

## ※料金別紙

### A 保険給付の自己負担額

※当施設は地域区分7級地に該当しておりますので、自己負担額は合計単位数に地域単価（10,140円）を乗じた金額から、介護保険給付分を差し引いた金額になっております。（介護保険負担割合証の利用者負担の割合に準じます。）

（1）介護保険負担割合証の利用者負担割合が3割の方（他負担割合の方は別紙を参照ください。）

#### 1）施設サービス費／日

| 種別                         | 要介護1   | 要介護2   | 要介護3   | 要介護4   | 要介護5   |
|----------------------------|--------|--------|--------|--------|--------|
| 短期入所療養<br>介護費Ⅰ（ⅰ）<br>従来型個室 | 2291 円 | 2437 円 | 2628 円 | 2793 円 | 2954 円 |
| 短期入所療養<br>介護費Ⅰ（ⅱ）<br>従来型個室 | 2492 円 | 2717 円 | 2915 円 | 3094 円 | 3267 円 |

| 種別                             | 要支援1   | 要支援2   |
|--------------------------------|--------|--------|
| 介護予防短期入所<br>療養介護費Ⅰ（ⅰ）<br>従来型個室 | 1762 円 | 2209 円 |
| 介護予防短期入所<br>療養介護費Ⅰ（ⅱ）<br>従来型個室 | 1923 円 | 2367 円 |

※（介護予防）短期入所療養介護費は、国の定める基準によりいずれかとなります。

## 2) 加算

| 加算内容                                                                                                                                                     | 加算額     |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|
| 在宅復帰・在宅療養支援機能加算（Ⅰ）<br>在宅復帰率・平均在所日数等が一定基準に適合した場合<br>（短期入所療養介護費Ⅰ（ⅰ）（ⅲ）の場合）                                                                                 | 156 円／日 |
| 在宅復帰・在宅療養支援機能加算（Ⅱ）<br>在宅復帰率・平均在所日数等が一定基準に適合した場合<br>（短期入所療養介護費Ⅰ（ⅱ）（ⅳ）の場合）                                                                                 | 156 円／日 |
| 夜勤職員配置加算<br>朝食・夕食を含む夜勤時間帯の職員配置                                                                                                                           | 73 円／日  |
| 個別リハビリテーション実施加算<br>個別リハビリテーションを実施した場合                                                                                                                    | 730 円／日 |
| サービス提供体制強化加算（Ⅰ）<br>①介護職員の総数のうち、介護福祉士の割合が80%以上の体制<br>②介護職員の総数のうち、勤続10年以上の介護福祉士の割合が35%以上の体制<br>※上記①～②のいずれかに適合した場合                                          | 67 円／日  |
| サービス提供体制強化加算（Ⅱ）<br>介護職員の総数のうち、介護福祉士の割合が60%以上の体制                                                                                                          | 55 円／日  |
| サービス提供体制強化加算（Ⅲ）<br>①介護職員の総数のうち、介護福祉士の割合が50%以上の体制<br>②看護・介護職員の総数のうち、常勤職員の割合が75%以上の体制<br>③利用者に直接サービスを提供する職員の総数のうち、勤続7年以上の割合が30%以上の体制<br>※上記①～③のいずれかに適合した場合 | 231 円／日 |
| 送迎加算（片道につき）<br>入所及び退所の際、ご自宅までの送迎を行った場合<br>（実施地域を越えた場合、1km当たり10円）                                                                                         | 0 円／回   |
| 療養食加算<br>医師の指示に基づく療養食を提供した場合                                                                                                                             | 0 円／回   |
| 認知症行動・心理症状緊急対応加算<br>医師が、認知症症状が認められるため、在宅生活が困難であり緊急にサービスを利用することが適当と判断し、利用に至った場合（7日を上限）                                                                    | 0 円／日   |
| 緊急短期入所受入加算（介護予防を除く）<br>ご利用者の状態やご家族の事情でやむを得ない理由により、緊急に利用した場合（7日を限度・家族の疾病等やむを得ない事情の場合は14日）                                                                 | 0 円／日   |
| 若年性認知症利用者受入加算<br>若年性認知症の方に個別の担当者が特性等に応じ、対応した場合                                                                                                           | 365 円／日 |
| 総合医学管理加算<br>治療管理を目的として利用した場合（10日を限度）                                                                                                                     | 0 円／日   |
| 重度療養管理加算（介護予防を除く）<br>要介護4または5であって、常時の喀痰吸引・経鼻胃管や胃瘻・褥瘡等の状態で、医学的管理を行った場合                                                                                    | 0 円／日   |
| 緊急時治療管理（限度額管理の対象外）<br>利用者の容態が急変した場合等、緊急時に所定の対応を行った場合                                                                                                     | 0 円／回   |
| 口腔連携強化加算<br>口腔の健康状態を評価し、歯科医療機関及び介護支援専門員に情報提供した場合                                                                                                         | 0 円／回   |

| 加算内容                                                                                                                | 加算額     |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|
| 生産性向上推進体制加算（Ⅰ）<br>下記（Ⅱ）に加えて、3種類以上のテクノロジーを導入し、効率化を図った場合                                                              | 305 円／月 |
| 生産性向上推進体制加算（Ⅱ）<br>介護サービスの質の確保と職員の負担軽減のための委員会の開催や、1種類以上のテクノロジーを導入し、効率化を図った場合                                         | 31 円／月  |
| 介護職員等処遇改善加算（Ⅰ）<br>下記の（Ⅱ）に加えて、経験技能のある介護職員を一定以上配置している場合<br>（1月の保険給付の合計金額に、右記を乗じた金額を算定）                                | 7.5 %／月 |
| 介護職員等処遇改善加算（Ⅱ）<br>介護職員等の確保に向けて、職場定着のための取り組み、職場環境の改善、見える化等の取り組みを行った場合<br>（1月の保険給付の合計金額に、右記を乗じた金額を算定）<br>（令和6年6月1日以降） | 7.1 %／月 |

## B 保険給付対象外の自己負担額

### （1）食費・居住費

※食費の内訳は第4段階の方は朝560円・昼700円（おやつ代込み）・夕630円で設定されています。特定入所者の方は朝430円・昼540円（おやつ代込み）・夕475円で設定されています。

※当施設は、施設区分の多床室・従来型個室に該当します。室料・光熱水費相当分としてお支払いいただきます。

|                  | 第1段階    | 第2段階    | 第3段階①    | 第3段階②    | 第4段階     |
|------------------|---------|---------|----------|----------|----------|
| 食 費              | 300 円／日 | 600 円／日 | 1000 円／日 | 1300 円／日 | 1890 円／日 |
| 居 住 費<br>(従来型個室) | 490 円／日 | 550 円／日 | 1370 円／日 | 1370 円／日 | 1980 円／日 |

(2) その他費用

\* (税込) 表記以外は全て非課税

| 項目                                                                                      | 料金            |
|-----------------------------------------------------------------------------------------|---------------|
| 日用生活品費<br>石鹸、シャンプー、バスタオルやおしぼり等の費用であり、施設で用意するものをご希望により、ご利用いただく場合                         | 3 4 0 円／日     |
| 教養娯楽費<br>倶楽部やレクリエーションで使用する、折り紙、粘土等の材料や風船、輪投げ等遊具、ビデオソフト等の費用であり、施設で用意するものをご希望によりご利用いただく場合 | 2 2 0 円／日     |
| 電気代（1点につき）<br>利用者のご希望により私物の電気製品を持ち込みご利用される場合                                            | 5 0 円／日       |
| 特別食（行事食）<br>施設における行事等において利用者のご希望により、特別食（お弁当等）を提供した場合                                    | 5 0 0 円／回（税込） |
| 謄写代<br>ご希望による謄写した診療録等を提供した場合                                                            | 2 0 円／頁（税込）   |