

【目安】	多床室	個室
要介護1	101,997 円/月	149,959 円/月
要介護2	103,643 円/月	151,473 円/月
要介護3	105,782 円/月	153,612 円/月
要介護4	107,526 円/月	155,422 円/月
要介護5	109,205 円/月	157,035 円/月

介護保険施設サービス費に加算料金(*印)とその他の料金(*食費・居住費・日用品費)を合算した目安の金額です

※ご利用者様のケアプランに基づいて加算料金は変わります

※2割負担、3割負担の方は料金が×2、×3となります

加算料金 (*は上記料金に含まれています)

* 夜勤職員配置加算	24円/日
短期集中リハビリテーション実施加算 (I)	258円/日
短期集中リハビリテーション実施加算 (II)	200円/日
入所から3ヶ月以内	
認知症短期集中リハビリテーション実施加算 (I)	240円/日
認知症短期集中リハビリテーション実施加算 (II)	120円/日
入所から3ヶ月以内	
* 在宅復帰在宅療養支援加算 (I)	51円/日
外泊時費用 (月6回を限度)	362円/日
初期加算 (I) 入所した日から30日間	60円/日
初期加算 (II) 入所した日から30日間	30円/日
退所時栄養情報連携加算 (月に1回)	70円/回
入所前後訪問指導加算 (I)	450円/回
入所前後訪問指導加算 (II)	480円/回
退所時情報提供加算 (I)	500円/回
退所時情報提供加算 (II)	250円/回
入退所前連携加算 (I)	600円/回
入退所前連携加算 (II)	400円/回
* 協力医療機関連携加算 1	50円/月
経口維持加算 (I) 原則180日以内	400円/月
経口維持加算 (II)	100円/月
口腔衛生管理加算 (II)	110円/月
療養食加算	6円/1食

緊急時治療管理（月3日限度）	518円/日
所定疾患施設療養費（Ⅰ） 月7日限度	239円/日
所定疾患施設療養費（Ⅱ） 月10日限度 （肺炎・尿路感染症・带状疱疹・蜂窩織炎・慢性心不全の増悪）	480円/日
認知症チームケア推進加算（Ⅰ）	150円/月
認知症チームケア推進加算（Ⅱ）	120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
褥瘡マネジメント加算（Ⅰ）	3円/月
褥瘡マネジメント加算（Ⅱ）	13円/月
科学的介護推進体制加算（Ⅰ）	40円/月
* 科学的介護推進体制加算（Ⅱ）	60円/月
安全対策体制加算（入所時に1回）	20円/回
* 生産性向上推進体制加算（Ⅱ）	10円/月
* 高齢者施設等感染対策向上加算（Ⅰ）	10円/月
* 高齢者施設等感染対策向上加算（Ⅱ）	5円/月
* サービス提供体制強化加算（Ⅰ）	22円/日
* 介護職員等処遇改善加算（Ⅰロ）	所定単位数に9.7%を乗じた単位数

その他利用料金（*は上記料金に含まれています）

* 食費（1日あたり）	1段階 300円	2段階 390円	3段階① 650円	3段階② 1,360円	* 4段階 1,680円
※食費について負担限度額認定を受けている場合には、認定証に記載されている食費（1～3段階②）の負担限度額が1日にお支払いいただく食費の上限となります。1食単価：朝食440円、昼食630円、夕食610円					
* 居住費（療養室の利用費 1日あたり）	1段階 従来型個室 550円	2段階 550円	3段階① 1,370円	3段階② 1,370円	* 4段階 1,728円
	多床室 0円	430円	430円	430円	437円
※居住費について負担限度額認定を受けている場合には、認定証に記載されている居住費（1～3段階②）の負担限度額が1日にお支払いいただく居住費の上限となります。					
* 特別な室料（個室1日あたり）	トイレ、洗面台、テレビ、電動ベット専用				390円
電気使用料（1日あたり1品）	※個人の趣向で持ち込まれる電化製品等 （施設が許可するものに限りませ）				30円 + 消費税
居室用テレビ設置使用料（1日あたり）					150円
* 日用品費・教育娯楽費（1日あたり）					300円
理美容代					実費
洗濯代行サービス					実費 + 管理料100円