

要介護区分	介護保険内				介護保険外			1日	月(30日)			
	単位	夜勤職員配置加算	サービス提供体制強化加算(Ⅰ)	栄養マネジメント強化加算	日用品費	教養娯楽費	食費※			居住費Ⅱ※	室料	
要介護1	保健施設Ⅰ iii 1	788	24	22	11	200	150	1650	1050	0	3,895	116,850
										1,570	5,465	163,950
								1360	370	0	2,925	87,750
										1,570	4,495	134,850
								650	370	0	2,215	66,450
										1,570	3,785	113,550
								390	370	0	1,955	58,650
										1,570	3,525	105,750
								300	0	0	1,495	44,850
										1,570	3,065	91,950
要介護2	保健施設Ⅰ iii 2	836	24	22	11	200	150	1650	1050	0	3,943	118,290
										1,570	5,513	165,390
								1360	370	0	2,973	89,190
										1,570	4,543	136,290
								650	370	0	2,263	67,890
										1,570	3,833	114,990
								390	370	0	2,003	60,090
										1,570	3,573	107,190
								300	0	0	1,543	46,290
										1,570	3,113	93,390
要介護3	保健施設Ⅰ iii 3	898	24	22	11	200	150	1650	1050	0	4,005	120,150
										1,570	5,575	167,250
								1360	370	0	3,035	91,050
										1,570	4,605	138,150
								650	370	0	2,325	69,750
										1,570	3,895	116,850
								390	370	0	2,065	61,950
										1,570	3,635	109,050
								300	0	0	1,605	48,150
										1,570	3,175	95,250
要介護4	保健施設Ⅰ iii 4	949	24	22	11	200	150	1650	1050	0	4,056	121,680
										1,570	5,626	168,780
								1360	370	0	3,086	92,580
										1,570	4,656	139,680
								650	370	0	2,376	71,280
										1,570	3,946	118,380
								390	370	0	2,116	63,480
										1,570	3,686	110,580
								300	0	0	1,656	49,680
										1,570	3,226	96,780
要介護5	保健施設Ⅰ iii 5	1,003	24	22	11	200	150	1650	1050	0	4,110	123,300
										1,570	5,680	170,400
								1360	370	0	3,140	94,200
										1,570	4,710	141,300
								650	370	0	2,430	72,900
										1,570	4,000	120,000
								390	370	0	2,170	65,100
										1,570	3,740	112,200
								300	0	0	1,710	51,300
										1,570	3,280	98,400

【介護保険内】

初期加算 30単位/日(入所から30日間)
 短期集中リハビリテーション実施加算 240単位/日(入所から3か月間)
 安全対策体制加算(入所時1回) 20単位
 科学的介護推進体制加算(Ⅱ) 60単位/月
 褥瘡マネジメント加算 (Ⅰ)3単位/月 (Ⅱ)13単位/月
 介護職員処遇改善加算(Ⅰ) 所定単位×3.9%
 介護職員等特定処遇改善加算(Ⅰ) 所定単位×2.1%
 リハビリテーションマネジメント計画書情報加算 33単位/月
 排せつ支援加算 (Ⅰ)10単位/月 (Ⅱ)15単位/月 (Ⅲ)20単位/月
 自立支援推進加算 300単位/月

* 入所前後訪問指導加算(Ⅰ) 450単位/回
 * 退所時情報提供加算 500単位/1回限り
 * 入退所前連携加算 (Ⅰ)600単位/回 (Ⅱ)400単位/回
 * 訪問看護指示加算 300単位/回
 * ターミナルケア加算 1650単位/日(死亡日)
 820単位/日(死亡日前日及び前々日)
 160単位/日(死亡日前4日～30日)
 80単位/日(死亡日以前31～45日)

* 所定疾患施設療養費 (Ⅰ)239単位/日 (Ⅱ)480単位/日
 * 外泊時費用 362単位/日
 * 療養食加算 6単位/食
 * 口腔衛生管理加算(Ⅱ) 110単位/月
 * かかりつけ医連携薬剤調整加算(1回のみ) (Ⅰ)100単位 (Ⅱ)240単位 (Ⅲ)100単位

【介護保険外】

食費:朝食(420円) 昼食(580円) 夕食(650円)
 理美容料 2,400円/回
 TVレンタル 163円/日
 <<洗濯料>>
 ・特殊製品(毛糸など) 200円/枚 ・大物(上着、スポン、バスタオル) 150円/枚
 ・中物(肌着類) 130円/枚 ・小物(靴下・フェイスタオル) 70円/枚
 (施設での洗濯が難しい衣類は、業者によるクリーニングをお願いします。)

注)○利用料(室料, レンタルTV)は、税込表示となっております。
 ○その他、希望に応じてサービスを提供する場合は、その同意のもとに実費相当を負担して頂きます。
 ○外部業者による各種サービスの利用(新聞の購読等)は、実費となります。

※「介護保険負担限度額認定証」をお持ちの方は、食費と居住費の負担が軽減されます。
 市町村へ申請が必要です。認定を受けられましたら窓口へ提出してください。