5	2,835	85,050					5,565	166,950

第3段階①の方(◎世帯全員(本人を含む)が市町村民税非課税かつ年金収入等が年額80万円超～120万円以下の方)

	①施設介護サービス費 (基本サービス費)		②食費		③居住費		概算合計(①+②+③)	
	日額	月額(30日)	日額	月額(30日)	日額	月額(30日)	日額	月額(30日)
要介護1	2,181	65,430	650	19,500	1,370	41,100	4,201	126,030
要介護2	2,321	69,630					4,341	130,230
要介護3	2,519	75,570					4,539	136,170
要介護4	2,686	80,580					4,706	141,180
要介護5	2,835	85,050					4,855	145,650

第2段階の方(◎世帯全員(本人を含む)が市町村民税非課税かつ年金収入等が年額80万円以下の方)

	①施設介護サービス費 (基本サービス費)		②食費		③居住費		概算合計(①+②+③)	
	日額	月額(30日)	日額	月額(30日)	日額	月額(30日)	日額	月額(30日)
要介護1	2,181	65,430	390	11,700	550	16,500	3,121	93,630
要介護2	2,321	69,630					3,261	97,830
要介護3	2,519	75,570					3,459	103,770
要介護4	2,686	80,580					3,626	108,780
要介護5	2,835	85,050					3,775	113,250

第1段階の方(◎世帯全員が市町村民税非課税かつ老齢福祉年金受給の方 ◎生活保護受給の方)

	①施設介護サービス費 (基本サービス費)		②食費		③居住費		概算合計(①+②+③)	
	日額	月額(30日)	日額	月額(30日)	日額	月額(30日)	日額	月額(30日)
要介護1	2,181	65,430	300	9,000	550	16,500	3,031	90,930
要介護2	2,321	69,630					3,171	95,130
要介護3	2,519	75,570					3,369	101,070
要介護4	2,686	80,580					3,536	106,080
要介護5	2,835	85,050					3,685	110,550

【 特別な室料 】

	各フロア	設え	貸出	日額	月額(30日)
個室	老健3階(4床)	洗面台・洋式トイレ	冷蔵庫・テレビ	1,650	49,500
	北2階(10床)	洗面化粧台		1,650	49,500
	老健2階(4床)	洗面台		1,100	33,000

第4段階の方（ ◎基準負担額 ） (単位:円)

	①施設介護サービス費 (基本サービス費)		②食費		③居住費		概算合計(①+②+③)	
	日額	月額(30日)	日額	月額(30日)	日額	月額(30日)	日額	月額(30日)
要介護1	2,413	72,390	1,445	43,350	437	13,110	4,295	128,850
要介護2	2,565	76,950					4,447	133,410
要介護3	2,763	82,890					4,645	139,350
要介護4	2,924	87,720					4,806	144,180
要介護5	3,079	92,370					4,961	148,830

第3段階②の方(◎世帯全員(本人を含む)が市町村民税非課税かつ年金収入等が年額120万円超えの方)

	①施設介護サービス費 (基本サービス費)		②食費		③居住費		概算合計(①+②+③)	
	日額	月額(30日)	日額	月額(30日)	日額	月額(30日)	日額	月額(30日)
要介護1	2,413	72,390	1,360	40,800	430	12,900	4,203	126,090
要介護2	2,565	76,950					4,355	130,650
要介護3	2,763	82,890					4,553	136,590
要介護4	2,924	87,720					4,714	141,420
要介護5	3,079	92,370					4,869	146,070

第3段階①の方(◎世帯全員(本人を含む)が市町村民税非課税かつ年金収入等が年額80万円超～120万円以下の方)

	①施設介護サービス費 (基本サービス費)		②食費		③居住費		概算合計(①+②+③)	
	日額	月額(30日)	日額	月額(30日)	日額	月額(30日)	日額	月額(30日)
要介護1	2,413	72,390	650	19,500	430	12,900	3,493	104,790
要介護2	2,565	76,950					3,645	109,350
要介護3	2,763	82,890					3,843	115,290
要介護4	2,924	87,720					4,004	120,120
要介護5	3,079	92,370					4,159	124,770

第2段階の方(◎世帯全員(本人を含む)が市町村民税非課税かつ年金収入等が年額80万円以下の方)

	①施設介護サービス費 (基本サービス費)		②食費		③居住費		概算合計(①+②+③)	
	日額	月額(30日)	日額	月額(30日)	日額	月額(30日)	日額	月額(30日)
要介護1	2,413	72,390	390	11,700	430	12,900	3,233	96,990
要介護2	2,565	76,950					3,385	101,550
要介護3	2,763	82,890					3,583	107,490
要介護4	2,924	87,720					3,744	112,320
要介護5	3,079	92,370					3,899	116,970

第1段階の方(◎世帯全員が市町村民税非課税かつ老齢福祉年金受給の方 ◎生活保護受給の方)

	①施設介護サービス費 (基本サービス費)		②食費		③居住費		概算合計(①+②+③)	
	日額	月額(30日)	日額	月額(30日)	日額	月額(30日)	※日額	※月額(30日)
要介護1	2,413	72,390	300	9,000	0	0	2,713	81,390
要介護2	2,565	76,950					2,865	85,950
要介護3	2,763	82,890					3,063	91,890
要介護4	2,924	87,720					3,224	96,720
要介護5	3,079	92,370					3,379	101,370

【 特別な室料 】

	各フロア	貸出	備え	日額	月額(30日)
2人部屋	老健3階(6床)	冷蔵庫		550	16,500
	老健2階(6床)			550	16,500

実施サービス内容	日額	月額 (30日)	内容
高齢者虐待防止措置未実施減算		-1/100	高齢者虐待防止の為の適切な措置を講じていない場合
業務継続計画未策定減算		-3/100	業務継続計画が策定されていない場合
身体拘束廃止未実施減		90/100	身体拘束適正化の為の適切な措置を講じていない場合
安全管理体制未実施減算/日	-15	-457	事故の発生又は再発を防止するための措置が講じられていない場合
栄養ケア・マネジメントを実施していない場合/日	-43	-1,278	栄養ケア・マネジメントが実施できていない場合
夜勤職員配置加算/日	73	2,190	夜勤を行う職員の勤務条件に関する基準を満たす場合
短期集中リハビリテーション実施加算(Ⅰ)/回	785		入所時及び1月に1回以上ADL等の評価を行うとともに、その評価結果等の情報を厚生労働省に提出し、必要に応じてリハビリテーション計画を見直していること、かつ集中的なリハビリテーションを週3回以上行った場合(入所後3か月以内)/回
短期集中リハビリテーション実施加算(Ⅱ)/回	609		集中的なリハビリテーションを週3回以上行った場合(入所後3か月以内)/回
認知症短期集中リハビリテーション実施加算(Ⅰ)	730		入所者が退所後生活する居宅又は社会福祉施設等を訪問し、生活機能の回復を目的とした集中的個別リハビリを行った場合(入所後3か月以内/週3回以内)/回
認知症短期集中リハビリテーション実施加算(Ⅱ)	365		生活機能の回復を目的とした集中的個別リハビリを行った場合(入所後3か月以内/週3回以内)/回
認知症ケア加算[専門棟のみ]/日	231	6,936	認知症専門棟において認知症に対応した処遇を受けることが適当であると医師が認めた者に対して介護保健施設サービスを実施した場合
若年認知症入所者受入加算/日	365	10,952	若年性認知症利用者に対して介護保健施設サービスを行った場合(1日につき/65歳誕生日の前々日まで)
外泊時費用/日	1,101		外泊時、所定単位数に代えて(1月に6日を限度)
外泊時費用(在宅サービスを利用する場合)	2,434		外泊時、介護老人福祉施設等により在宅サービスを利用した場合所定単位数に代えて(1月に6日を限度)
ターミナルケア加算31-45	219		亡くなられた日の31日前から45日前に終末期におけるケアを行った場合
ターミナルケア加算4-30	487		亡くなられた日の4日前から30日前に終末期におけるケアを行った場合
ターミナルケア加算2-3	2,769		亡くなられた日の2日前から3日前に終末期におけるケアを行った場合
ターミナルケア加算1	5,780		亡くなられた当日に終末期におけるケアを行った場合
在宅復帰・在宅療養支援機能加算Ⅰ	156	4,655	当該施設における施設基準を満たした場合
在宅復帰・在宅療養支援機能加算Ⅱ	156	4,655	当該施設における施設基準を満たした場合
初期加算(Ⅰ)/30日	183	5,476	入所後30日間に限り(※当該介護老人保健施設の空床情報について、地域医療情報連携ネットワーク等を通じ、地域の医療機関に定期的に情報を共有している場合)
初期加算(Ⅱ)/30日	92	2,738	入所後30日間に限り(※過去3ヶ月に老健施設に入所したことがない方が対象)
退所時栄養情報連携加算(1回限度)	213		特別食を必要とする入所者又は低栄養状態にあると医師が判断した入所者で管理栄養士が退所先の医療機関等に対して、当該者の栄養管理に関する情報を提供した場合(※栄養マネジメント強化加算を算定している場合は算定しない)
再入所時栄養連携加算(1回限度)	609		再入所時に以前より大きく異なる栄養管理が必要となり入所元の医療機関の管理栄養士と連携を行った場合
入所前後訪問指導加算(Ⅰ)/回	1,369		入所予定日前30日以内又は入所後7日以内に退所後生活する居宅を訪問し、退所を目的とした施設サービス計画を作成した場合(1回を限度)
入所前後訪問指導加算(Ⅱ)/回	1,461		(Ⅰ)を満たし、退所後の生活に係る支援計画を策定した場合(1回を限度)
試行的退所時指導加算/回	1,217		試行的退所に係るものについて、退所後の療養上の指導を実施した場合(1回を限度)
退所時情報提供加算(Ⅰ)/回	1,521		退所後の主治医に対して、文章にて診療状況等(心身の状況・生活歴・認知機能等)を示した場合※入所者が居宅へ退所した場合
退所時情報提供加算(Ⅱ)/回	761		退所後の主治医に対して、文章にて診療状況等(心身の状況・生活歴・認知機能等)を示した場合※入所者が医療機関へ退所した場合
入退所前連携加算(Ⅰ)/回	1,826		入所予定日前30日以内又は入所後30日以内に居宅介護支援事業者と連携し退所後の介護サービス利用方針を定め、かつ退所前居宅介護支援事業者と連携し退所後の居宅サービス利用に係る調整を行った場合
入退所前連携加算(Ⅱ)/回	1,217		退所前に居宅介護支援事業者と連携し退所後の居宅サービス利用上、必要な調整を行った場合

訪問看護指示加算/回	913		退所時に訪問看護指示書を交付した場合(1回を限度)
協力医療機関連携加算(1)(R6年度 まで)/月		305	協力医療機関との間で、入所者等の同意を得て、当該入所者等の病歴等の情報を共有する会議を定期的に開催している場合及び協力医療機関3要件を満たす場合
協力医療機関連携加算(1)(R7年度 から)/月		153	協力医療機関との間で、入所者等の同意を得て、当該入所者等の病歴等の情報を共有する会議を定期的に開催している場合及び協力医療機関3要件を満たす場合
協力医療機関連携加算(2)/月		15	協力医療機関との間で、入所者等の同意を得て、当該入所者等の病歴等の情報を共有する会議を定期的に開催している場合
栄養マネジメント強化加算/日	34	1,004	入所者ごとの継続的な栄養管理を強化して実施した場合
経口移行加算/180日以内	85	2,556	経管による食事の摂取から、経口による食事の摂取を進める計画を作成し支援を実施した場合
経口維持加算Ⅰ/月		1,217	摂食機能障害を有し誤嚥が認められる方に経口維持計画を作成し支援を実施した場合
経口維持加算Ⅱ/月		305	(Ⅰ)を満たし、食事の観察及び会議等に医師、歯科医師、歯科衛生士又は言語聴覚士が加わった場合
口腔衛生管理加算(Ⅰ)/月		274	口腔ケアを個別に月2回以上行った場合
口腔衛生管理加算(Ⅱ)/月		335	(Ⅰ)を満たし、口腔衛生等の管理計画の内容等の情報を厚生労働省に提出し、必要な情報を活用した場合
療養食加算/回	18	1,643	医師の指示に基づく療養食を提供/食数
かかりつけ医連携薬剤調整加算(Ⅰ)イ	426		かかりつけ医に対し入所後処方内容変更の可能性を説明、合意を得た上で入所中服用薬剤の総合的評価を行い、退所時又は退所後1月以内に評価内容、処方内容変更した際の経緯及び状態を情報提供を行った場合
かかりつけ医連携薬剤調整加算(Ⅰ)ロ	213		入所中服用薬剤の総合的評価を行い、退所時又は退所後1月以内に評価内容、処方内容変更した際の経緯及び状態を情報提供を行った場合
かかりつけ医連携薬剤調整加算(Ⅱ)	730		(Ⅰ)を算定し、入所者の服薬情報等を厚生労働省に提出し、処方に当たり必要な情報を活用している場合
かかりつけ医連携薬剤調整加算(Ⅲ)	305		(Ⅰ)(Ⅱ)を算定し、6種類以上の内服薬を1種類以上減少させた場合
緊急時治療管理	1,576		救命救急医療が必要となる場合において緊急的な治療管理を実施した場合。(1日につき/3日を限度)
特定治療			
所定疾患施設療養費Ⅰ	727		所定疾患(肺炎、尿路感染症、帯状疱疹、蜂窩織炎、慢性心不全の増悪)の治療を行った場合(1月につき/7日を限度)
所定疾患施設療養費Ⅱ	1,461		(Ⅰ)を満たし介護老人保健施設の医師が感染症対策に関する研修を受講している場合(1月につき/10日を限度)
認知症専門ケア加算(Ⅰ)/回	9		認知症介護実践リーダー研修修了者数が基準を満たし、認知症ケアに関する指導を定期的に行った場合
認知症専門ケア加算(Ⅱ)/回	12		(Ⅰ)の要件を満たし、認知症介護指導者研修修了者を1名以上配置し、指導、研修を実施している場合
認知症チームケア推進加算(Ⅰ)/月		457	厚生労働省が定める者に対し認知症の行動・心理症状の予防等に資するチームケアを行った場合(認知症介護の指導に係る専門的な研修を終了している者の1名以上の)
認知症チームケア推進加算(Ⅱ)/月		365	厚生労働省が定める者に対し認知症の行動・心理症状の予防等に資するチームケアを行った場合(認知症介護に係る専門的な研修を終了している者の1名以上の配置等)
認知症行動心理症状緊急対応加算	609		認知症状により緊急に入所した場合(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)/月		162	リハビリテーション実施計画の内容等の情報を厚生労働省に提出し、必要な情報を活用している場合(※口腔衛生管理加算Ⅱ及び栄養マネジメント強化加算を算定していること)
リハビリテーションマネジメント計画書情報加算(Ⅱ)/月		101	リハビリテーション実施計画の内容等の情報を厚生労働省に提出し、必要な情報を活用している場合
褥瘡マネジメント加算(Ⅰ)/月		9	褥瘡ケア計画を作成し、定期的な評価を行った上、情報を厚生労働省に提出し、必要な情報を活用した場合
褥瘡マネジメント加算(Ⅱ)/月		40	(Ⅰ)を満たし、評価にて褥瘡が認められた入所者について、当該褥瘡が治癒したこと、又は施設入所時に褥瘡が発生するリスクがあるとされた入所者について、褥瘡の発生がない場合
排せつ支援加算(Ⅰ)		31	排泄支援計画を作成し定期的な評価を行った上、情報を厚生労働省に提出し、必要な情報を活用した場合
排せつ支援加算(Ⅱ)		46	(Ⅰ)を満たし、施設入所時と比較して、排尿又は排便の状態の少なくとも一方が改善するとともにいずれにも悪化がないこと、又はおもつ使用なしに改善している場合、又は尿道カテーテルが留置されていた者であって要介護状態の軽減が見込まれる者について、尿道カテーテルが抜去された場合
排せつ支援加算(Ⅲ)		61	(Ⅰ)(Ⅱ)を掲げる基準のいずれにも適合する場合
自立支援推進加算/月		913	医師が自立支援のために必要な医学的評価を入所時に行い、多職種で行う自立支援に係る支援計画等の策定等に参加し、医学的評価の結果等の情報を厚生労働省に提出し、必要な情報を活用している場合

科学的介護推進体制加算(Ⅰ)/月		122	入所者ごとの基本的な情報を、厚生労働省に提出し、情報を活用している場合
科学的介護推進体制加算(Ⅱ)/月		183	(Ⅰ)に加え、入所者ごとの疾病、服薬の状況等を含める場合
安全対策体制加算(入所中1回)		61	事故発生の防止のための体制に加え、当該担当者が安全対策に係る外部の研修を受講し、組織的に安全対策を実施する体制を整えている場合
高齢者施設等感染対策向上加算(Ⅰ)/月		31	第二種協定指定医療機関との間で、新興感染症の発生時等の対応を行う体制を確保している場合及び定期的に行う院内感染対策に関する研修又は訓練に1年1回以上参加している場合
高齢者施設等感染対策向上加算(Ⅱ)/月		15	上記に加えて診療報酬における感染対策向上加算に係る届出を行った医療機関から、3年に1回以上施設内で感染者が発生した場合の感染制御等に係る実地指導を受けている場合
新興感染症等施設療養費/日	730		新興感染症等に感染した入所者等に対し、適切な感染対策を行った上で、該当する介護サービスを行った場合(1月に1回、連続する5日を限度に算定)
生産性向上推進体制加算(Ⅰ)/月		305	生産性向上ガイドラインに基づいた改善活動を継続的に行っている場合
生産性向上推進体制加算(Ⅱ)/月		31	生産性向上ガイドラインに基づいた改善活動を継続的に行っている場合
サービス提供体制強化加算Ⅰ	67	2,008	介護職員の総数のうち、介護福祉士の占める割合が100分の80以上、又は勤務年数10年以上の介護福祉士の占める割合が100分の35以上である場合
サービス提供体制強化加算Ⅱ	55	1,643	介護職員の総数のうち、介護福祉士の占める割合が100分の60以上である場合
サービス提供体制強化加算Ⅲ	18	548	介護職員の総数のうち、介護福祉士の占める割合が100分の50以上、又は看護・介護職員の総数のうち、常勤職員の占める割合が100分の75以上、又は勤務年数7年以上の者の占める割合が100分30以上である場合
介護職員等処遇改善加算			(所定単位数 × 厚生労働大臣告示率)

※その他の取り扱いについては介護保険法の扱いに応じた金額になります。

【その他御利用時の実費料金】

立替金 理美容代	理美容業者が来苑	1,000円～
文書料	年金・健康・死亡診断書 等	3,300円～
	成年後見人診断書	5,500円～
	入所費支払証明書	1,700円～
予防接種等	実費	
教養娯楽費	実費	
電気料金	1日・1品目当たり80円	
振込手数料・口座手数料	160円(コンビニ払い込み)/165円(口座引落)	
エンゼルケア	11,000円(死後の処置を行った場合)	

◆ クリーニングにつきましては、洗濯代行サービス業者との個別契約となります。