

入所利用料金表

※在宅強化型介護報酬

介護老人保健施設 シルバーケアまほろば

R7.4.1

(単位：円)

多床室（4人部屋）

介護保険一部負担額（1日）※1～5が別途加算されます。

保険外費用

負担割合	所得段階	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5	居住費	食費	教養娯楽費
1割	第1段階	871	947	1,014	1,072	1,125	0	300	200
	第2段階						430	390	200
	第3段階①						430	650	200
	第3段階②						430	1,360	200
	第4段階						437	2,250	200
2割		1,742	1,894	2,028	2,144	2,250	437	2,250	200
3割		2,613	2,841	3,042	3,216	3,375	437	2,250	200

1ヶ月（30日）あたりの合計金額 ※1～5が別途加算されます。

負担割合	所得段階	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
1割	第1段階	41,130	43,410	45,420	47,160	48,750
	第2段階	56,730	59,010	61,020	62,760	64,350
	第3段階①	64,530	66,810	68,820	70,560	72,150
	第3段階②	85,830	88,110	90,120	91,860	93,450
	第4段階	112,740	115,020	117,030	118,770	120,360
2割		138,870	143,430	147,450	150,930	154,110
3割		165,000	171,840	177,870	183,090	187,860

個室

介護保険一部負担額（1日）※1～5が別途加算されます。

保険外費用

負担割合	所得段階	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5	個室料(税込)	居住費	食費	教養娯楽費
1割	第1段階	788	863	928	985	1,040	1,650	550	300	200
	第2段階						1,650	550	390	200
	第3段階①						1,650	1,370	650	200
	第3段階②						1,650	1,370	1,360	200
	第4段階						1,650	1,728	2,250	200
2割		1,576	1,726	1,856	1,970	2,080	1,650	1,728	2,250	200
3割		2,364	2,589	2,784	2,955	3,120	1,650	1,728	2,250	200

1ヶ月（30日）あたりの合計金額 ※1～5が別途加算されます。

負担割合	所得段階	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
1割	第1段階	104,640	106,890	108,840	110,550	112,200
	第2段階	107,340	109,590	111,540	113,250	114,900
	第3段階①	139,740	141,990	143,940	145,650	147,300
	第3段階②	161,040	163,290	165,240	166,950	168,600
	第4段階	198,480	200,730	202,680	204,390	206,040
2割		222,120	226,620	230,520	233,940	237,240
3割		245,760	252,510	258,360	263,490	268,440

※1・・・ サービス提供体制強化加算Ⅰ（1日）22円、夜勤体制加算（1日）24円、栄養マネジメント強化加算（1日）11円、在宅復帰・在宅療養支援機能加算Ⅱ（1日）51円、高齢者施設等感染対策向上加算Ⅰ（1日）10円、高齢者施設等感染対策向上加算Ⅱ（1日）5円、生産性向上推進体制加算Ⅱ（1月）10円（2割負担は2倍、3割負担は3倍になります。）

※2・・・介護職員処遇改善加算（7.5%）

※3・・・地域区分加算7級地（1.4%）

★2人部屋は部屋代として（1日）税別1,000円（消費税込1,100円）が多床室（4人部屋）の料金に加算されます。

★この料金は利用者様のご利用状況により請求金額は変わりますのでご理解願います。

保険外費用

日用品費	200	円/日	（業者委託になります。）
私物洗濯代		実費	（業者委託になります。）
理美容代	1000	円/回	
健康管理費（算定可能な他科受診費用及び医療用消耗品（ストマ用補装具等）		実費	
電気代（テレビ、電気毛布、電気アンカ等電気製品1台における費用）	50	円/日	（税別）

その他、必要な方への加算料金	1割負担	2割負担	3割負担
短期集中リハビリテーション加算（Ⅰ） （入所後3か月以内）	258 円/日	516 円/日	774 円/日
認知症短期集中リハビリテーション加算（Ⅰ） （入所後3か月以内、週3日まで）	240 円/日	480 円/日	720 円/日
認知症短期集中リハビリテーション加算（Ⅱ） （入所後3か月以内、週3日まで）	120 円/日	240 円/日	360 円/日
療養食加算	6 円/食	12 円/食	18 円/食
外泊時療養費	362 円/日	724 円/日	1,086 円/日
外泊時療養費（在宅サービスを利用する場合）	800 円/日	1,600 円/日	2,400 円/日
経口移行加算	28 円/日	56 円/日	84 円/日
経口維持加算（Ⅰ）	400 円/月	800 円/月	1200 円/月
経口維持加算（Ⅱ）	100 円/月	200 円/月	300 円/月
口腔衛生管理加算（Ⅰ）	90 円/月	180 円/月	270 円/月
口腔衛生管理加算（Ⅱ）	110 円/月	220 円/月	330 円/月
リハビリテーションマネジメント計画書情報加算（Ⅰ）	53 円/月	106 円/月	159 円/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 円/月	66 円/月	99 円/月
褥瘡マネジメント加算（Ⅰ）	3 円/月	6 円/月	9 円/月
褥瘡マネジメント加算（Ⅱ）	13 円/月	26 円/月	39 円/月
排せつ支援加算（Ⅰ）	10 円/月	20 円/月	30 円/月
排せつ支援加算（Ⅱ）	15 円/月	30 円/月	45 円/月
排せつ支援加算（Ⅲ）	20 円/月	40 円/月	60 円/月
自立支援推進加算	300 円/月	600 円/月	900 円/月
認知症専門ケア加算（Ⅰ）	3 円/日	6 円/日	9 円/日
認知症専門ケア加算（Ⅱ）	4 円/日	8 円/日	12 円/日
認知症チームケア推進加算（Ⅰ）	150 円/月	300 円/月	450 円/月
認知症チームケア推進加算（Ⅱ）	120 円/月	240 円/月	360 円/月
認知症行動・心理症状緊急対応加算	200 円/日	400 円/日	600 円/日
科学的介護推進体制加算（Ⅱ）	60 円/月	120 円/月	180 円/月
緊急時治療管理	518 円/日	1,036 円/日	1,554 円/日
所定疾患施設療養費（Ⅰ）（1月に1回7日まで）	239 円/日	478 円/日	717 円/日
所定疾患施設療養費（Ⅱ）（1月に1回10日まで）	480 円/日	960 円/日	1,440 円/日
協力医療機関連携加算（Ⅰ）	50 円/月	100 円/月	150 円/月
協力医療機関連携加算（Ⅱ）	5 円/月	10 円/月	15 円/月
ターミナルケア加算（31日～45日）	72 円/日	144 円/日	216 円/日
ターミナルケア加算（4日～30日）	160 円/日	320 円/日	480 円/日
ターミナルケア加算（2日～3日）	910 円/日	1820 円/日	2730 円/日
ターミナルケア加算（死亡日）	1900 円/日	3800 円/日	5700 円/日
新興感染症等施設療養費（1月に1回5日まで）	240 円/日	480 円/日	720 円/日
入所時、必要となる加算料金	1割負担	2割負担	3割負担
初期加算（Ⅰ）（入所日～30日間）	60 円/日	120 円/日	180 円/日
初期加算（Ⅱ）（入所日～30日間）	30 円/日	60 円/日	90 円/日
入所前後訪問指導加算（Ⅰ）	450 円/回	900 円/回	1,350 円/回
入所前後訪問指導加算（Ⅱ）	480 円/回	960 円/回	1,440 円/回
再入所時栄養連携加算	200 円/回	400 円/回	600 円/回
安全対策体制加算	20 円/回	40 円/回	60 円/回
退所時、必要となる加算料金	1割負担	2割負担	3割負担
かかりつけ医連携薬剤調整加算（Ⅰ）イ	140 円/回	280 円/回	420 円/回
かかりつけ医連携薬剤調整加算（Ⅰ）ロ	70 円/回	140 円/回	210 円/回
かかりつけ医連携薬剤調整加算（Ⅱ）	240 円/回	480 円/回	720 円/回
かかりつけ医連携薬剤調整加算（Ⅲ）	100 円/回	200 円/回	300 円/回
入退所前連携加算（Ⅰ）	600 円/回	1,200 円/回	1,800 円/回
入退所前連携加算（Ⅱ）	400 円/回	800 円/回	1,200 円/回
試行的退所時指導加算	400 円/回	800 円/回	1,200 円/回
退所時情報提供加算（Ⅰ）	500 円/回	1,000 円/回	1,500 円/回
退所時情報提供加算（Ⅱ）	250 円/回	500 円/回	750 円/回
訪問看護指示加算	300 円/回	600 円/回	900 円/回