

老健 多床室・月額

参考料金表（1割負担・多床室・30日額）

令和4年10月

単位：円

	サービス費	在宅復帰支援加算	夜勤加算	サービス提供体制加算Ⅰ	処遇改善加算Ⅰ	特定処遇加算Ⅰ	限度額	食費	居住費	日用品費	教養娯楽費	合計
要介護1	23,640	1,020	720	660	1,016	547	第1段階	9,000	0	3,300	3,000	42,903
							第2段階	11,700	11,100			56,703
							第3段階①	19,500	11,100			64,503
							第3段階②	40,800	11,100			85,803
							第4段階	49,800	11,310			95,013
要介護2	25,080	1,020	720	660	1,072	577	第1段階	9,000	0	3,300	3,000	44,429
							第2段階	11,700	11,100			58,229
							第3段階①	19,500	11,100			66,029
							第3段階②	40,800	11,100			87,329
							第4段階	49,800	11,310			96,539
要介護3	26,940	1,020	720	660	1,144	616	第1段階	9,000	0	3,300	3,000	46,400
							第2段階	11,700	11,100			60,200
							第3段階①	19,500	11,100			68,000
							第3段階②	40,800	11,100			89,300
							第4段階	49,800	11,310			98,510
要介護4	28,470	1,020	720	660	1,204	648	第1段階	9,000	0	3,300	3,000	48,022
							第2段階	11,700	11,100			61,822
							第3段階①	19,500	11,100			69,622
							第3段階②	40,800	11,100			90,922
							第4段階	49,800	11,310			100,132
要介護5	30,090	1,020	720	660	1,267	682	第1段階	9,000	0	3,300	3,000	49,739
							第2段階	11,700	11,100			63,539
							第3段階①	19,500	11,100			71,339
							第3段階②	40,800	11,100			92,639
							第4段階	49,800	11,310			101,849

※生活保護受給対象者については、料金が変わります。

参考料金表（2割負担・多床室・30日額）

単位：円

	サービス費	在宅復帰支援加算	夜勤加算	サービス提供体制加算Ⅰ	処遇改善加算Ⅰ	特定処遇加算Ⅰ	限度額	食費	居住費	日用品費	教養娯楽費	合計
要介護1	47,280	2,040	1,440	1,320	2,031	1,094	第4段階	49,800	11,310	3,300	3,000	122,615
要介護2	50,160	2,040	1,440	1,320	2,143	1,154	第4段階	49,800	11,310	3,300	3,000	125,667
要介護3	53,880	2,040	1,440	1,320	2,289	1,232	第4段階	49,800	11,310	3,300	3,000	129,611
要介護4	56,940	2,040	1,440	1,320	2,408	1,297	第4段階	49,800	11,310	3,300	3,000	132,855
要介護5	60,180	2,040	1,440	1,320	2,534	1,365	第4段階	49,800	11,310	3,300	3,000	136,289

参考料金表（3割負担・多床室・30日額）

単位：円

	サービス費	在宅復帰支援加算	夜勤加算	サービス提供体制加算Ⅰ	処遇改善加算Ⅰ	特定処遇加算Ⅰ	限度額	食費	居住費	日用品費	教養娯楽費	合計
要介護1	70,920	3,060	2,160	1,980	3,047	1,641	第4段階	49,800	11,310	3,300	3,000	150,218
要介護2	75,240	3,060	2,160	1,980	3,215	1,731	第4段階	49,800	11,310	3,300	3,000	154,796
要介護3	80,820	3,060	2,160	1,980	3,433	1,848	第4段階	49,800	11,310	3,300	3,000	160,711
要介護4	85,410	3,060	2,160	1,980	3,612	1,945	第4段階	49,800	11,310	3,300	3,000	165,577
要介護5	90,270	3,060	2,160	1,980	3,801	2,047	第4段階	49,800	11,310	3,300	3,000	170,728

【その他加算料金表】

介護保険制度のもとに、ご利用者ひとりひとりの状態に応じて、算定される項目です

1割

初期加算	30 / 日
認知症ケア加算	76 / 日
認知症短期集中リハビリテーション加算	240 / 日
短期集中リハビリテーション加算	240 / 日
若年性認知症受入加算（45～65歳以下）	120 / 日
認知症緊急対応加算	200 / 日
入所前後訪問指導加算（Ⅰ）	450 / 回
入退所前連携加算（Ⅰ）	600 / 回
入退所前連携加算（Ⅱ）	400 / 回
外泊時費用	362 / 日
退所時情報提供加算（Ⅰ）	500 / 回
緊急時施設療養費/緊急時治療管理	518 / 日
所定疾患施設療養費（Ⅰ）（連続7日/月）	239 / 日
褥瘡マネジメント加算（Ⅰ）	3 / 月
褥瘡マネジメント加算（Ⅱ）	13 / 月
経口維持加算（Ⅰ）	400 / 月
療養食加算	6 / 回
栄養マネジメント強化加算	11 / 日
ターミナルケア加算（31～45日）	80 / 日
ターミナルケア加算（4～30日）	160 / 日
ターミナルケア加算（2～3日）	820 / 日
ターミナルケア加算（死亡日）	1,650 / 日
リハビリテーションマネジメント計画情報加算	33 / 月
自立支援促進加算	300 / 月
科学的介護推進体制加算（Ⅱ）	60 / 月
安全対策体制加算（入所中1回）	20 / 回
★夜勤職員配置加算	24 / 日
★在宅復帰・在宅療養支援機能加算（Ⅰ）	34 / 日
★サービス提供体制強化加算（Ⅰ）	22 / 日
★介護職員処遇改善加算（Ⅰ）（所定サービス費合計の3.9%）	
★介護職員等特定処遇改善加算（Ⅰ）（所定サービス費合計の2.1%）	
◎介護職員ベースアップ支援加算 （所定サービス費合計の0.8%）	220～380円/月の加算

★については、基本料金表に組み込まれています。

◎は令和4年10月に新設された加算です

【自己負担金】

ご利用になったサービスに対して請求する項目です。

洗濯・乾燥代	400 / 回
散髪代	1,100～ / 回
電気代	60 / 日
2人部屋（第1段階）	150 / 日
2人部屋（第2段階）	150 / 日
2人部屋（第3段階）	400 / 日
2人部屋（第4段階）	500 / 日
領収書再発行手数料	220 / 枚
日用品費（下記を参照）	110 / 日
教養娯楽費（下記を参照）	100 / 日

日用品費とは：シャンプー・リンス・ボディソープ・石鹸・入浴剤・ハンドソープ・トイレトペーパー・トイレ用ちり紙・綿棒・ペーパータオル・おしぼり・タオル・バスタオル・洗剤・ハイター類・歯磨き粉など
※ご不要の場合は、ご持参頂く事になります。

教養娯楽費とは：筆、絵の具などの画材・すずり、墨汁などの書道セット・色鉛筆・折り紙・色画用紙・はさみ・のり・テープ類・レクリエーションで使用する食材費・利用者様の写真・茶話会などのお茶、コーヒー、お菓子・ラミネートなど

※これらをご準備いただく場合には徴収しません。

※個人的な費用（野外活動での入場料など）は、事前にご家族様に了承を頂いた上で、別途費用が発生する場合があります。

【サービス利用料の負担割合について】

1) 介護保健施設サービスを提供した場合の利用料の額は、法定代理受領サービスに該当する場合は各利用者の**介護保険負担割合証**に記載された負担割合を介護報酬告示上の額に乗じた金額とし、法定代理受領サービスに該当しない場合には介護報酬告示上の額とする。

現在1割負担～3割負担まであります。

2) 食費、居住費については、入所者が市町村から**介護保険負担限度額認定証**の交付を受けている場合は、認定証に記載された負担限度額とする。

毎年お住いの市町村に申請する必要がありますので、お忘れのないようお願いします。