

基本利用料金表 《介護老人保健施設サービス(入所・認知症専門棟個室)》

介護老人保健施設 サンセール武蔵野

2024.4.1

(単位:円)

| 要介護度 | 保険負担 | 段階別   | 介護保険負担金/日 | 夜勤職員配置加算 | 認知症ケア加算 | サービス提供体制強化加算 | 保険適用分計/日<br>① | 食費    | 居住費 | 日用品費  | 自費分計/1日<br>② | ①+②<br>小計/日 | 合計/月(30日) |
|------|------|-------|-----------|----------|---------|--------------|---------------|-------|-----|-------|--------------|-------------|-----------|
| 介護度1 | 1割負担 | 第1段階  | 0         | 0        | 0       | 0            | 0             | 0     | 490 | 390   | 880          | 880         | 26,400    |
|      |      | 第2段階  | 842       | 26       | 82      | 7            | 957           | 390   | 490 | 390   | 1,270        | 2,227       | 66,810    |
|      |      | 650   |           |          |         |              |               | 1,310 | 390 | 2,350 | 3,307        | 99,210      |           |
|      |      | 1,360 |           |          |         |              |               | 1,310 | 390 | 3,060 | 4,017        | 120,510     |           |
|      | 第4段階 | 2,100 | 1,800     | 390      | 4,290   | 5,247        | 157,410       |       |     |       |              |             |           |
|      | 2割負担 | 1,683 | 52        | 163      | 13      | 1,911        | 2,100         | 1,800 | 390 | 4,290 | 6,201        | 186,030     |           |
|      | 3割負担 | 2,525 | 77        | 244      | 20      | 2,866        | 2,100         | 1,800 | 390 | 4,290 | 7,156        | 214,680     |           |
| 介護度2 | 1割負担 | 第1段階  | 0         | 0        | 0       | 0            | 0             | 0     | 490 | 390   | 880          | 880         | 26,400    |
|      |      | 第2段階  | 922       | 26       | 82      | 7            | 1,037         | 390   | 490 | 390   | 1,270        | 2,307       | 69,210    |
|      |      | 650   |           |          |         |              |               | 1,310 | 390 | 2,350 | 3,387        | 101,610     |           |
|      |      | 1,360 |           |          |         |              |               | 1,310 | 390 | 3,060 | 4,097        | 122,910     |           |
|      | 第4段階 | 2,100 | 1,800     | 390      | 4,290   | 5,327        | 159,810       |       |     |       |              |             |           |
|      | 2割負担 | 1,844 | 52        | 163      | 13      | 2,072        | 2,100         | 1,800 | 390 | 4,290 | 6,362        | 190,860     |           |
|      | 3割負担 | 2,765 | 77        | 244      | 20      | 3,106        | 2,100         | 1,800 | 390 | 4,290 | 7,396        | 221,880     |           |
| 介護度3 | 1割負担 | 第1段階  | 0         | 0        | 0       | 0            | 0             | 0     | 490 | 390   | 880          | 880         | 26,400    |
|      |      | 第2段階  | 992       | 26       | 82      | 7            | 1,107         | 390   | 490 | 390   | 1,270        | 2,377       | 71,310    |
|      |      | 650   |           |          |         |              |               | 1,310 | 390 | 2,350 | 3,457        | 103,710     |           |
|      |      | 1,360 |           |          |         |              |               | 1,310 | 390 | 3,060 | 4,167        | 125,010     |           |
|      | 第4段階 | 2,100 | 1,800     | 390      | 4,290   | 5,397        | 161,910       |       |     |       |              |             |           |
|      | 2割負担 | 1,983 | 52        | 163      | 13      | 2,211        | 2,100         | 1,800 | 390 | 4,290 | 6,501        | 195,030     |           |
|      | 3割負担 | 2,974 | 77        | 244      | 20      | 3,315        | 2,100         | 1,800 | 390 | 4,290 | 7,605        | 228,150     |           |
| 介護度4 | 1割負担 | 第1段階  | 0         | 0        | 0       | 0            | 0             | 0     | 490 | 390   | 880          | 880         | 26,400    |
|      |      | 第2段階  | 1,052     | 26       | 82      | 7            | 1,167         | 390   | 490 | 390   | 1,270        | 2,437       | 73,110    |
|      |      | 650   |           |          |         |              |               | 1,310 | 390 | 2,350 | 3,517        | 105,510     |           |
|      |      | 1,360 |           |          |         |              |               | 1,310 | 390 | 3,060 | 4,227        | 126,810     |           |
|      | 第4段階 | 2,100 | 1,800     | 390      | 4,290   | 5,457        | 163,710       |       |     |       |              |             |           |
|      | 2割負担 | 2,104 | 52        | 163      | 13      | 2,332        | 2,100         | 1,800 | 390 | 4,290 | 6,622        | 198,660     |           |
|      | 3割負担 | 3,156 | 77        | 244      | 20      | 3,497        | 2,100         | 1,800 | 390 | 4,290 | 7,787        | 233,610     |           |
| 介護度5 | 1割負担 | 第1段階  | 0         | 0        | 0       | 0            | 0             | 0     | 490 | 390   | 880          | 880         | 26,400    |
|      |      | 第2段階  | 1,111     | 26       | 82      | 7            | 1,226         | 390   | 490 | 390   | 1,270        | 2,496       | 74,880    |
|      |      | 650   |           |          |         |              |               | 1,310 | 390 | 2,350 | 3,576        | 107,280     |           |
|      |      | 1,360 |           |          |         |              |               | 1,310 | 390 | 3,060 | 4,286        | 128,580     |           |
|      | 第4段階 | 2,100 | 1,800     | 390      | 4,290   | 5,516        | 165,480       |       |     |       |              |             |           |
|      | 2割負担 | 2,222 | 52        | 163      | 13      | 2,450        | 2,100         | 1,800 | 390 | 4,290 | 6,740        | 202,200     |           |
|      | 3割負担 | 3,333 | 77        | 244      | 20      | 3,674        | 2,100         | 1,800 | 390 | 4,290 | 7,964        | 238,920     |           |

加算項目(該当する方のみかかる費用)

(単位:円)

| 項目                           | 金額  | 1割負担     | 2割負担     | 3割負担      | 摘要   |
|------------------------------|-----|----------|----------|-----------|--|
| 初期加算(Ⅱ)                      | 日 額 | 64       | 128      | 192       | 入所した日から起算して30日を限度に加算                               |
| 短期集中リハビリテーション実施加算(Ⅰ)         | 日 額 | 276      | 551      | 827       | 入所した日から起算して3ヵ月以内に集中的なりハビリテーションを実施した場合              |
| 認知症短期集中リハビリテーション実施加算         | 日 額 | 257/129  | 513/257  | 769/385   | 入所から3ヵ月以内に軽度認知症の方に集中的なりハビリテーションを実施した場合             |
| 外泊時費用                        | 日 額 | 387      | 774      | 1,160     | 外泊された場合、外泊初日と最終日を除き、所定単位に代えて算定(1ヵ月に6日を限度)          |
| 再入所時栄養連携加算                   | 1 回 | 214      | 428      | 641       | 管理栄養士が病院・診療所の管理栄養士と連携し栄養ケア計画を策定した場合に加算             |
| 入所前後訪問指導加算(Ⅰ)(Ⅱ)             | 1 回 | 481/513  | 962/1026 | 1442/1538 | 退所を目的としたサービス計画の策定及び診療方針の決定を行った場合                   |
| 試行的退所時指導加算                   | 1 回 | 428      | 855      | 1,282     | 退所後の療養指導を行った場合に加算                                  |
| 退所時情報提供加算(Ⅰ)(Ⅱ)              | 1 回 | 534/267  | 1068/534 | 1602/801  | 退所後の主治医に対して診療情報を提供した場合に加算                          |
| 入退所前連携加算(Ⅰ)(Ⅱ)               | 1 回 | 641/428  | 1282/855 | 1923/1282 | 居宅事業所への情報提供及び退所後のサービス利用方針を定めた場合に加算                 |
| 栄養マネジメント強化加算                 | 日 額 | 12       | 24       | 36        | 栄養ケア計画に従い、食事の観察・調整等を行った場合                          |
| 経口維持加算(Ⅰ)(Ⅱ)                 | 月 額 | 428/107  | 855/214  | 1284/321  | 摂食機能障害による著しい誤嚥が認められる方に、経口維持計画に基づき栄養管理を行った場合に加算     |
| 経口移行加算                       | 日 額 | 30       | 60       | 90        | 現に経管により食事を摂取している方に、経口移行計画に基づき栄養管理を行った場合に加算         |
| 療養食加算                        | 1食  | 7        | 13       | 20        | 療養食(糖尿病食、腎臓病食等)を提供した場合に加算                          |
| 口腔衛生管理加算(Ⅰ)(Ⅱ)               | 月 額 | 97/118   | 193/235  | 289/353   | 歯科衛生士が月2回以上口腔ケアを行った場合に加算                           |
| 緊急時治療管理費                     | 日 額 | 554      | 1,107    | 1,660     | 病状が著しく変化し、緊急的な治療管理として投薬、検査、注射、処置等を行った場合(連続する3日を限度) |
| 所定疾患施設療養費(Ⅰ)(Ⅱ)              | 日 額 | 256/513  | 511/1026 | 766/1538  | 肺炎等により、治療管理として投薬・検査・注射・処置等が行なわれた場合(連続する7日を限度)      |
| リハビリテーションマネジメント計画書情報加算(Ⅰ)(Ⅱ) | 月 額 | 57/36    | 114/71   | 170/106   | 医師・リハビリ職が協働し、継続的にリハビリを管理し厚生労働省にデータ提出した場合に加算        |
| 褥瘡マネジメント加算(Ⅰ)(Ⅱ)             | 月 額 | 4/14     | 7/28     | 10/42     | 褥瘡防止のため、定期的な評価を実施、計画的に管理を行った場合に加算(3か月に1回を限度)       |
| 排せつ支援加算(Ⅰ)(Ⅱ)(Ⅲ)             | 月 額 | 11/16/22 | 22/32/43 | 32/48/64  | 多職種が協働し、支援計画に基づき支援を行った場合に加算                        |
| 自立支援促進加算                     | 月 額 | 321      | 641      | 962       | 医師が自立支援に必要な医学的評価を行い、多職種が支援計画を策定しケアを実施した場合に加算       |
| 安全対策強化加算                     | 1 回 | 22       | 43       | 64        | 入所時にのみ1回加算   |
| 科学的介護推進体制加算(Ⅰ)(Ⅱ)            | 月 額 | 43/64    | 86/128   | 129/192   | 厚生労働省にデータ提出した場合に加算                                 |
| 在宅復帰・在宅療養支援加算(Ⅰ)(Ⅱ)          | 日 額 | 37/50    | 73/99    | 109/148   | 在宅復帰・在宅療養支援機能を有する施設                                |

その他

|                  |                                       |
|------------------|---------------------------------------|
| 介護職員処遇改善加算Ⅰ      | 1割—A(介護報酬総単位数×加算率3.9%×10.68円)－(A×0.9) |
|                  | 2割—A(介護報酬総単位数×加算率3.9%×10.68円)－(A×0.8) |
|                  | 3割—A(介護報酬総単位数×加算率3.9%×10.68円)－(A×0.7) |
| 介護職員特定処遇改善加算Ⅱ    | 1割—A(介護報酬総単位数×加算率1.7%×10.68円)－(A×0.9) |
|                  | 2割—A(介護報酬総単位数×加算率1.7%×10.68円)－(A×0.8) |
|                  | 3割—A(介護報酬総単位数×加算率1.7%×10.68円)－(A×0.7) |
| 介護職員等ベースアップ等支援加算 | 1割—A(介護報酬総単位数×加算率0.8%×10.68円)－(A×0.9) |
|                  | 2割—A(介護報酬総単位数×加算率0.8%×10.68円)－(A×0.8) |
|                  | 3割—A(介護報酬総単位数×加算率0.8%×10.68円)－(A×0.7) |