

介護老人保健施設 リハビリテーションセンター 江古田の森 長期入所サービス利用料金（平成30年4月～）

1. <サービス利用料金>（1日あたり）

①加算型（40～59点）※在宅復帰・在宅療養支援機能加算（Ⅰ）37円が加算されます。

費目	要介護1		要介護2		要介護3		要介護4		要介護5	
	1割	2割	1割	2割	1割	2割	1割	2割	1割	2割
従来型個室	760円	1521円	809円	1619円	876円	1752円	933円	1866円	988円	1977円
多床室（相部屋）	840円	1680円	892円	1785円	959円	1918円	1014円	2029円	1072円	2145円
ユニット型個室	846円	1693円	895円	1791円	963円	1927円	1021円	2042円	1076円	2153円

②在宅強化型（60～69点）

③超強化型（70点～）※在宅復帰・在宅療養支援機能加算（Ⅱ）51円が加算されます。

費目	要介護1		要介護2		要介護3		要介護4		要介護5	
	1割	2割	1割	2割	1割	2割	1割	2割	1割	2割
従来型個室	805円	1611円	882円	1765円	950円	1900円	1011円	2023円	1071円	2142円
多床室（相部屋）	891円	1783円	972円	1944円	1039円	2079円	1100円	2201円	1160円	2321円
ユニット型個室	895円	1791円	976円	1953円	1044円	2088円	1105円	2210円	1165円	2330円

2. <居住費・食事代>（1日あたり）

費目		第1段階	第2段階	第3段階	第4段階
居住費	多床室	0円	370円	370円	370円
	従来型個室	490円	490円	1310円	1640円
	ユニット型個室	820円	820円	1310円	1970円
食費		300円	390円	650円	1500円

※ 低所得者については、負担上限を設け、補足給付を行います。

3. <特別な室料>（1日あたり）

居室区分	金額	摘要
従来型個室	2,625円	居住費とは別にお支払いいただきます。 尚、外泊時にも室料をいただくこととなります。
ユニット型個室	3,150円	

4. <加算利用料>

費目	金額	加算単位	内容の説明
初期加算	33円	1日	入所から30日に限り加算されます。
◆サービス提供体制	13円	1日	介護福祉士が50%以上配置されている場合

強化加算 (I)			
◆夜勤職員配置加算	27 円	1 日	入所者の数が 20 又はその端数を増すごとに、1 以上の数の夜勤を行う介護・看護職員を配置している場合
◆栄養マネジメント加算	16 円	1 日	栄養ケア計画を作成し、これに基づく栄養管理を行っている場合
短期集中リハビリテーション実施加算	262 円	1 日	入所日から 3 月以内の期間に集中的にリハビリテーションを行った場合
認知症短期集中リハビリテーション実施加算	262 円	1 回	認知症の利用者に対し、入所日から 3 月以内の期間に集中的なリハビリテーションを行った場合(1 週間に 3 回を限度)
療養食加算	6 円	1 回	医師の発行する食事せんに基づき、療養食を提供した場合
再入所時栄養連携加算	436 円	1 回	入所者が医療機関に入院し施設入所時とは大きく異なる栄養管理が必要になった場合について、再入所後の栄養管理に関する調整を行った場合
経口維持加算 (I)	436 円	1 ヶ月	水のみテストや頸部聴診法等により誤嚥が認められる利用者に対し経口維持計画を作成し、経口摂取を維持するための管理を行っている場合
経口維持加算 (II)	109 円	1 ヶ月	経口維持計画を作成し、経口摂取を維持するための管理を行っている場合
経口移行加算	31 円	1 日	経口移行計画を作成し、経管栄養から経口摂取を進めるための栄養管理を行っている場合
◆口腔衛生管理体制加算	33 円	1 ヶ月	歯科医師又は歯科衛生士の指示を受けた歯科衛生士が、介護職員に対する口腔ケアに係る技術的助言及び指導を月 1 回以上行っている場合
口腔衛生管理加算	98 円	1 ヶ月	歯科医師の指示を受けた歯科衛生士が、口腔ケアを月 4 回以上行った場合
褥瘡マネジメント加算	10 円	3 ヶ月	褥瘡発生を予防するため、定期的な評価を実施し、その結果に基づき計画的な管理をした場合
排泄支援加算	109 円	1 ヶ月	排泄に介助を要する利用者に対し、他職種が協働して支援計画を作成し、その計画に基づき支援した場合(算定月から 6 か月以内)
若年性認知症受入加算	130 円	1 日	若年性認知症利用者を受け入れ、個別に担当者を定めて、ニーズに応じたサービスを提供した場合
認知症情報提供加算	382 円	1 回	認知症の確定診断を促進し、認知症疾患医療センター等に紹介した場合
認知症行動・心理症状緊急対応加算	218 円	1 日	医師が、認知症の行動・心理症状が認められるため、在宅での生活が困難であり、緊急に入所することが適当であると判断した者に対し施設サービスを行った場合(入所日から 7 日を限度とする)
外泊時費用	395 円	1 日	居宅において外泊された場合(1 ヶ月に 6 日を限度)

入所前後訪問指導加算 (Ⅰ)	502円	1回	入所予定日前30日以内又は入所後7日以内に居宅を訪問し、早期退所に向けた施設サービス計画の策定及び診療方針を決定した場合
入所前後訪問指導加算 (Ⅱ)	524円	1回	入所予定日前30日以内又は入所後7日以内に居宅を訪問し、早期退所に向けた施設サービス計画の策定及び診療方針の決定に当たり、生活機能の具体的な改善目標を定めるとともに、退所後の生活に係る支援計画を策定した場合
試行的退所時指導加算	436円	1回	入所期間が1ヶ月を超える入所者が試行的に退所する場合において当該入所者及びその家族等に対して、退所後の療養の指導を行った場合
退所時指導加算	436円	1回限り	退所後の療養上の指導を行った場合
退所時情報提供加算	545円	1回限り	主治医に診療状況を示す文書を添えて紹介を行った場合
退所前連携加算	545円	1回限り	居宅介護支援事業者への情報提供と連携調整を行った場合
訪問看護指示加算	327円	1回限り	老健の医師が訪問看護指示書を交付した場合
在宅復帰・在宅療養支援機能加算(Ⅰ)	37円	1日	在宅復帰・在宅療養支援等の指標が40点以上である場合(加算型)
在宅復帰・在宅療養支援機能加算(Ⅱ)	50円	1日	在宅復帰・在宅療養支援等の指標が40点以上である場合(超強化型)
緊急時治療管理	557円	1日	緊急医療必要時、施設で応急的な治療管理を行った場合
特定治療	やむを得ない事情により施設で行われた特定の処置や手術等について診療報酬に準じて算定されます。		
所定疾患施設療養費(Ⅰ)	256円	1日	肺炎・尿路感染・带状疱疹について、施設内で投薬、検査注射、処置等を行った場合(1回につき連続する7日間を限度として算定する)
所定疾患施設療養費(Ⅱ)	517円	1日	肺炎、尿路感染・带状疱疹について、施設内で投薬、検査、注射、処置等を行った場合で介護老人保健施設の医師が感染症対策に関する研修を受けている場合(1回につき欄属する7日間を限度として算定する)
地域連携診療計画情報提供加算	327円	1回	地域連携診療計画管理料又は地域連携診療計画退院時指導料を算定して医療機関を退院した入所者について、地域連携診療計画に基づいて治療等を行い、退院月の翌月までに病院へ診療情報を文書で提供した場合

◆介護職員処遇改善加算 I	1日	1ヶ月の総費用× 39/1000 × 10.90(利用者負担は1割)	<p>介護職員の賃金の改善等を実施しているものとして、都道府県知事に届け出た場合に、1ヶ月において算定した単位数の1000分の39に相当する単位数</p> <p>①加算型</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>多床室</th> <th>従来型個室</th> <th>ユニット型個室</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>要介護1</td> <td>37円</td> <td>34円</td> <td>37円</td> </tr> <tr> <td>要介護2</td> <td>39円</td> <td>36円</td> <td>39円</td> </tr> <tr> <td>要介護3</td> <td>41円</td> <td>38円</td> <td>42円</td> </tr> <tr> <td>要介護4</td> <td>44円</td> <td>40円</td> <td>44円</td> </tr> <tr> <td>要介護5</td> <td>46円</td> <td>43円</td> <td>46円</td> </tr> </tbody> </table> <p>②在宅強化型</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>多床室</th> <th>従来型個室</th> <th>ユニット型個室</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>要介護1</td> <td>37円</td> <td>34円</td> <td>38円</td> </tr> <tr> <td>要介護2</td> <td>41円</td> <td>37円</td> <td>41円</td> </tr> <tr> <td>要介護3</td> <td>43円</td> <td>40円</td> <td>43円</td> </tr> <tr> <td>要介護4</td> <td>46円</td> <td>42円</td> <td>46円</td> </tr> <tr> <td>要介護5</td> <td>48円</td> <td>44円</td> <td>48円</td> </tr> </tbody> </table> <p>③在宅超強化型</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>多床室</th> <th>従来型個室</th> <th>ユニット型個室</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>要介護1</td> <td>37円</td> <td>34円</td> <td>38円</td> </tr> <tr> <td>要介護2</td> <td>41円</td> <td>37円</td> <td>41円</td> </tr> <tr> <td>要介護3</td> <td>43円</td> <td>40円</td> <td>43円</td> </tr> <tr> <td>要介護4</td> <td>46円</td> <td>42円</td> <td>46円</td> </tr> <tr> <td>要介護5</td> <td>48円</td> <td>44円</td> <td>48円</td> </tr> </tbody> </table> <p>※1日あたりの金額・概算(施設サービス費・◆の付いた加算で計算した場合) ※利用日数、加算項目の違いによって料金は変わります。</p>		多床室	従来型個室	ユニット型個室	要介護1	37円	34円	37円	要介護2	39円	36円	39円	要介護3	41円	38円	42円	要介護4	44円	40円	44円	要介護5	46円	43円	46円		多床室	従来型個室	ユニット型個室	要介護1	37円	34円	38円	要介護2	41円	37円	41円	要介護3	43円	40円	43円	要介護4	46円	42円	46円	要介護5	48円	44円	48円		多床室	従来型個室	ユニット型個室	要介護1	37円	34円	38円	要介護2	41円	37円	41円	要介護3	43円	40円	43円	要介護4	46円	42円	46円	要介護5	48円	44円	48円
				多床室	従来型個室	ユニット型個室																																																																					
要介護1	37円	34円	37円																																																																								
要介護2	39円	36円	39円																																																																								
要介護3	41円	38円	42円																																																																								
要介護4	44円	40円	44円																																																																								
要介護5	46円	43円	46円																																																																								
	多床室	従来型個室	ユニット型個室																																																																								
要介護1	37円	34円	38円																																																																								
要介護2	41円	37円	41円																																																																								
要介護3	43円	40円	43円																																																																								
要介護4	46円	42円	46円																																																																								
要介護5	48円	44円	48円																																																																								
	多床室	従来型個室	ユニット型個室																																																																								
要介護1	37円	34円	38円																																																																								
要介護2	41円	37円	41円																																																																								
要介護3	43円	40円	43円																																																																								
要介護4	46円	42円	46円																																																																								
要介護5	48円	44円	48円																																																																								

5. <その他の日常生活費及び特別なサービスの利用料>

項目	金額	摘要
日常生活費	100円(1日)	ティッシュペーパー、ペーパータオル、除菌ケアタオル、ベビーローション、口腔ケア用品各種。
文書料	3,150円	診断料として文書を発行した場合

※上記金額は、実際の精算時には端数処理により若干の金額の違いが生じることがあります。

※その他、健康管理費、理美容費、複写物(白黒:10円/1枚 カラー:50円/1枚)は実費となります。