

介護老人保健施設重要事項説明書 【別紙1】

利用料金 ※令和6年8月1日より

1、介護保健施設

※ご利用負担額は、所得により1割、2割又は3割となります。

介護保険負担割合証の負担割合区分をご確認ください。

(1)介護保険施設サービス費※1日につき(自己負担は表記額の1割、2割又は3割となります)

要介護区分	個室利用の場合	多床室の場合
要介護 1	7,170円	7,930円
要介護 2	7,630円	8,430円
要介護 3	8,280円	9,080円
要介護 4	8,830円	9,610円
要介護 5	9,320円	10,120円

(2)加算※条件が発生した場合のみ(自己負担は表記額の1割、2割又は3割となります)

名称	利用料金
夜間職員配置加算	240円/日
短期集中リハビリテーション実施加算Ⅰ	2,580円/日※入所後3か月以内
短期集中リハビリテーション実施加算Ⅱ	2,000円/日※入所後3か月以内
認知症短期集中リハビリテーション実施加算Ⅰ	2,400円/日※週3回限度、入所後3か月以内
認知症短期集中リハビリテーション実施加算Ⅱ	1,200円/日※週3回限度、入所後3か月以内
認知症ケア加算	760円/月
若年性認知症利用者受入加算	1,200円/日
在宅復帰・在宅療養支援機能加算Ⅰ	510円/日
在宅復帰・在宅療養支援機能加算Ⅱ	510円/日
外泊時費用加算	3,620円/日※月6日間以内、外泊初日、終日以外
外泊時費用加算(在宅サービスを利用する場合)	8,000円/日※月6日間以内、外泊初日、終日以外
リハビリテーションマネジメント計画書情報加算Ⅰ	530円/月
リハビリテーションマネジメント計画書情報加算Ⅱ	330円/月
ターミナルケア加算(死亡日以前31～45日)	720円/日※死亡日以前31～45日
ターミナルケア加算(死亡日以前4～30日)	1,600円/日※死亡日以前4～30日
ターミナルケア加算(死亡日前日及び前々日)	9,100円/日※死亡日前日及び前々日
ターミナルケア加算(死亡日当日)	19,000円/日※死亡日当日
初期加算Ⅰ	600円/日※入所日から30日以内
初期加算Ⅱ	300円/日※入所日から30日以内
再入所栄養連携加算	2,000円/回※一人につき1回まで
入所前後訪問指導加算Ⅰ	4,500円/回
退所時情報提供加算Ⅰ	5,000円/回
退所時情報提供加算Ⅱ	2,500円/回
かかりつけ医連携薬剤調整加算Ⅰ(イ)	1,400円/回
かかりつけ医連携薬剤調整加算Ⅰ(ロ)	700円/回
かかりつけ医連携薬剤調整加算Ⅱ	2,400円/回
かかりつけ医連携薬剤調整加算Ⅲ	1,000円/回
入退所前連携加算Ⅰ	6,000円/回
入退所前連携加算Ⅱ	4,000円/回
試行的退所時指導加算	4,000円/回
訪問看護指示加算	3,000円/回
所定疾患施設療養費Ⅰ	2,390円/日※月7日間以内
所定疾患施設療養費Ⅱ	4,800円/日※月10日間以内
認知症専門ケア加算Ⅰ	30円/日
認知症専門ケア加算Ⅱ	40円/日
認知症チームケア推進加算Ⅰ	1,500円/月※認知症専門ケア加算との同時算定不可
認知症チームケア推進加算Ⅱ	1,200円/月※認知症専門ケア加算との同時算定不可
認知症行動・心理症状緊急対応加算	2,000円/日
協力医療機関連携加算(1)	1,000円/月(令和6年度まで)
協力医療機関連携加算(1)	500円/月(令和7年度から)
協力医療機関連携加算(2)	50円/月(令和7年度から)

栄養マネジメント強化加算	110 円/日
経口移行加算	280 円/日
経口維持加算Ⅰ	4,000 円/月
経口維持加算Ⅱ	1,000 円/月
口腔衛生管理加算Ⅰ	900円/月
口腔衛生管理加算Ⅱ	1,100円/月
療養食加算	60円/食
緊急時治療管理費	5,180 円/日※月3日間以内
特定治療	特定の治療を受けられた場合に、診療報酬より算定されます
高齢者施設等感染対策向上加算Ⅰ	100 円/月
高齢者施設等感染対策向上加算Ⅱ	50 円/月
新興感染症等施設療養費	2,400 円/日
生産性向上推進体制加算Ⅰ	1,000 円/月
生産性向上推進体制加算Ⅱ	100 円/月
褥瘡マネジメント加算Ⅰ	30 円/月
褥瘡マネジメント加算Ⅱ	130 円/月
排泄支援加算Ⅰ	100 円/月
排泄支援加算Ⅱ	150 円/月
排泄支援加算Ⅲ	200 円/月
自立支援推進加算	3,000 円/月
科学的介護推進体制加算Ⅰ	400円/月
科学的介護推進体制加算Ⅱ	600円/月
安全対策体制加算	200 円/回※入所中1回
サービス提供体制強化加算Ⅰ	220 円/日
介護職員処遇改善加算Ⅰ	保険内総額に 39/1,000を乗じた額 ※令和6年5月31日まで
介護職員等特定処遇改善加算Ⅰ	保険内総額に 21/1,000を乗じた額 ※令和6年5月31日まで
介護職員等ベースアップ等支援加算	保険内総額に 8/1,000を乗じた額 ※令和6年5月31日まで
介護職員等処遇改善加算Ⅰ	保険内総額に 75/1,000を乗じた額 ※令和6年6月1日から

2、その他の費用

(1) 居住費 ○個室 1,728円/日 ○多床室 437円/日

(2) 食費 ○朝食390円 ○昼食540円（おやつ代含む） ○夕食515円

※食止めについて、朝食は前日の18時まで、昼食は9時まで、夕食は13時までにお申し出ください。

夫々の時間を過ぎた場合は当該食事代は請求させていただきます。

※居住費、食費は負担限度額認定を受けている場合は、負担限度額認定証に記載されている居住費、食費の負担限度額が1日にお支払いいただく、それぞれの上限となります。

(3) その他の料金

① 特別室利用料

○個室A 1,100 円/日 ○2人室 550 円/1日

② 理美容代 業者との契約金額になります。

③ 洗濯代行費 業者との契約金額になります。

④ 電気器具使用料 1器具につき 110円/日

⑤ 日常生活用品費 300 円/日

※日常生活用品には、施設において使用するもので、次のものが含まれます。

石鹸（ボディシャンプー）、洗髪シャンプー、口腔ケア用ブラシ、カミソリ替え刃、ティシュペーパー、ペーパータオル、オシボリ、お尻拭きタオル、歯磨き粉、お茶、薬用石鹸、入浴剤、入れ歯洗浄剤

⑥ 利用者が選定する特別な食事 時価

⑦ 苑外レクリエーション等における材料代 実費

⑧ 行事費 実費

小旅行や観劇等の費用や講師を招いて実施する料理教室等の費用で参加された場合にお支払いいただきます。

⑨ 健康管理費 実費

インフルエンザワクチンなど各種予防接種にかかる費用で、希望された場合にお支払いいただきます。

※個室・2人室差額料、電気器具使用料等の料金については税込みにて表示しております。