

# 介護老人保健施設にしかた 入所サービス 利用料金表

## 1) 保険給付の自己負担額(1日あたり)

※当施設は介護報酬 地域区分(6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
要介護1	710 単位	720 円
要介護2	757 単位	768 円
要介護3	820 単位	832 円
要介護4	872 単位	885 円
要介護5	925 単位	938 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
要介護1	786 単位	797 円
要介護2	834 単位	846 円
要介護3	897 単位	910 円
要介護4	950 単位	964 円
要介護5	1003 単位	1017 円

### ●加算

項目	単位	自己負担
夜勤職員配置加算※1	24 単位	25 円
栄養マネジメント加算※1	14 単位	15 円
療養食加算	23 単位	24 円
初期加算	30 単位	31 円
短期集中リハビリ実施加算	240 単位	244 円
若年性認知症利用者受入加算	120 単位	122 円
経口移行加算	28 単位	29 円
経口維持加算I	28 単位	29 円
経口維持加算II	5 単位	5 円
外泊時費用(月6日限度)	362 単位	367 円
ターミナルケア加算	I: 死亡日以前4日以上30日以下	160 単位 163 円
	II: 死亡日以前2日又は3日	820 単位 832 円
	III: 死亡日	1650 単位 1674 円
緊急時治療管理(月3日限度、1日につき)	500 単位	507 円
所定疾患施設療養費(月7日限度、1日につき)	300 単位	305 円
特定治療費	内容により	内容により

項目	単位	自己負担
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
認知症情報提供加算(入所後7日間に限り)	350 単位	355 円
地域連携診療計画情報提供加算(1回限り)	300 単位	305 円
入所前後訪問指導加算	460 単位	467 円
退所前訪問指導加算	460 単位	467 円
退所後訪問指導加算	460 単位	467 円
退所時指導加算(1回限り)	400 単位	406 円
退所時情報提供加算(1回限り)	500 単位	507 円
退所前連携加算(1回限り)	500 単位	507 円
老人訪問看護指示加算(1回限り)	300 単位	305 円
サービス提供体制強化加算(I)※1	12 単位	13 円
サービス提供体制強化加算(II)※1	6 単位	6 円
サービス提供体制強化加算(III)※1	6 単位	6 円
介護職員処遇改善加算(I)／月※1	所定単位数の15/1000	左記の1割
介護職員処遇改善加算(II)／月※1	所定単位数の15/1000の90%	
介護職員処遇改善加算(III)／月※1	所定単位数の15/1000の80%	

※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、ご確認ください。

### 【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、平成21年10月から実施されていた介護職員処遇改善交付金制度が、平成24年度介護報酬改定において、介護報酬に組み込まれ、介護職員処遇改善加算として実施されます。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)×1.5%<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(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(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	1920 円
	多床室(2人室、4人室)／1日	0 円	320 円	320 円	600 円
食費／1日	300 円	390 円	650 円	1680 円	
日常生活品費／1日	250 円	250 円	250 円	250 円	
教養娯楽費／1日	200 円	200 円	200 円	200 円	
特別な室料	個室／1日	1050 円 (税込み)			
	2人室／1日	1050 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	53 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。