

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

R8.8.1

(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 | 680   | 200   |
|      | 第３段階② |       |       |       |       |       | 430 | 1,420 | 200   |
|      | 第４段階  |       |       |       |       |       | 437 | 2,380 | 200   |
| ２割   |       | 1,742 | 1,894 | 2,028 | 2,144 | 2,250 | 437 | 2,380 | 200   |
| ３割   |       | 2,613 | 2,841 | 3,042 | 3,216 | 3,375 | 437 | 2,380 | 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 | 65,430  | 67,710  | 69,720  | 71,460  | 73,050  |
|      | 第３段階② | 87,630  | 89,910  | 91,920  | 93,660  | 95,250  |
|      | 第４段階  | 116,640 | 118,920 | 120,930 | 122,670 | 124,260 |
| ２割   |       | 142,770 | 147,330 | 151,350 | 154,830 | 158,010 |
| ３割   |       | 168,900 | 175,740 | 181,770 | 186,990 | 191,760 |

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 | 680   | 200   |
|      | 第３段階② |       |       |       |       |       | 1,650   | 1,470 | 1,420 | 200   |
|      | 第４段階  |       |       |       |       |       | 1,650   | 1,728 | 2,380 | 200   |
| ２割   |       | 1,576 | 1,726 | 1,856 | 1,970 | 2,080 | 1,650   | 1,728 | 2,380 | 200   |
| ３割   |       | 2,364 | 2,589 | 2,784 | 2,955 | 3,120 | 1,650   | 1,728 | 2,380 | 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 | 140,640 | 142,890 | 144,840 | 146,550 | 148,200 |
|      | 第３段階② | 165,840 | 168,090 | 170,040 | 171,750 | 173,400 |
|      | 第４段階  | 202,380 | 204,630 | 206,580 | 208,290 | 209,940 |
| ２割   |       | 226,020 | 230,520 | 234,420 | 237,840 | 241,140 |
| ３割   |       | 249,660 | 256,410 | 262,260 | 267,390 | 272,340 |

※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月）10円、高齢者施設等感染対策向上加算Ⅱ（１月）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（9.7％）

※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                                | 240  | 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）<br>（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）<br>（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）<br>（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（1）                             | 50   | 円/月 | 100   | 円/月 | 150   | 円/月 |
| 協力医療機関連携加算（2）                             | 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 |