

高岡介護老人保健施設

介護保健施設サービス ご利用料金表

(令和6年8月1日～)

①介護保険一部負担金（基本料金）

(単位)

項 目	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
施設サービス費〈1日〉	876	952	1,018	1,077	1,130
栄養マネジメント強化加算〈1日〉	11				
夜勤職員配置加算〈1日〉	24				
サービス提供体制強化加算(Ⅱ)〈1日〉	18				
1日当たりの基本料金	929	1,005	1,071	1,130	1,183
協力医療機関連携加算(Ⅰ)〈1月〉	100				
1ヵ月当たりの基本料金〈30日計算〉	27,970	30,250	32,230	34,000	35,590

★入所した日から30日間は上記金額に加え、初期加算として1日 **30単位**又は**60単位**が加算されます。

★外泊の場合、外泊初日と最終日以外は上記金額に代えて **362単位**になります。

外泊時に施設が在宅サービスを提供した場合は、外泊初日と最終日以外は上記代金に代えて **800単位**になります。

★以下のサービスをご利用いただいた場合、上記金額に加算されます。

(加算料金)

項 目	単 位	項 目	単 位
初期加算(Ⅰ)	60／日	短期集中リハビリテーション実施加算(Ⅰ)	258／日
初期加算(Ⅱ)	30／日	短期集中リハビリテーション実施加算(Ⅱ)	200／日
安全対策体制加算	20／回	認知症短期集中リハビリテーション実施加算(Ⅰ)	240／日
自立支援促進加算	300／月	認知症短期集中リハビリテーション実施加算(Ⅱ)	120／日
科学的介護推進体制加算(Ⅰ)	40／月	リハビリテーションマネジメント計画書情報加算(Ⅰ)	53／月
科学的介護推進体制加算(Ⅱ)	60／月	リハビリテーションマネジメント計画書情報加算(Ⅱ)	33／月
生産性向上推進体制加算(Ⅰ)	100／月	入所前後訪問指導加算(Ⅰ)	450／回
生産性向上推進体制加算(Ⅱ)	10／月	入所前後訪問指導加算(Ⅱ)	480／回
退所時栄養情報連携加算	70／回	入退所前連携加算(Ⅰ)	600／回
再入所時栄養連携加算	200／回	入退所前連携加算(Ⅱ)	400／回
療養食加算(1食毎)	6／回	試行的退所時指導加算	400／回
経口維持加算(Ⅰ)	400／月	退所時情報提供加算(Ⅰ)	500／回
経口維持加算(Ⅱ)	100／月	退所時情報提供加算(Ⅱ)	250／回
経口移行加算	28／日	訪問看護指示加算	300／回
口腔衛生管理加算(Ⅰ)	90／月	協力医療機関連携加算(Ⅰ)R7.4/1～	50／月
口腔衛生管理加算(Ⅱ)	110／月	協力医療機関連携加算(Ⅱ)	5／月
所定疾患施設療養費(Ⅰ)	239／日	かかりつけ医連携薬剤調整加算(Ⅰ)イ	140／回
所定疾患施設療養費(Ⅱ)	480／日	かかりつけ医連携薬剤調整加算(Ⅰ)ロ	70／回
緊急時治療管理	518／日	かかりつけ医連携薬剤調整加算(Ⅱ)	240／回
新興感染症等施設療養費	240／日	かかりつけ医連携薬剤調整加算(Ⅲ)	100／回

《次頁へ続く》

《前頁より続き》

項 目	単 位	項 目	単 位
高齢者施設等感染対策向上加算（Ⅰ）	10／月	ターミナル加算 1 (死亡日以前 31 日以上 45 日以下)	72／日
高齢者施設等感染対策向上加算（Ⅱ）	5／月		
褥瘡マネジメント加算（Ⅰ）	3／月	ターミナル加算 2 (死亡日以前 4 日以上 30 日以下)	160／日
褥瘡マネジメント加算（Ⅱ）	13／月		
排せつ支援加算（Ⅰ）	10／月	ターミナル加算 3 (死亡日以前 2 日又は 3 日)	910／日
排せつ支援加算（Ⅱ）	15／月		
排せつ支援加算（Ⅲ）	20／月	ターミナル加算 4 (死亡日)	1,900／日

※基本料金＋加算料金の総合計単位には介護職員等処遇改善加算として **1000/71** 単位が加算されます。
 ※介護職員等処遇改善加算を含んだ単位数に地域加算として 10.68 を乗じた値に対し介護保険負担割合証に応じた金額が一部負担金として請求されます。

②各サービスの利用に応じてかかる利用料

(単位：円)

利用者負担段階	* 第 2 段階	* 第 3 段階①	* 第 3 段階②	第 4 段階
利用内容	年金収入等※80 万以下	年金収入等 80 万超 120 万以下	年金収入等 120 万超	一般の方 (市民税課税)
居住費（1 日）	880	1,370	1,370	2,066
食事（1 日）	390	650	1,360	1,445
1 ヲ月（30 日計算）	38,100	60,600	81,900	105,330

(食事の内訳：朝 301 円・昼 572 円・夕 572 円)

*第 2・第 3 段階は市町村民税非課税の場合が対象となります

※年金収入等：公的年金等収入額（非課税年金を含む）＋その他の所得合計金額

③その他利用した際にかかる利用料

料金項目	利用料	料金項目	利用料	料金項目	利用料
洗濯代	500 円／回	特別な療養室の室料 A	400 円／日	理美容代	別途徴収
テレビ貸出料	100 円／日	特別な療養室の室料 B	350 円／日	予防接種等	別途徴収
電気品電気代	100 円／日	*日用品費（選択制）	別紙をご確認ください		

*日用品費は委託業者との直接契約になります。