

料 金 表

◆ 施設サービス費

① 基本サービス費（1日あたり）

要介護認定による要介護の程度によってサービス費(a)が異なります

(a～f: 所定単位)

要介護度		要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5	
a	I型介護医療院サービス費(I-ii)	833	943	1,182	1,283	1,375	
	夜間勤務等看護(IV)	7					
	サービス提供体制強化加算(I)	22					
b	介護職員処遇改善加算(I)	上記、サービス費(a)に加算(所定単位数の5.1%)					
c	感染対策指導管理	6					
d	高齢者施設等感染対策向上加算(I)	10					
e	協力医療機関連携加算	100					
f	計 (単位) ※ a + (a×b) + c + d + e	1,022	1,138	1,389	1,495	1,592	
地域区分(6級地)		上記、サービス費 計(f)を(1単位=10.27円)で計算					
1日あたりの 利用者負担額 (円)		1割	1,050	1,169	1,427	1,536	1,635
		2割	2,099	2,338	2,853	3,071	3,270
		3割	3,149	3,507	4,280	4,606	4,905

② その他

必要に応じて以下の項目を算定(加算又は、減算)いたします

項目	所定単位	算定回数等	
1 環境減算(I)	△25	1日につき	「療養棟2」に入所された方のみ
2 初期加算	30	1日につき	入所から30日のみ
3 初期入所診療管理	250	入所時1回	過去3か月間(認知症自立度判定ランクⅢ以上の方は過去1か月間)に入所がない
4 科学的介護推進体制加算(Ⅱ)	60	1月につき	対象者のみ
5 口腔衛生管理体制加算(Ⅱ)	110	1月につき	〃
6 排泄支援加算(I)	10	1月につき	〃
7 褥瘡対策指導管理(I)	6	1日につき	〃
8 〃 (Ⅱ)	10	1日につき	〃
9 栄養マネジメント強化加算	11	1日につき	〃
10 療養食加算	6	1回につき	〃
11 経口維持加算(I)	400	1月につき	〃
12 〃 (Ⅱ)	100	1月につき	〃
13 経口移行加算	28	1日につき	〃
14 摂食機能療法	208	1日につき	〃 (1月に4回を限度)
15 理学療法(I)	123	1回につき	〃

項目		所定単位	算定回数等	
16	作業療法	123	1回につき	〃
17	理学療法、作業療法情報活用加算(Ⅰ)	33	1月につき	〃
18	〃 (Ⅱ)	20	1月につき	〃
19	短期集中リハビリテーション	240	1日につき	〃 (入所日から3月以内を実施した場合)
20	認知症短期リハビリテーション	240	1日につき	〃 (〃 、1週に3日を限度)
21	緊急時治療管理	518	1日につき	〃 (連続する3日を限度)
22	医学情報提供(Ⅰ)	220	1退所につき1回	〃 (病→病)
23	〃 (Ⅱ)	290	1退所につき1回	〃 (病→診)
24	退所時栄養情報連携加算	70	退所時1回	〃
25	退所前連携加算	500	退所時1回	〃
26	退所時情報提供加算(Ⅰ)	500	退所時	〃 (退所後の主治医に対して)
27	〃 (Ⅱ)	250	退所時	〃 (退所後の医療機関の医師にに対して)
28	退所前訪問指導加算	460	入所中1回	〃
29	退所後訪問指導加算	460	退所後1回	〃
30	訪問看護指示加算	300	1回	〃

居住費・食費 (1日につき)

利用者負担区分	第1段階	第2段階	第3段階①	第3段階②	第4段階
居住費 (多床室)	0円	430円	430円	430円	437円
(個室)	550円	550円	1,370円	1,370円	1,728円
食費	300円	390円	650円	1,360円	1,445円