

料金表

【入所費用自己負担】

※1割負担の場合

施設サービス費	基本型			その他型		
	従来型個室	多床室	ユニット型個室	従来型個室	多床室	ユニット型個室
要支援1	579 円/日	613 円/日	624 円/日	566 円/日	601 円/日	611 円/日
要支援2	726 円/日	774 円/日	789 円/日	711 円/日	758 円/日	770 円/日
要介護1	753 円/日	830 円/日	836 円/日	738 円/日	813 円/日	818 円/日
要介護2	801 円/日	880 円/日	883 円/日	784 円/日	863 円/日	866 円/日
要介護3	864 円/日	944 円/日	948 円/日	848 円/日	925 円/日	929 円/日
要介護4	918 円/日	997 円/日	1,003 円/日	901 円/日	977 円/日	983 円/日
要介護5	971 円/日	1,052 円/日	1,056 円/日	953 円/日	1,031 円/日	1,035 円/日

【加算】

各種要件に該当する場合、加算されます。

サービス提供体制強化加算	(I)22(II)18 (III)6	円/日	施設内の介護福祉士の割合に応じて加算
個別リハビリテーション実施加算	240	円/日	計画書に基づき、個別に20分以上リハビリを提供した場合、加算
療養食加算	8	円/食	療養食及び特別な検査食を提供した場合、加算
送迎加算	184	円/回	入退所の際、居宅～施設間の送迎を行った場合、片道につき加算
総合医学管理加算	275	円/日	治療管理を目的にショートステイを利用した場合、10日間を限度に加算
口腔連携強化加算	50	円/回	施設職員が口腔状態を評価し、利用者同意の下、歯科医や居宅介護支援事業所のケアマネージャーに情報提供を行った場合、1月に1回限り加算
認知症行動・心理症状緊急対応加算	200	円/日	認知症の症状のため、在宅生活が困難であり緊急入所が必要と判断した方の入所を受け入れ、サービス提供を行った場合、加算。入所日～7日限度
若年性認知症入所者受入加算	120	円/日	64歳以下で若年性認知症の方の入所を受け入れ、個別に担当者を定めた場合、加算
緊急短期入所受入加算	90	円/日	利用者の状態や家族の事情により居宅介護支援事業所のケアマネージャーが緊急にショートステイの利用を必要と認めた利用者に、居宅サービス計画書にないショートステイを緊急利用した場合、利用開始日～7日を限度に加算
緊急時治療管理	518	円/日	病状が重篤になり緊急的な治療管理を行った場合、加算。1月に3日間限度
重度療養管理加算	120	円/日	要介護4または5の方が対象。計画的な医学的管理を継続して行い、かつ療養上必要な処置を行った場合、加算
生産性向上推進体制加算	(I)100(II)10	円/月	見守り機器等を導入し業務改善を行った場合、加算
処遇改善加算	(サービス費+各加算) ×5.4%	円/月	月に1回加算

利用料	食費(3食)		1,445円
	居住費	多床室	437円
		従来型個室	1,728円
		ユニット型個室	2,066円

1日あたりの金額	第1段階	第2段階	第3段階①	第3段階②
食費	300円	600円	1,000円	1,300円
多床室	0円	430円		
従来型個室	550円		1,370円	
ユニット型個室	880円		1,370円	

※負担限度額制度があります(右表参照)