

利用料

(介護老人保健施設 ケアホーム東浦)

1. 基本報酬【施設サービス費Ⅰ:従来型個室:基本型】

要介護度	介護報酬	利用者負担		
		1割負担	2割負担	3割負担
要介護 1	7,170円/日	717円/日	1,434円/日	2,151円/日
要介護 2	7,630円/日	763円/日	1,526円/日	2,289円/日
要介護 3	8,280円/日	828円/日	1,656円/日	2,484円/日
要介護 4	8,830円/日	883円/日	1,766円/日	2,649円/日
要介護 5	9,320円/日	932円/日	1,864円/日	2,796円/日

2. 加算について(裏面に続く)

加算	介護報酬	利用者負担		
		1割負担	2割負担	3割負担
夜勤職員配置加算	240円/日	24円/日	48円/日	72円/日
短期集中リハビリテーション実施加算(Ⅰ)	2,580円/日	258円/日	516円/日	774円/日
短期集中リハビリテーション実施加算(Ⅱ)	2,000円/日	200円/日	400円/日	600円/日
認知症短期集中リハビリテーション実施加算(Ⅰ)	2,400円/日	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実施加算(Ⅱ)	1,200円/日	120円/日	240円/日	360円/日
認知症ケア加算	760円/日	76円/日	152円/日	228円/日
若年性認知症入所者受入加算	1,200円/日	120円/日	240円/日	360円/日
在宅復帰・在宅療養支援機能加算(Ⅰ)	510円/日	51円/日	102円/日	153円/日
外泊時費用	3,620円/日	362円/日	724円/日	1,086円/日
外泊時費用(外泊中在宅サービスを利用する場合)	8,000円/日	800円/日	1,600円/日	2,400円/日
初期加算(Ⅰ)	600円/日	60円/日	120円/日	180円/日
初期加算(Ⅱ)	300円/日	30円/日	60円/日	90円/日
退所時栄養情報連携加算	700円/回	70円/回	140円/回	210円/回
再入所時栄養連携加算	2,000円/入所	200円/入所	400円/入所	600円/入所
入所前後訪問指導加算(Ⅰ)	4,500円/回	450円/回	900円/回	1,350円/回
入所前後訪問指導加算(Ⅱ)	4,800円/回	480円/回	960円/回	1,440円/回
試行的退所時指導加算	4,000円/回	400円/回	800円/回	1,200円/回
退所時情報提供加算(Ⅰ)	5,000円/回	500円/回	1,000円/回	1,500円/回
退所時情報提供加算(Ⅱ)	2,500円/回	250円/回	500円/回	750円/回
入退所前連携加算(Ⅰ)	6,000円/回	600円/回	1,200円/回	1,800円/回
入退所前連携加算(Ⅱ)	4,000円/回	400円/回	800円/回	1,200円/回
訪問看護指示加算	3,000円/入所	300円/入所	600円/入所	900円/入所
協力医療機関連携加算(令和7年3月31日まで)	1,000円/月	100円/月	200円/月	300円/月
協力医療機関連携加算(令和7年4月1日から)	500円/月	50円/月	100円/月	200円/月
栄養マネジメント強化加算	110円/日	11円/日	22円/日	33円/日
経口移行加算	280円/日	28円/日	56円/日	84円/日
経口維持加算(Ⅰ)	4,000円/月	400円/月	800円/月	1,200円/月
経口維持加算(Ⅱ)	1,000円/月	100円/月	200円/月	300円/月
口腔衛生管理体制加算(Ⅰ)	900円/月	90円/月	180円/月	270円/月
口腔衛生管理体制加算(Ⅱ)	1,100円/月	110円/月	220円/月	330円/月
療養食加算(1日3回限度)	60円/回	6円/回	12円/回	18円/回
かかりつけ医連携薬剤調整加算(Ⅰ) イ	1,400円/回	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	700円/回	70円/回	140円/回	210円/回
かかりつけ医連携薬剤調整加算(Ⅱ)	2,400円/回	240円/回	480円/回	720円/回
かかりつけ医連携薬剤調整加算(Ⅲ)	1,000円/回	100円/回	200円/回	300円/回
緊急時施設療養費(緊急時治療管理:1月に3日を限度)	5,180円/日	518円/日	1,036円/日	1,554円/日
所定疾患施設療養費(Ⅰ)(1月に7日を限度)	2,390円/日	239円/日	478円/日	717円/日
所定疾患施設療養費(Ⅱ)(1月に10日を限度)	4,800円/日	480円/日	960円/日	1,440円/日

重要事項説明書(別紙)

2. 加算について(続き)

加算	介護報酬	利用者負担		
		1割負担	2割負担	3割負担
認知症専門ケア加算(Ⅰ)	30円/日	3円/日	6円/日	9円/日
認知症専門ケア加算(Ⅱ)	40円/日	4円/日	8円/日	12円/日
認知症チームケア推進加算(Ⅰ)	1,500円/月	150円/月	300円/月	450円/月
認知症チームケア推進加算(Ⅱ)	1,200円/月	120円/月	240円/月	360円/月
認知症行動・心理症状緊急対応加算	2,000円/日	200円/日	400円/日	600円/日
リハビリテーションマネジメント計画情報加算Ⅰ	530円/月	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情報加算Ⅱ	330円/月	33円/月	66円/月	99円/月
褥瘡マネジメント加算(Ⅰ)	30円/月	3円/月	6円/月	9円/月
褥瘡マネジメント加算(Ⅱ)	130円/月	13円/月	26円/月	39円/月
排せつ支援加算(Ⅰ)	100円/月	10円/月	20円/月	30円/月
排せつ支援加算(Ⅱ)	150円/月	15円/月	30円/月	45円/月
排せつ支援加算(Ⅲ)	200円/月	20円/月	40円/月	60円/月
自立支援促進加算	3,000円/月	300円/月	600円/月	900円/月
科学的介護推進体制加算(Ⅰ)	400円/月	40円/月	80円/月	120円/月
科学的介護推進体制加算(Ⅱ)	600円/月	60円/月	120円/月	180円/月
安全対策体制加算	200円/入所	20円/入所	40円/入所	60円/入所
高齢者施設等感染対策向上加算(Ⅰ)	100円/月	10円/月	20円/月	30円/月
高齢者施設等感染対策向上加算(Ⅱ)	50円/月	5円/月	10円/月	15円/月
新興感染症等施設療養費(1月に5日を限度)	2,400円/日	240円/日	480円/日	720円/日
生産性向上推進体制加算(Ⅰ)	1,000円/月	100円/月	200円/月	300円/月
生産性向上推進体制加算(Ⅱ)	100円/月	10円/月	20円/月	30円/月
サービス提供体制強化加算(Ⅰ)	220円/日	22円/日	44円/日	66円/日
サービス提供体制強化加算(Ⅱ)	180円/日	18円/日	36円/日	54円/日
サービス提供体制強化加算(Ⅲ)	60円/日	6円/日	12円/日	18円/日
介護職員処遇改善加算(Ⅰ)(令和6年5月まで)		介護報酬総単位数に3.9%を乗じた金額		
介護職員等特定処遇改善加算(Ⅰ)(令和6年5月まで)		介護報酬総単位数に2.1%を乗じた金額		
介護職員等ベースアップ等支援加算(令和6年5月まで)		介護報酬総単位数に0.8%を乗じた金額		
介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)(令和6年6月から)		介護報酬総単位数に7.5%を乗じた金額		
介護職員等処遇改善加算(Ⅱ)(令和6年6月から)		介護報酬総単位数に7.1%を乗じた金額		
介護職員等処遇改善加算(Ⅲ)(令和6年6月から)		介護報酬総単位数に5.4%を乗じた金額		
介護職員等処遇改善加算(Ⅳ)(令和6年6月から)		介護報酬総単位数に4.4%を乗じた金額		

※その他にも加算が発生する場合があります。

※利用者負担につきましては、「介護保険負担割合証」に応じて頂きます。

- 食費として、1日1,445円頂きます。食費に関しては世帯の所得に応じて減額措置があります。
- 居住費として、1日1,000円頂きます。居住費に関しては世帯の所得に応じて減額措置があります。
※令和6年6月より居住費1日1,300円頂きます。
- 理美容代 実費 2カ月に1回 移動散髪業者が来所して散髪を実施しています。
- 文書代(診断書など) 5,500円
- 電気代 以下の電気製品を利用する場合、電気代をいただきます

電気製品の種類	月額	日割り(月途中入退所の場合)
電気毛布	1,650円/月(税込)	55円/日(税込)
電気アンカ	1,320円(税込)	44円/日(税込)
扇風機	990円/月(税込)	33円/日(税込)
電気ポット・加湿器	1,650円/月(税込)	55円/日(税込)
冷蔵庫	1,650円/月(税込)	55円/日(税込)