

利用料金一覧

(平成31年1月1日現在)

※利用者負担は、介護保険負担割合証の利用者負担割合となります。(下記は1割負担記載となっています)

○長期入所 在宅強化型)

①基本料金

※単位 (円)

介護度別	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
従来型個室	739	810	872	928	983
多床室	818	892	954	1,010	1,065

②加算料金 (該当の場合のみ加算/1日当たりの料金に加算:円)

初期加算 (入所後30日間)	30
認知症ケア加算	76
栄養ケア・マネジメント加算	14
療養食加算 (1日に3回を限度)	6
低栄養リスク改善加算	300
再入所時栄養連携加算	400
経口維持加算Ⅰ (1ヶ月)	400
経口維持加算Ⅱ (1ヶ月)	100
口腔衛生管理体制加算 (1ヶ月)	30
口腔衛生管理加算 (1ヶ月)	90
外泊時加算	362
短期集中リハビリテーション実施加算 (1日)	240
認知症短期集中リハビリテーション実施加算 (1日)	240
入所前後訪問指導加算Ⅰ	450
入所前後訪問指導加算Ⅱ	480
試行的退所時指導加算	400
退所時情報提供加算	500
退所前連携加算	500
在宅復帰・在宅療養支援機能加算Ⅱ	46
夜勤職員配置加算	24
褥瘡マネジメント加算 (1ヶ月)	10
排せつ支援加算 (1ヶ月)	100
所定疾患施設療養費Ⅰ (連続する7日間を限度)	235
所定疾患施設療養費Ⅱ (連続する7日間を限度)	475
緊急時治療管理 (1回に連続する3日を限度)	511
地域連携診療計画情報提供加算	300
ターミナルケア加算 (死亡日当日)	1,650
ターミナルケア加算 (死亡日前日から2日間)	820
ターミナルケア加算 (死亡日前4日から30日まで)	160
サービス提供体制強化加算 (Ⅰ) イ	18
介護職員処遇改善加算 (Ⅰ)	所定単位数×39/1000

③食費

第1段階	第2段階	第3段階	第4段階
300	390	650	1,560

④居住費

	第1段階	第2段階	第3段階	第4段階
個室	490	490	1,310	1,640
多床室	0	370	370	370

※「食費」・「滞在費」において、国が定める負担限度額段階の利用者の自己負担額については、介護保険負担限度額減額認定証記載の金額とする。

⑤介護保険給付外サービス (入所系サービス)

教養娯楽費・日用品費	1日あたり	200
おやつ代	希望者のみ	108
個室代 (一般棟個室利用者のみ)	1日あたり	1,080
電気器具持ち込み料代	持ち込み器具1個につき	54
理美容代		実費
洗濯代 (独居・遠距離等にて洗濯物を来られない方に限る)	1袋につき	1,000
利用者が選定する特別な食事の費用		実費
インフルエンザ予防接種代		実費
施設内にて死亡された場合、死亡時清拭料		5,400
浴衣代等		実費
死亡診断書作成料		2,160