

## 強化型 基本料金表 《介護老人保健施設サービス(入所・3F個室)》

(単位:円)

要介護度	負担割合	保険負担金/日	夜勤職員配置加算	サービス提供体制強化加算(Ⅱ)	保険適用分計/日①	段階別	食費	居住費	日用品費	教養娯楽費	自費分計/日②	①+②小計/日1割負担	合計/月(30日)1割負担	①+②小計/日	合計/月(30日)
														2割負担	2割負担
														3割負担	3割負担
要介護1	1割	790	25	19	834	第1段階	300	490	250	200	1,240	2,074	62,220	5,619	168,570
						第2段階	390	490			1,330	2,164	64,920		
	2割	1,580	51	38	1,669	第3段階①	650	1,310			2,410	3,244	97,320		
						第3段階②	1,360	1,310			3,120	3,954	118,620		
3割	2,370	76	57	2,503	第4段階	1,830	1,670	3,950	4,784	143,520					
					要介護2	1割	866	25	19	910	第1段階	300	490	250	200
第2段階	390	490	1,330	2,240							67,200				
2割	1,731	51	38	1,820		第3段階①	650	1,310	2,410	3,320	99,600				
						第3段階②	1,360	1,310	3,120	4,030	120,900				
3割	2,596	76	57	2,729	第4段階	1,830	1,670	3,950	4,860	145,800					
					要介護3	1割	930	25	19	974	第1段階	300	490	250	200
第2段階	390	490	1,330	2,304							69,120				
2割	1,861	51	38	1,950		第3段階①	650	1,310	2,410	3,384	101,520				
						第3段階②	1,360	1,310	3,120	4,094	122,820				
3割	2,791	76	57	2,924	第4段階	1,830	1,670	3,950	4,924	147,720					
					要介護4	1割	989	25	19	1,033	第1段階	300	490	250	200
第2段階	390	490	1,330	2,363							70,890				
2割	1,978	51	38	2,067		第3段階①	650	1,310	2,410	3,443	103,290				
						第3段階②	1,360	1,310	3,120	4,153	124,590				
3割	2,966	76	57	3,099	第4段階	1,830	1,670	3,950	4,983	149,490					
					要介護5	1割	1,049	25	19	1,093	第1段階	300	490	250	200
第2段階	390	490	1,330	2,423							72,690				
2割	2,097	51	38	2,186		第3段階①	650	1,310	2,410	3,503	105,090				
						第3段階②	1,360	1,310	3,120	4,213	126,390				
3割	3,145	76	57	3,278	第4段階	1,830	1,670	3,950	5,043	151,290					

～介護老人保健加算項目（該当する方のみにかかる費用）～

項 目	金額	1割負担	2割負担	3割負担	項 目	金額	1割負担	2割負担	3割負担	
初期加算	日額	32円	63円	94円	認知症ケア加算	日額	80円	159円	239円	
短期集中リハビリテーション実施加算(入所後3ヶ月以内)	日額	251円	502円	753円	若年性認知症入所者受入加算	日額	126円	251円	377円	
認知症短期集中リハビリテーション実施加算(入所後3ヶ月以内)	日額	251円	502円	753円	口腔衛生管理加算Ⅱ	月額	115円	230円	345円	
在宅復帰・在宅療養支援機能加算Ⅱ	日額	48円	97円	145円	療養食加算	1回	7円	13円	19円	
外泊時施設療養費(外泊初日と最終日以外・月6日を限度)	日額	379円	757円	1,135円	かかりつけ医連携調整加算Ⅰ	1回	105円	209円	314円	
外泊時在宅サービス利用費用	日額	836円	1672円	2508円	かかりつけ医連携調整加算Ⅱ	1回	251円	502円	753円	
ターミナルケア加算11	日額	84円	168円	251円	かかりつけ医連携調整加算Ⅲ	1回	105円	209円	314円	
ターミナルケア加算21	日額	168円	335円	502円	緊急時治療管理	日額	542円	1,083円	1,624円	
ターミナルケア加算31	日額	857円	1714円	2571円	認知症緊急対応加算	日額	209円	418円	627円	
ターミナルケア加算41	日額	1725円	3449円	5173円	認知症情報提供加算	1回	366円	732円	1,098円	
再入所時栄養連携加算	1回	209円	418円	627円	地域連携診療計画情報提供加算	1回	314円	627円	941円	
入所前後訪問指導加算(Ⅰ)	1回	471円	941円	1,411円	リハビリマネジメント計画書情報加算	月額	35円	69円	104円	
入所前後訪問指導加算(Ⅱ)	1回	502円	1004円	1505円	褥瘡マネジメント加算Ⅰ	月額	4円	7円	10円	
試行的退所時指導加算	1回	418円	836円	1,254円	褥瘡マネジメント加算Ⅱ	月額	14円	28円	41円	
退所時情報提供加算	1回	523円	1,045円	1,568円	褥瘡マネジメント加算Ⅲ	月額	11円	21円	32円	
入退所前連携加算Ⅰ	1回	627円	1,254円	1,881円	排せつ支援加算Ⅰ	月額	11円	21円	32円	
入退所前連携加算Ⅱ	1回	418円	836円	1,254円	排せつ支援加算Ⅱ	月額	16円	32円	47円	
訪問看護指示加算	1回	314円	627円	941円	排せつ支援加算Ⅲ	月額	21円	42円	63円	
栄養マネジメント強化加算	日額	12円	23円	35円	排せつ支援加算Ⅳ	月額	105円	209円	314円	
経口移行加算	日額	30円	59円	88円	自立支援促進加算	月額	314円	627円	941円	
経口維持加算(Ⅰ)	月額	418円	836円	1,254円	科学的介護推進体制加算	月額	63円	126円	189円	
経口維持加算(Ⅱ)	月額	105円	209円	314円	安全対策体制加算	1回	21円	42円	63円	
所定疾患施設療養費Ⅰ	日額	250円	500円	750円						
理容料金	1回	実費	①感染症や治療上の必要により(30日以内)個室への入所が必要な方 ②著しい精神症状により多床室では対応が不可能である方							} 以上に該当する方は多床室と同額の報酬の負担となります。

※上記のほか、介護職員処遇改善加算Ⅰ(所定単位数×3.9%)及び、介護職員等特定処遇改善加算Ⅰ(所定単位数×2.1%)または介護職員等特定処遇改善加算Ⅱ(所定単位数×1.7%)が加算されます。

※2021年9月30日まで所定単位数に0.1%が上乗せされます。