

# 介護老人保健施設にしかた 入所サービス 利用料金表 (令和元年10月～)

## 1) 保険給付の自己負担額(1日あたり)

□在宅強化型

□超在宅強化型

※当施設は介護報酬 地域区分(7級地)に該当することから、自己負担額につきましては1単位10.14円の金額を記載しています。  
介護保険請求の計算上、端数処理の関係上、若干の誤差が生じる場合がありますのでご了承ください。

### ●従来型個室(個室ご利用の場合)

| 要介護度 | 単位     | 自己負担(1割) | 自己負担(2割) | 自己負担(3割) |
|------|--------|----------|----------|----------|
| 要介護1 | 742 単位 | 753 円    | 1505 円   | 2257 円   |
| 要介護2 | 814 単位 | 826 円    | 1651 円   | 2476 円   |
| 要介護3 | 876 単位 | 889 円    | 1777 円   | 2665 円   |
| 要介護4 | 932 単位 | 945 円    | 1890 円   | 2835 円   |
| 要介護5 | 988 単位 | 1002 円   | 2004 円   | 3006 円   |

### ●多床室(2人部屋・4人部屋ご利用の場合)

| 要介護度 | 単位      | 自己負担(1割) | 自己負担(2割) | 自己負担(3割) |
|------|---------|----------|----------|----------|
| 要介護1 | 822 単位  | 834 円    | 1667 円   | 2501 円   |
| 要介護2 | 896 単位  | 909 円    | 1817 円   | 2726 円   |
| 要介護3 | 959 単位  | 973 円    | 1945 円   | 2918 円   |
| 要介護4 | 1015 単位 | 1030 円   | 2059 円   | 3088 円   |
| 要介護5 | 1070 単位 | 1085 円   | 2170 円   | 3255 円   |

### ●加算

| 項目                         | 単位                    | 自己負担(1割) | 自己負担(2割) | 自己負担(3割) |        |
|----------------------------|-----------------------|----------|----------|----------|--------|
| 夜勤職員配置加算※1                 | 24 単位                 | 25 円     | 49 円     | 73 円     |        |
| 栄養マネジメント加算※1               | 14 単位                 | 15 円     | 29 円     | 43 円     |        |
| 療養食加算(1回につき6単位を加算 1日3回を限度) | 18 単位                 | 19 円     | 37 円     | 55 円     |        |
| 低栄養リスク改善加算(一月につき)          | 300 単位                | 305 円    | 609 円    | 913 円    |        |
| 褥瘡マネジメント加算(一月につき3月に1回を限度)  | 10 単位                 | 11 円     | 21 円     | 31 円     |        |
| 初期加算                       | 30 単位                 | 31 円     | 61 円     | 92 円     |        |
| 在宅復帰・在宅療養支援機能加算(Ⅱ)         | 46 単位                 | 47 円     | 94 円     | 140 円    |        |
| 短期集中リハビリ実施加算               | 240 単位                | 244 円    | 487 円    | 730 円    |        |
| 認知症短期集中リハビリ実施加算            | 240 単位                | 244 円    | 487 円    | 730 円    |        |
| 若年性認知症入所者受入加算              | 120 単位                | 122 円    | 244 円    | 365 円    |        |
| 経口移行加算                     | 28 単位                 | 29 円     | 57 円     | 85 円     |        |
| 経口維持加算Ⅰ(一月につき)             | 400 単位                | 406 円    | 812 円    | 1217 円   |        |
| 経口維持加算Ⅱ(一月につき)             | 100 単位                | 102 円    | 203 円    | 305 円    |        |
| 口腔衛生管理体制加算(一月につき)          | 30 単位                 | 31 円     | 61 円     | 92 円     |        |
| 口腔衛生管理加算(一月につき)            | 90 単位                 | 92 円     | 183 円    | 274 円    |        |
| 外泊時費用                      | 362 単位                | 367 円    | 734 円    | 1101 円   |        |
| ターミナルケア加算                  | Ⅰ: 死亡日以前<br>4日以上30日以下 | 160 単位   | 163 円    | 325 円    | 487 円  |
|                            | Ⅱ: 死亡日以前<br>2日又は3日    | 820 単位   | 832 円    | 1663 円   | 2495 円 |
|                            | Ⅲ: 死亡日                | 1650 単位  | 1674 円   | 3347 円   | 5020 円 |
| 緊急時治療管理費(月3日限度、1日につき)      | 514 単位                | 522 円    | 1043 円   | 1564 円   |        |
| 所定疾患施設療養費(Ⅱ)(月7日限度、1日につき)  | 480 単位                | 487 円    | 974 円    | 1461 円   |        |
| 特定治療費                      | 内容により                 | 内容により    | 内容により    | 内容により    |        |

| 項目                      | 単位                | 自己負担(1割) | 自己負担(2割) | 自己負担(3割) |
|-------------------------|-------------------|----------|----------|----------|
| 認知症行動・心理症状緊急対応加算(月7日限度) | 200 単位            | 203 円    | 406 円    | 609 円    |
| 認知症情報提供加算(入所後7日間に限り)    | 350 単位            | 355 円    | 710 円    | 1065 円   |
| 地域連携診療計画情報提供加算(1回限り)    | 300 単位            | 305 円    | 609 円    | 913 円    |
| 入所前後訪問指導加算(Ⅰ)           | 450 単位            | 457 円    | 913 円    | 1369 円   |
| 入所前後訪問指導加算(Ⅱ)           | 480 単位            | 487 円    | 974 円    | 1461 円   |
| 試行的退所時指導加算(1回限り)        | 400 単位            | 406 円    | 812 円    | 1217 円   |
| 退所時情報提供加算(1回限り)         | 500 単位            | 507 円    | 1014 円   | 1521 円   |
| 退所前連携加算(1回限り)           | 500 単位            | 507 円    | 1014 円   | 1521 円   |
| 老人訪問看護指示加算(1回限り)        | 300 単位            | 305 円    | 609 円    | 913 円    |
| 再入所時栄養連携加算(1回限り)        | 400 単位            | 406 円    | 812 円    | 1217 円   |
| 排泄支援加算(一月につき)           | 100 単位            | 102 円    | 203 円    | 305 円    |
| かかりつけ医連携薬剤調整加算(1回限り)    | 125 単位            | 127 円    | 254 円    | 381 円    |
| サービス提供体制強化加算(Ⅰ)イ※1      | 18 単位             | 19 円     | 37 円     | 55 円     |
| サービス提供体制強化加算(Ⅰ)ロ※1      | 12 単位             | 13 円     | 25 円     | 37 円     |
| サービス提供体制強化加算(Ⅱ)※1       | 6 単位              | 6 円      | 12 円     | 18 円     |
| サービス提供体制強化加算(Ⅲ)※1       | 6 単位              | 6 円      | 12 円     | 18 円     |
| 介護職員処遇改善加算(Ⅰ)／月※1       | 所定単位数の39/1000     | 左記の1割    | 左記の2割    | 左記の3割    |
| 介護職員処遇改善加算(Ⅱ)／月※1       | 所定単位数の29/1000     |          |          |          |
| 介護職員処遇改善加算(Ⅲ)／月※1       | 所定単位数の16/1000     |          |          |          |
| 介護職員処遇改善加算(Ⅳ)／月※1       | 所定単位数の16/1000の90% |          |          |          |
| 介護職員処遇改善加算(Ⅴ)／月※1       | 所定単位数の16/1000の80% |          |          |          |
| 特定介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)／月※1    | 所定単位数の21/1000     | 左記の1割    | 左記の2割    | 左記の3割    |
| 特定介護職員等処遇改善加算(Ⅱ)／月※1    | 所定単位数の17/1000     |          |          |          |

※1の加算につきましては、全てのご利用者様に一律で加算が発生致しますので、ご確認下さい。

### 【介護職員特定処遇改善加算について】【新設】

介護職員の職場定着のための取り組みとして、介護職員処遇改善加算等の取り組みが行われていました。令和元年10月からさらに定着率の向上を目指し、特に現場でリーダー的な役割を担う介護職員の賃金を全産業の平均年収440万円へ引き上げるための取り組みとして、介護職員特定処遇改善加算が設けられることとなりました。長く勤めること、キャリアアップすることで、それに見合った賃金を得ること、給与面での不安から離職することを防ぐことが目的となっています

### 【介護職員処遇改善加算について】

介護職員の処遇改善の取組として、介護報酬において介護職員処遇改善加算として実施されています。介護職員処遇改善加算の計算方法は、介護報酬総単位数(基本サービス費+各種加算減算)×3.9%<処遇改善加算Ⅰの場合 1単位未満の端数四捨五入>×地域単価(10.14)となり、ご利用者様負担額は、上記額-(上記額×0.9もしくは0.8(1円未満切り捨て))となります。

### 【利用者様 ご利用料金算出方法】

地域単価(10.14円)×単位数=〇〇円(1円未満切り捨て)

〇〇円-(〇〇円×0.9もしくは0.8(1円未満切り捨て))=△△円(ご利用者様負担額)

実際のご利用料金の算出は、1か月のサービス合計単位数により計算します。

## 2) その他の利用料

| 項目             | 利用者負担段階         |              |       |        |        |
|----------------|-----------------|--------------|-------|--------|--------|
|                | 第1段階            | 第2段階         | 第3段階  | 第4段階   |        |
| 居住費            | 従来型個室/1日        | 490 円        | 490 円 | 1310 円 | 1960 円 |
|                | 多床室(2人室、4人室)/1日 | 0 円          | 370 円 | 370 円  | 660 円  |
| 食費/1日          | 朝食              | 300 円        | 390 円 | 650 円  | 410 円  |
|                | 昼食              |              |       |        | 730 円  |
|                | 夕食              |              |       |        | 640 円  |
| 日常生活品費/1日      | 280 円           | 280 円        | 280 円 | 280 円  |        |
| 教養娯楽費/1日       | 220 円           | 220 円        | 220 円 | 220 円  |        |
| 特別な室料          | 個室 /1日          | 1100 円 (税込み) |       |        |        |
|                | 2人室 /1日         | 1100 円 (税込み) |       |        |        |
| 理美容代(カット料金)/1回 | カット             | 2000 円 (非課税) |       |        |        |
|                | 毛染              | 2500 円 (非課税) |       |        |        |
|                | シャンプー・セット       | 1000 円 (非課税) |       |        |        |
|                | 顔剃り             | 500 円 (非課税)  |       |        |        |
| 電気代 (1器具)/1日   | 55 円 (税込み)      |              |       |        |        |
| 汚物洗濯代 (1枚につき)  | 100 円 (非課税)     |              |       |        |        |
| 私物洗濯代 (1枚につき)  | 50 円 (非課税)      |              |       |        |        |
| 特別な食事          | 実費              |              |       |        |        |
| 濃厚流動栄養食        | 実費 外泊時等に御希望の場合  |              |       |        |        |
| 複写物の交付 (1枚につき) | 11 円 (税込み)      |              |       |        |        |

※第1段階から第3段階に該当される方は、市町村に「特定入所者介護サービス費」の申請をして、認定証の交付を受けて下さい。ご利用際には、必ず認定証を施設にご提示下さい。

※料金を掲示したものの以外に、ご利用者からの依頼により購入する日用品等については実費を徴収します。