・施設サービス料金表（2割負担）

1.基本利用料金（基本的に、利用日数に応じて計算される項目です。）

内容項目		金額				
		要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
①基本型	**多床室**	**1609円**	**1710円**	**1842円**	**1949円**	**2053円**
	個室	**1454円**	**1548円**	**1679円**	**1791円**	**1890円**
②在宅強化型	**多床室**	**1767円**	**1921円**	**2057円**	**2174円**	**2282円**
	個室	**1598円**	**1750円**	**1882円**	**1998円**	**2109円**

2.加算料金（各位の任意希望によるサービスを受けた場合の料金です。）

内容項目	金　額	備考
栄養マネジメント強化加算	23円	管理栄養士2名上の配置にて算定。（日額）
経口移行加算（日額）	57円	経口摂取に移行するための取り組み
療養食加算（1食）	12円	医師の指示による食事提供
経口維持加算Ⅰ（月額）	812円	経口摂取が可能な方で摂食機能障害がある場合に特別な管理を行います
経口維持加算Ⅱ（月額）	203円	
退所時栄養情報連携加算	142円	退所時に栄養情報を提供
再入所時栄養連携加算(1回限り)	406円	
リハビリテーションマネジメント計画書情報加算（Ⅰ）	108円	リハビリテーション計画書を作成し継続的に管理した場合に算定となります。（月額）
リハビリテーションマネジメント計画書情報加算（Ⅱ）	67円	
短期集中リハビリテーション実施加算（Ⅰ）	524円	・入所後3ヶ月以内の個別の短期、集中的なリハビリに対する加算となります。（日額）
短期集中リハビリテーション実施加算（Ⅱ）	406円	
認知症短期集中リハビリテーション実施加算（Ⅰ）	487円	・入所後3ヶ月以内の個別の短期、集中的なリハビリに対する加算となります。（日額）
認知症短期集中リハビリテーション実施加算（Ⅱ）	244円	
認知症ケア加算	154円	
若年性認知症利用者受け入れ加算	244円	
認知症専門ケア加算（Ⅰ）	6円	
認知症専門ケア加算（Ⅱ）	8円	
認知症チームケア推進加算（Ⅰ）	305円	
認知症チームケア推進加算（Ⅱ）	244円	
認知症行動・心理症状緊急対応加算	406円	
在宅復帰・在宅療養支援機能加算（Ⅰ）	104円	
在宅復帰・在宅療養支援機能加算（Ⅱ）	104円	
外泊時費用	734円	
外泊時費用（在宅サービスを利用する場合）	1623円	
緊急時治療管理	1051円	
特定治療		
所定疾患施設療養費（Ⅰ） 7日を限度	485円	肺炎、尿路感染、帯状疱疹、蜂窩織炎、慢性心不全を施設内で療養した場合算定となります。（日額）
所定疾患施設療養費（Ⅱ） 10日を限度	974円	
入所前後訪問指導加算（Ⅰ）1回のみ	913円	入所予定日前30日から入所後7日までに自宅を訪問し退所を目的とした計画を策定した場合に加算されます。
入所前後訪問指導加算（Ⅱ）1回のみ	974円	
入退所前連携加算（Ⅰ）	1217円	居宅ケアマネージャーと連携し退所後の居宅サービスの利用方針を定めた場合に算定されます。
入退所前連携加算（Ⅱ）	812円	
試行的退所時指導加算(1回のみ)	812円	

退所時情報提供書加算(Ⅰ)	1014円	在宅介護指導、主治医、ケアマネージャーへの情報提供など退所に向けての各種援助を行います。
退所時情報提供書加算(Ⅱ)	507円	
訪問看護指示加算	609円	施設医が作成、交付した際に算定となります。
協力医療機関連携加算（Ⅰ）R6年度まで	203円	協力医療機関との実効性のある連携体制の加算です。（月額）
協力医療機関連携加算（Ⅰ）R7年度から	102円	
サービス提供体制強化加算（Ⅰ）	45円	当施設の職員配置体制によって変動する加算です。（日額）
サービス提供体制強化加算（Ⅱ）	37円	
サービス提供体制強化加算（Ⅲ）	12円	
ターミナルケア加算（死亡日）	3854円	看取りの期間に伴い、いずれかを算定させて頂きます。
ターミナルケア加算（2～３日）	1846円	
ターミナルケア加算（４～30日）	325円	
ターミナルケア加算（31～45日）	146円	
初期加算（Ⅰ）	122円	入所後30日間算定します。
初期加算（Ⅱ）	61円	
かかりつけ医連携薬剤調整加算(Ⅰ)イ	284円	退所時に1回を限度として算定します。
かかりつけ医連携薬剤調整加算(Ⅰ)ロ	142円	
かかりつけ医連携薬剤調整加算(Ⅱ)	487円	
かかりつけ医連携薬剤調整加算(Ⅲ)	203円	
排せつ支援加算(Ⅰ)	21円	排泄介助が必要な原因を分析し計画書の作成、支援を行った際に算定となります。
排せつ支援加算(Ⅱ)	31円	
排せつ支援加算(Ⅲ)	41円	
褥瘡マネジメント加算(Ⅰ)	6円	褥瘡が発生するリスクのある方に計画書を作成し、褥瘡管理を行った場合に算定となります。(月額)
褥瘡マネジメント加算(Ⅱ)	27円	
口腔衛生管理加算(Ⅰ)	183円	歯科医師又は歯科衛生士と連携し口腔衛生の管理を行った場合に算定となります。(月額)
口腔衛生管理加算(Ⅱ)	223円	
夜勤体制加算	49円	夜勤帯に必要な人員を配置している場合に加算されます。
自立支援推進加算(月額)	609円	医師が、自立支援に必要な医学的評価を行い各職種が共同で支援計画を策定した場合に算定となります。
科学的介護推進体制加算(Ⅰ)	81円	身体状況等のデータを厚生労働省に提出し、サービス提供に当たり、その情報を活用している場合に算定となります。(月額)
科学的介護推進体制加算(Ⅱ)	122円	
高齢者施設等感染対策向上加算（Ⅰ）	21円	医療機関又は地域医師会の定期的に行う院内感染対策に関する研修又は訓練を行っている。
高齢者施設等感染対策向上加算（Ⅱ）	10円	
安全対策体制加算（入所中1回）	41円	安全対策の仕組みが出来ている。
新興感染症等施設療養費	487円	新興感染症対応を行った時に算定となります。
生産性向上推進体制加算（Ⅰ）	203円	見守り機器等のテクノロジーを導入し業務改善が行われている場合算定です。
生産性向上推進体制加算（Ⅱ）	21円	
介護職員等処遇改善加算（Ⅰ）		7.5%

3 居住費・食費

居住費	第1段階	第2段階	第3段階①	第3段階②	第4段階
多床室	0円	430円	430円	430円	560円
個室	550円	550円	1370円	1,370円	1810円
食費	300円	390円	650円	1,360円	1,970円

日常生活費、教養娯楽費

内容項目	金額	備考
理美容料（1回）	1,900円	・カット業者（髪人）
お顔のお手入れ、炭酸パック（電気シェーバー）	800円	（髪人）
テレビリース料（日額）	55円	
衣類リース料（日額税別）	580円	・衣類リース料の請求元は（株）フラッシュです。
食事用エプロン　ディスポ	420円	1箱50枚
文書料（診断書等）	3,300円	
文書料（診断書等で計測が必要な書類）	5,500円	
文書料(死亡診断書)	3,850円	
エンゼルセット	実費	

・上記の金額に利用日数（回数）を乗じた金額が利用者の皆様に負担していただく利用料金となりますが、介護給付額は月単位で算出される為、日額に乗じた金額と異なる差額が生じる場合があります。

・ご利用の際、介護保険の必要書類に不備がある場合、介護給付に相当する金額を全額ご負担頂きます。（後日9割分の払い戻しを受けることのできる制度があります→償還払い）

・料金は予告なく変更する場合がございますのでご注意ください。

・毎年、インフルエンザ流行前にインフルエンザ予防接種を行っております、多くの方がご利用になる施設ですので、お体に差し支えない方は出来る限り接種をお願い致します。施設医により予防接種行います。

社会医療法人 松藤会　介護老人保健施設 ゆめさき
TEL：079-237-8735　FAX：079-237-8755