

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6年9月～)

1) 保険給付の自己負担額(1日あたり)

□超在宅強化型 □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	788 単位	799 円	1598 円	2397 円
要介護2	863 単位	875 円	1750 円	2625 円
要介護3	928 単位	941 円	1882 円	2823 円
要介護4	985 単位	999 円	1998 円	2997 円
要介護5	1040 単位	1055 円	2109 円	3164 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	871 単位	884 円	1767 円	2650 円
要介護2	947 単位	961 円	1921 円	2881 円
要介護3	1014 単位	1029 円	2057 円	3085 円
要介護4	1072 単位	1087 円	2174 円	3261 円
要介護5	1125 単位	1141 円	2282 円	3423 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	
栄養マネジメント強化加算※1	11 単位	12 円	23 円	34 円	
療養食加算(1回につき6単位を1日3回を限度)	18 単位	19 円	37 円	55 円	
再入所時栄養連携加算(1回限り)	200 単位	203 円	406 円	609 円	
褥瘡マネジメント加算(Ⅰ)	3 単位	3 円	6 円	9 円	
褥瘡マネジメント加算(Ⅱ)	13 単位	14 円	27 円	40 円	
初期加算(Ⅰ)【新設】	60 単位	61 円	122 円	183 円	
初期加算(Ⅱ)	30 単位	31 円	61 円	92 円	
在宅復帰・在宅療養支援機能加算(Ⅱ)	51 単位	52 円	104 円	156 円	
短期集中リハビリ実施加算(Ⅰ)	258 単位	262 円	524 円	785 円	
認知症短期集中リハビリ実施加算(Ⅰ)	240 単位	244 円	487 円	730 円	
リハビリテーションマネジメント計画書情報加算(Ⅱ)	33 単位	34 円	67 円	101 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	
口腔衛生管理加算(Ⅰ)(一月につき)	90 単位	92 円	183 円	274 円	
口腔衛生管理加算(Ⅱ)(一月につき)	110 単位	112 円	223 円	335 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 31日以上45日以下	72 単位	73 円	146 円	219 円
	Ⅰ: 死亡日以前 4日以上30日以下	160 単位	163 円	325 円	487 円
	Ⅱ: 死亡日以前 2日又は3日	910 単位	923 円	1846 円	2769 円
	Ⅲ: 死亡日	1900 単位	1927 円	3854 円	5780 円
緊急時治療管理費(月3日限度、1日につき)	518 単位	526 円	1051 円	1576 円	
所定疾患施設療養費(Ⅱ)(月10日限度、1日につき)	480 単位	487 円	974 円	1461 円	
認知症チームケア推進加算(Ⅰ)	150 単位	153 円	305 円	457 円	
認知症チームケア推進加算(Ⅱ)	120 単位	122 円	244 円	365 円	
生産性向上推進体制加算(Ⅱ)【新設】	10 単位	11 円	21 円	31 円	

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・心理状態緊急対応加算(月7日限度)	200 単位	203 円	406 円	609 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(Ⅰ)(1回限り)	500 単位	507 円	1014 円	1521 円
退所時情報提供加算(Ⅱ)(1回限り)【新設】	250 単位	254 円	507 円	761 円
入退所前連携加算(Ⅰ)(1回限り)	600 単位	609 円	1217 円	1826 円
入退所前連携加算(Ⅱ)(1回限り)	400 単位	406 円	812 円	1217 円
老人訪問看護指示加算(1回限り)	300 単位	305 円	609 円	913 円
協力医療機関連携加算(Ⅰ)	100 単位	102 円	203 円	305 円
排せつ支援加算(Ⅰ)	10 単位	11 円	21 円	31 円
排せつ支援加算(Ⅱ)	15 単位	16 円	31 円	46 円
排せつ支援加算(Ⅲ)	20 単位	21 円	41 円	61 円
自立支援推進加算(一月につき)	300 単位	305 円	609 円	913 円
安全対策体制加算(1回限り)	20 単位	21 円	41 円	61 円
高齢者等感染対策向上加算(Ⅰ)【新設】	10 単位	11 円	21 円	31 円
高齢者等感染対策向上加算(Ⅱ)【新設】	5 単位	5 円	10 円	15 円
かかりつけ医連携薬剤調整加算(Ⅰ)イ(1回限り)	140 単位	142 円	284 円	426 円
かかりつけ医連携薬剤調整加算(Ⅰ)ロ(1回限り)【新設】	70 単位	71 円	142 円	213 円
かかりつけ医連携薬剤調整加算(Ⅱ)(1回限り)	240 単位	244 円	487 円	730 円
かかりつけ医連携薬剤調整加算(Ⅲ)(1回限り)	100 単位	102 円	203 円	305 円
科学的介護推進体制加算(Ⅰ)／月※1	40 単位	41 円	81 円	122 円
科学的介護推進体制加算(Ⅱ)／月※1	60 単位	61 円	122 円	183 円
サービス提供体制強化加算(Ⅰ)※1	22 単位	23 円	45 円	67 円
サービス提供体制強化加算(Ⅱ)※1	18 単位	19 円	37 円	55 円
サービス提供体制強化加算(Ⅲ)※1	6 単位	19 円	37 円	55 円
介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)／月※1(令和6年6月から)	所定単位数の75/1000	左記の1割	左記の2割	左記の3割
介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)／月※1(令和6年5月まで)	所定単位数の39/1000	左記の1割	左記の2割	左記の3割
介護職員等特定処遇改善加算(Ⅰ)／月※1(令和6年5月まで)	所定単位数の021/1000	左記の1割	左記の2割	左記の3割
ベースアップ等支援加算／月※1(令和6年5月まで)	所定単位数の8/1000	左記の1割	左記の2割	左記の3割

※1の加算につきましては、全て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。

【介護職員等処遇改善加算について】

介護職員等の処遇改善のために加算されます。 ※令和6年6月から算定開始 計算式: 所定単位数×加算率(7.5%)×地域単価(10.14)×自己負担割合

【介護職員処遇改善加算について】

介護職員等の処遇改善のために加算されます。 ※令和6年5月まで 計算式: 所定単位数×加算率(3.9%)×地域単価(10.14)×自己負担割合

【特定介護職員等処遇改善加算について】

介護職員等の処遇改善のために加算されます。 ※令和6年5月まで 計算式: 所定単位数×加算率(2.1%)×地域単価(10.14)×自己負担割合

【介護職員等ベースアップ等支援加算 について】

処遇改善加算(Ⅰ)～(Ⅲ)までのいずれかを取得していること ※令和6年5月まで 計算式: 所定単位数×加算率(0.8%)×地域単価(10.14)×自己負担割合

【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①	第3段階②	第4段階	
居住費	従来型個室／1日	490 円	490 円	1310 円	1310 円	2000 円
	多床室(2人室、4人室)／1日	0 円	370 円	370 円	370 円	700 円
食費／1日	朝食	300 円	390 円	650 円	1,360 円	450 円
	昼食					820 円
	夕食					700 円
日用生活品費／1日	300 円	300 円	300 円	300 円	300 円	
教養娯楽費／1日	220 円	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	77 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。