立花介護老人保健施設　入所料金表

2024.8.1　現在

A：1ヶ月（31日分の概算）・・・①+②+③+④

	第２段階 食費負担限度額 ３９０円／日	第３段階① 食費負担限度額 ６５０円／日	第３段階② 食費負担限度額 1360円／日	第４段階：食費負担　２，００６円／日 【朝462円・昼772円・夕772円】		
	1割	1割	1割	1割	2割	3割
要介護１	61,434円	69,494円	91,504円	111,747円	142,406円	173,065円
要介護２	63,046円	71,106円	93,116円	113,359円	145,630円	177,901円
要介護３	65,154円	73,214円	95,224円	115,467円	149,846円	184,225円
要介護４	66,890円	74,950円	96,960円	117,203円	153,287円	189,371円
要介護５	68,533円	76,593円	98,603円	118,846円	156,604円	194,331円

＊1単位の単価　＝　１０．４５円

①＜介護保険施設サービス費＞　　１日

介護度	単位	金額（１割負担）	金額（２割負担）	金額（３割負担）
要介護１	793	828円	1,657円	2,486円
要介護２	843	880円	1,761円	2,642円
要介護３	908	948円	1,897円	2,846円
要介護４	961	1,004円	2,008円	3,012円
要介護５	1,012	1,057円	2,115円	3,172円

②＜加算＞

サービス内容	単位	金額（１割負担）	金額（２割負担）	金額（３割負担）
在宅復帰・在宅療養支援機能加算（Ⅰ）	51	53円/日	106円/日	159円/日
夜勤職員配置加算	24	25円/日	50円/日	75円/日
科学的介護推進体制加算（Ⅱ）	60	62円/日	125円/日	188円/日
サービス提供体制強化加算（Ⅱ）	18	18円/日	37円/日	56円/日

③＜居住費＞

	第４段階	第３①②～第２段階
多床室	437円/日	430円/日

④＜自費・・・選択制です＞

日用品費	108円/日	レクリエーション･クラブ費	2,100円/月

B：＜加算・・・上記料金の他、場合に応じて算定される料金です＞・・・・→裏面にも加算を記載

サービス内容	単位	金額（１割）	金額（２割）	金額（３割）	サービス内容	単位	金額（１割）	金額（２割）	金額（３割）
短期集中リハビリテーション実施加算Ⅰ/回（週3回以上/入所から3ヶ月）	258	269円	539円	808円	排せつ支援加算（Ⅰ）／月	10	10円	20円	31円
短期集中リハビリテーション実施加算Ⅱ/回（週3回以上/入所から3ヶ月）	200	209円	418円	627円	リハビリテーションマネジメント計画書情報加算Ⅱ／月	33	34円	68円	103円
認知症短期集中リハビリテーション実施加算Ⅰ/回（週３回まで/入所から３ヶ月）	240	250円	501円	752円	再入所時栄養連携連携加算（1回限度）	200	209円	418円	627円
認知症短期集中リハビリテーション実施加算Ⅱ/回（週３回まで/入所から3ヶ月）	120	125円	250円	376円	退所時情報提供加算（Ⅰ）／回	500	522円	1,045円	1,567円
初期加算Ⅱ／日（入所日から３０日間）	30	31円	62円	94円	退所時情報提供加算（Ⅱ）／回	250	261円	522円	783円
入所前後訪問指導加算（Ⅰ）／回	450	470円	940円	1,410円	生産性向上推進体制加算Ⅰ／月	100	104円	209円	313円
訪問看護指示加算（1回まで）	300	313円	627円	940円	生産性向上推進体制加算Ⅱ／月	10	10円	20円	31円
試行的退所時指導加算／回	400	418円	836円	1,254円					
					経口移行加算／回	28	29円	58円	87円
入退所前連携加算Ⅱ／回	400	418円	836円	1,254円	経口維持加算（Ⅰ）／月	400	418円	836円	1,254円
口腔衛生管理加算Ⅱ／月	110	114円	229円	344円	外泊時費用／日	362	378円	756円	1,134円
褥瘡マネジメント加算（Ⅰ）／月	3	3円	6円	9円	外泊時費用／日（在宅サービスを利用する場合）	800	836円	1,672円	2,508円
褥瘡マネジメント加算（Ⅱ）／月	13	13円	27円	40円	療養食加算／回	6	6円	12円	18円
自立支援促進加算／月	300	313円	627円	940円	所定疾患施設療養費（Ⅰ）／日	239	249円	499円	749円
安全対策体制加算／回	20	20円	41円	62円	介護職員等処遇改善加算（Ⅰ）／月	所定単位×7.5%			

C：＜上記の概算に含まれない自費・・・選択制です＞

理美容代	散髪　2390円	顔そり　800円	カラー　4390円
各種電気代（ｱﾝｶ・毛布・ﾗｼﾞｵ・ﾃﾚﾋﾞ）	３２円／日		
弁償代	実費		
リース一式利用料金	18,755円	【1日　６０５円／本体５５０円・消費税５５円】	

※リース一式：衣服・肌着・靴下・フェイスタオル・入浴用タオル・防水シーツ

例）要介護3の1か月分支払い金額＝　A ＋ B(短期集中リハ31回(7回/週)+認知リハ12回(3回/週)=¥11339) +(C)

・第4段階（1割負担・要介護3・リース）：およそ	145,561円
・第3段階②（1割負担・要介護3・リース）：およそ	125,318円
・第3段階①（1割負担・要介護3・リース）：およそ	103,308円
・第2段階（1割負担・要介護3・リース）：およそ	95,248円
・2割負担（2割負担・要介護3・リース）：およそ	191,279円
・3割負担（3割負担・要介護3・リース）：およそ	218,242円

医療法人尼崎厚生会
立花介護老人保健施設
事業所番号：2853080014

TEL：06−6436−3238
FAX：06−6431−2575

※その他、利用者様より同意を得た行事等、別途発生する費用については実費を頂きます。

Bの続き：<加算・・・上記料金の他、場合に応じて算定される料金です>

サービス内容	単位	金額（1割）	金額（2割）	金額（3割）	サービス内容	単位	金額（1割）	金額（2割）	金額（3割）
初期加算Ⅰ／日（入所日から３０日間）	60	62円	125円	188円	排せつ支援加算（Ⅱ）／月	15	15円	31円	47円
退所時栄養情報連携加算（1回限度）	70	73円	146円	219円	排せつ支援加算（Ⅲ）／月	20	20円	41円	62円
協力医療機関連携加算（１）（R6年度まで）／月	100	104円	209円	313円	ターミナルケア加算（死亡）	1700	1,776円	3,553円	5,329円
協力医療機関連携加算（１）（R7年度以降）／月	50	52円	104円	156円	ターミナルケア加算（２～３日）	850	888円	1,776円	2,664円
認知症チームケア加算（Ⅰ）／月	150	156円	313円	470円	ターミナルケア加算（４～３０日）	160	167円	334円	501円
認知症チームケア加算（Ⅱ）／月	120	125円	250円	376円	ターミナルケア加算（３１～４５日）	80	83円	167円	250円
かかりつけ医医療連携薬剤調整加算（Ⅰ）イ／回	140	146円	292円	438円					
かかりつけ医医療連携薬剤調整加算（Ⅰ）ロ／回	70	73円	146円	219円					
かかりつけ医医療連携薬剤調整加算（Ⅱ）／回	240	250円	501円	752円					
かかりつけ医医療連携薬剤調整加算（Ⅲ）／回	100	104円	209円	313円					
高齢者施設等感染対策向上加算Ⅰ／月	10	10円	20円	31円					
高齢者施設等感染対策向上加算Ⅱ／月	5	5円	10円	15円					