

**【介護保険内 その他各種加算】**

各種加算	単位
初期加算(Ⅰ)	60/日
初期加算(Ⅱ)	30/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(Ⅰ)	258/日(入所から3か月間)
安全対策体制加算	20(入所時1回)
科学的介護推進体制加算(Ⅱ)	60/月
リハビリテーションマネジメント計画書情報加算(Ⅱ)	33/月
褥瘡マネジメント加算(Ⅰ)	3/月
褥瘡マネジメント加算(Ⅱ)	13/月
生産性向上推進体制加算(Ⅱ)	10/月
高齢者施設等感染対策向上加算(Ⅰ)	10/月
協力医療機関連携加算	100/月
排せつ支援加算(Ⅰ)	10/月
排せつ支援加算(Ⅱ)	15/月
排せつ支援加算(Ⅲ)	20/月
自立支援促進加算	300/月
介護職員処遇改善加算(Ⅰ)	所定単位×7.5%
* 入所前後訪問指導加算(Ⅰ)	450/回
* 退所時情報提供加算(Ⅰ)	500(1回限り)
* 退所時情報提供加算(Ⅱ)	250(1回限り)
* 入退所前連携加算(Ⅰ)	600/回
* 入退所前連携加算(Ⅱ)	400/回
* 訪問看護指示加算	300/回
* ターミナルケア加算(死亡日)	1,900/日
* ターミナルケア加算(死亡日前日及び前々日)	910/日
* ターミナルケア加算(死亡日以前4日～30日)	160/日
* ターミナルケア加算(死亡日以前31～45日)	72/日
* 所定疾患施設療養費(Ⅰ)	239/日
* 所定疾患施設療養費(Ⅱ)	480/日
* 外泊時費用	362/日
* 口腔衛生管理加算(Ⅱ)	110/月
* かかりつけ医連携薬剤調整加算(Ⅰ)イ	140/回
* かかりつけ医連携薬剤調整加算(Ⅰ)ロ	70/回
* かかりつけ医連携薬剤調整加算(Ⅱ)	240/回
* かかりつけ医連携薬剤調整加算(Ⅲ)	100/回
* 新興感染症等施設療養費	240/日(1月に1回5日を限度)

**【介護保険外 その他サービス料金】**

サービス各種	料金(円)
朝食	420
昼食	580
夕食	650
理美容料	2,800/回
TVレンタル	163/日
・小物(靴下・フェイスタオル)	70/枚
・中物(肌着、おむつかバー)	130/枚
・大物(上着、スポン、バスタオル)	150/枚
・特殊製品(毛糸など)	200/枚

○利用料(室料、レンタルTV)は、税込表示となっております。

○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。

○その他、利用者の希望に応じてサービスを提供する場合は、その同意のもとに積算を明らかにして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。