

強化型 基本料金表 《介護老人保健施設サービス(入所・4床室)》

(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	874	25	19	918	第1段階	300	0	250	200	750	1,668	50,040	4,577	137,310
						第2段階	390	370			1,210	2,128	63,840		
	2割	1,748	51	38	1,837	第3段階①	650	370			1,470	2,388	71,640	5,494	164,820
						第3段階②	1,360	370			2,180	3,098	92,940		
要介護2	1割	951	25	19	995	第1段階	300	0	250	200	750	1,745	52,350	4,731	141,930
						第2段階	390	370			1,210	2,205	66,150		
	2割	1,902	51	38	1,991	第3段階①	650	370			1,470	2,465	73,950	5,726	171,780
						第3段階②	1,360	370			2,180	3,175	95,250		
要介護3	1割	1,018	25	19	1,062	第1段階	300	0	250	200	750	1,812	54,360	4,865	145,950
						第2段階	390	370			1,210	2,272	68,160		
	2割	2,036	51	38	2,125	第3段階①	650	370			1,470	2,532	75,960	5,927	177,810
						第3段階②	1,360	370			2,180	3,242	97,260		
要介護4	1割	1,077	25	19	1,121	第1段階	300	0	250	200	750	1,871	56,130	4,982	149,460
						第2段階	390	370			1,210	2,331	69,930		
	2割	2,153	51	38	2,242	第3段階①	650	370			1,470	2,591	77,730	6,102	183,060
						第3段階②	1,360	370			2,180	3,301	99,030		
要介護5	1割	1,134	25	19	1,178	第1段階	300	0	250	200	750	1,928	57,840	5,097	152,910
						第2段階	390	370			1,210	2,388	71,640		
	2割	2,268	51	38	2,357	第3段階①	650	370			1,470	2,648	79,440	6,275	188,250
						第3段階②	1,360	370			2,180	3,358	100,740		
3割	3,402	76	57	3,535	第4段階	1,830	460	2,740	3,918	117,540					

～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。