

入 所 【 在宅強化型 】 利用料金表

1 基本料金(地域加算7級地を含む)

要介護度	自己負担額											
	従来型個室						多床室(二人室・四人室)					
	1割		2割		3割		1割		2割		3割	
	日額	月額(30日)	日額	月額(30日)	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	767円	23,010円	1,533円	45,990円	2,300円	69,000円	848円	25,440円	1,696円	50,880円	2,544円	76,320円
要介護2	840円	25,200円	1,679円	50,370円	2,519円	75,570円	923円	27,690円	1,846円	55,380円	2,769円	83,070円
要介護3	903円	27,090円	1,805円	54,150円	2,708円	81,240円	988円	29,640円	1,976円	59,280円	2,963円	88,890円
要介護4	960円	28,800円	1,919円	57,570円	2,878円	86,340円	1,045円	31,350円	2,089円	62,670円	3,134円	94,020円
要介護5	1,017円	30,510円	2,034円	61,020円	3,051円	91,530円	1,101円	33,030円	2,201円	66,030円	3,301円	99,030円

2 加算料金(地域加算7級地を含む)

加算項目	自己負担額			加算項目	自己負担額			
	1割	2割	3割		1割	2割	3割	
夜勤職員配置加算	25円	49円	73円	口腔衛生管理加算Ⅰ	92円	183円	274円	
短期集中リハビリテーション実施加算	244円	487円	730円	口腔衛生管理加算Ⅱ	112円	223円	335円	
認知症集中リハビリテーション実施加算	244円	487円	730円	療養食加算	6円	12円	18円	
若年性認知症利用者受入加算	122円	244円	365円	かかりつけ医連携薬剤調整加算Ⅰ	102円	203円	305円	
在宅復帰・在宅療養支援機能加算Ⅱ	47円	94円	140円	かかりつけ医連携薬剤調整加算Ⅱ	244円	487円	730円	
外泊時費用	367円	734円	1,101円	かかりつけ医連携薬剤調整加算Ⅲ	102円	203円	305円	
外泊時在宅サービス利用費用	812円	1,623円	2,434円	緊急時治療管理	526円	1,051円	1,576円	
ターミナルケア加算	死亡 31~45日以内	82円	163円	244円	所定疾患施設療養費Ⅰ	243円	485円	727円
	死亡 4~30日以内	163円	325円	487円	所定疾患施設療養費Ⅱ	487円	974円	1,461円
	死亡 2~3日以内	832円	1,663円	2,495円	認知症行動・心理症状緊急対応加算	203円	406円	609円
	死亡日	1,674円	3,347円	5,020円	認知症情報提供加算	355円	710円	1,065円
初期加算	31円	61円	92円	地域連携診療計画情報提供加算	305円	609円	913円	
再入所時栄養連携加算	203円	406円	609円	リハビリテーションマネジメント計画書情報加算	34円	67円	101円	
入所前後訪問指導加算Ⅰ	457円	913円	1,369円	褥瘡マネジメント加算Ⅰ	3円	6円	9円	
入所前後訪問指導加算Ⅱ	487円	974円	1,461円	褥瘡マネジメント加算Ⅱ	14円	27円	40円	
試行的退所時指導加算	406円	812円	1,217円	排せつ支援加算Ⅰ	11円	21円	31円	
退所時情報提供加算	507円	1,014円	1,521円	排せつ支援加算Ⅱ	16円	31円	46円	
入退所前連携加算Ⅰ	609円	1,217円	1,826円	排せつ支援加算Ⅲ	21円	41円	61円	
入退所前連携加算Ⅱ	406円	812円	1,217円	自立支援促進加算	305円	609円	913円	
老人訪問看護指示加算	305円	609円	913円	科学的介護推進体制加算Ⅰ	41円	81円	122円	
栄養マネジメント強化加算	12円	23円	34円	科学的介護推進体制加算Ⅱ	61円	122円	183円	
経口移行加算	29円	57円	85円	安全対策体制加算	21円	41円	61円	
経口維持加算Ⅰ	406円	812円	1,217円	サービス提供体制強化加算Ⅰ	23円	45円	67円	
経口維持加算Ⅱ	102円	203円	305円					

※ 1、2の合計に対して、介護職員処遇改善加算Ⅰとして3.9%、介護職員等特定処遇改善加算Ⅰとして2.1%及び介護職員等ベースアップ等支援加算として0.8%の金額が加算されます。

3 食費(非課税)

負担段階	自己負担額		備考
	日額	月額(30日)	
第4段階	1,600円/日	48,000円/月	住民税課税世帯
第3段階②	1,360円/日	40,800円/月	住民税非課税世帯で合計所得金額+課税年金収入額が120万円超の方
第3段階①	650円/日	19,500円/月	住民税非課税世帯で合計所得金額+課税年金収入額が80万円超120万円以下の方
第2段階	390円/日	11,700円/月	住民税非課税世帯で合計所得金額+課税年金収入額が80万円以下の方
第1段階	300円/日	9,000円/月	生活保護受給者 住民税非課税世帯である高齢福祉年金受給者

4 居住費(非課税)

負担段階	自己負担額			
	従来型個室		多床室(二人室含む)	
	日額	月額(30日)	日額	月額(30日)
第4段階	1,740円/日	52,200円/月	600円/日	18,000円/月
第3段階	1,310円/日	39,300円/月	370円/日	11,100円/月
第2段階	490円/日	14,700円/月	370円/日	11,100円/月
第1段階	490円/日	14,700円/月	0円/日	0円/月

5 その他(ご利用者が選定する項目)

項目	自己負担額	備考
日用品費(非課税)	150円/日	シャンプー・ボディソープ・石鹸・タオル(大)・タオル(小)・歯ブラシ
教養娯楽費(非課税)	140円/日	クラブ活動・レクリエーション材料費
おやつ代	130円/日	午後3:00に毎日提供します
特別な室料	2,200円/日	トイレ付個室 4室 (3階 305・306・307・308)
電気使用料	110円/日	テレビ
文書料	1,650円/通	証明書等 作成費用
	3,300円/通	診断書 死亡診断書等 作成費用
インフルエンザ予防接種料	実費徴収	
理美容代	実費徴収	月3~4回 各コースから選択

※上記は、税込の金額となります。

※上記以外に別途費用が必要な場合はご相談させていただきます。