

施設入所サービス 利用料金表

介護保険法改正に伴い 2021年 4月 1日より下記の内容が変更になります。

2021年 4月 1日より適用

淀川老人保健施設 けあきのもり : 基本型

◎多床室・・・4人部屋

■介護報酬(ご利用料金)の変更

介護区分	所得段階	基本料金(月額)		居住費 (保険外費用)	食費 (保険外費用)	1日合計		1ヶ月(30日)合計	
		(介護保健施設サービス費)				1割負担	2割負担	1割負担	2割負担
		1割負担	2割負担						
要介護1	第1段階	845円	1,690円	0円	300円	1,145円	—円	34,350円	—円
	第2段階			370円	390円	1,605円	—円	48,150円	—円
	第3段階			370円	650円	1,865円	—円	55,950円	—円
	第4段階			377円	1,392円	2,614円	3,459円	78,420円	103,770円
要介護2	第1段階	897円	1,793円	0円	300円	1,197円	—円	35,910円	—円
	第2段階			370円	390円	1,657円	—円	49,710円	—円
	第3段階			370円	650円	1,917円	—円	57,510円	—円
	第4段階			377円	1,392円	2,666円	3,562円	79,980円	106,860円
要介護3	第1段階	963円	1,926円	0円	300円	1,263円	—円	37,890円	—円
	第2段階			370円	390円	1,723円	—円	51,690円	—円
	第3段階			370円	650円	1,983円	—円	59,490円	—円
	第4段階			377円	1,392円	2,732円	3,695円	81,960円	110,850円
要介護4	第1段階	1,015円	2,029円	0円	300円	1,315円	—円	39,450円	—円
	第2段階			370円	390円	1,775円	—円	53,250円	—円
	第3段階			370円	650円	2,035円	—円	61,050円	—円
	第4段階			377円	1,392円	2,784円	3,798円	83,520円	113,940円
要介護5	第1段階	1,076円	2,151円	0円	300円	1,376円	—円	41,280円	—円
	第2段階			370円	390円	1,836円	—円	55,080円	—円
	第3段階			370円	650円	2,096円	—円	62,880円	—円
	第4段階			377円	1,392円	2,845円	3,920円	85,350円	117,600円

◎従来型個室・・・1人部屋

■介護報酬(ご利用料金)の変更

介護区分	所得段階	基本料金(月額)		居住費 (保険外費用)	食費 (保険外費用)	1日合計		1ヶ月(30日)合計	
		(介護保険施設サービス費)				1割負担	2割負担	1割負担	2割負担
		1割負担	2割負担						
要介護1	第1段階	766円	1,531円	490円	300円	1,556円	—円	46,680円	—円
	第2段階			490円	390円	1,646円	—円	49,380円	—円
	第3段階			1,310円	650円	2,726円	—円	81,780円	—円
	第4段階			1,668円	1,392円	3,826円	4,591円	114,780円	137,730円
要介護2	第1段階	814円	1,628円	490円	300円	1,604円	—円	48,120円	—円
	第2段階			490円	390円	1,694円	—円	50,820円	—円
	第3段階			1,310円	650円	2,774円	—円	83,220円	—円
	第4段階			1,668円	1,392円	3,874円	4,688円	116,220円	140,640円
要介護3	第1段階	881円	1,761円	490円	300円	1,671円	—円	50,130円	—円
	第2段階			490円	390円	1,761円	—円	52,830円	—円
	第3段階			1,310円	650円	2,841円	—円	85,230円	—円
	第4段階			1,668円	1,392円	3,941円	4,821円	118,230円	144,630円
要介護4	第1段階	937円	1,874円	490円	300円	1,727円	—円	51,810円	—円
	第2段階			490円	390円	1,817円	—円	54,510円	—円
	第3段階			1,310円	650円	2,897円	—円	86,910円	—円
	第4段階			1,668円	1,392円	3,997円	4,934円	119,910円	148,020円
要介護5	第1段階	992円	1,984円	490円	300円	1,782円	—円	53,460円	—円
	第2段階			490円	390円	1,872円	—円	56,160円	—円
	第3段階			1,310円	650円	2,952円	—円	88,560円	—円
	第4段階			1,668円	1,392円	4,052円	5,044円	121,560円	151,320円

※1～3段階の方に、2割、3割負担は適用されません。

※「居住費」及び「食費」においては、国が定める負担限度額段階の利用者の自己負担額をご覧ください。

高額介護サービス費受領委任払い・・・介護保険サービスにかかる費用(1割または2割)の1ヶ月の合計額が、所得段階区分の利用者負担上限額を超える場合には、超えた分が「高額介護サービス費」として、払い戻しされます。

利用費(保険外費用)

- ・・・必須項目
- ・・・状態・状況等により算定

● 日常消耗品費	シャンプー、バスタオル等の提供費用となります。	250円/日(税別)
○ 教養娯楽費	行事の一部費用、施設内での諸活動等の費用となります。	150円/日(税別)
○ おやつ代		150円/日(税別)
○ 個室使用代	1人部屋をご利用の際の費用となります。	1,970円/日(税別)
○ 電気代(1)	テレビ使用料となります。	50円/日(税別)
○ 電気代(2)	その他ラジオ、充電器等の電気製品2台に係る電気使用料となります。	20円/日(税別)
○ 私物洗濯代	実費(業者委託になります。)	10,000円/月(税別)
○ 理美容代	実費(業者委託になります。)	実費/回(税別)
○ 健康管理費	インフルエンザ予防接種等に係る費用となります。	実費/回(税別)
○ 文書代	診断書等の情報提供時の費用となります。	2,500円/枚(税別)

- ……必須項目
○ ……状態・状況等により算定

加 算 等

		1割負担	2割負担
● 初期加算(30日間)	(1日につき30単位を加算)	33 円 / 日	65 円 / 日
● 夜勤職員配置加算	(1日につき24単位を加算)	26 円 / 日	52 円 / 日
● 短期集中リハビリテーション実施加算(3ヶ月以内)	(1日につき240単位を加算)	258 円 / 日	515 円 / 日
○ 認知症短期集中リハビリテーション実施加算(3ヶ月以内・週3日・1日につき240単位を加算)	(1日につき240単位を加算)	258 円 / 日	515 円 / 日
○ 認知症ケア加算	(1日につき76単位を加算)	82 円 / 日	163 円 / 日
○ 若年性認知症利用者受入加算	(1日につき120単位を加算)	129 円 / 日	258 円 / 日
○ 外泊時費用(月6日を限度)	(1月に6日限度として1日につき362単位を加算)	388 円 / 日	776 円 / 日
○ 外泊時費用(在宅サービスを提供した場合)	(1月に6日限度として1日につき800単位を加算)	858 円 / 日	1,716 円 / 日
○ 入所前後訪問指導加算(Ⅰ)(入所中1回を限度)	(1回につき450単位を加算)	483 円 / 回	965 円 / 回
○ 入所前後訪問指導加算(Ⅱ)(入所中1回を限度)	(1回につき480単位を加算)	515 円 / 回	1,029 円 / 回
○ 試行的退所時指導加算	(1回につき400単位を加算)	429 円 / 回	858 円 / 回
○ 退所時情報提供加算(1回を限度)	(1回につき500単位を加算)	536 円 / 回	1,072 円 / 回
○ 入退所前連携加算(Ⅰ)	(1回につき600単位を加算)	644 円 / 回	1,287 円 / 回
○ 入退所前連携加算(Ⅱ)	(1回につき400単位を加算)	429 円 / 回	858 円 / 回
○ 訪問看護指示加算(退所時1回を限度)	(1回を限度とし300単位を加算)	322 円 / 回	644 円 / 回
○ ターミナルケア加算(死亡日)	(1日につき1,650単位を加算)	1,769 円 / 日	3,538 円 / 日
○ ターミナルケア加算(死亡日以前 2日~3日)	(1日につき820単位を加算)	879 円 / 日	1,758 円 / 日
○ ターミナルケア加算(死亡日以前 4日~30日)	(1日につき160単位を加算)	172 円 / 日	343 円 / 日
○ ターミナルケア加算(死亡日以前 31日~45日)	(1日につき80単位を加算)	86 円 / 日	172 円 / 日
○ 再入所時栄養連携加算	(1回を限度とし200単位を加算)	215 円 / 回	429 円 / 回
○ 栄養マネジメント強化加算	(1日につき11単位を加算)	12 円 / 日	24 円 / 日
○ 経口移行加算	(1日につき28単位を加算)	30 円 / 日	60 円 / 日
○ 経口維持加算(Ⅰ)	(1月につき400単位を加算)	429 円 / 月	858 円 / 月
○ 経口維持加算(Ⅱ)	(1月につき100単位を加算)	108 円 / 月	215 円 / 月
● 口腔衛生管理加算(Ⅰ)	(1月につき90単位を加算)	97 円 / 月	193 円 / 月
○ 口腔衛生管理加算(Ⅱ)	(1月につき110単位を加算)	118 円 / 月	236 円 / 月
○ 療養食加算	(1食につき6単位を加算(1日に3回を限度))	7 円 / 回	13 円 / 回
○ かかりつけ医連携薬剤調整加算(Ⅰ)(入所者1人につき1回を限度として100単位を加算)	(1回につき100単位を加算)	108 円 / 回	215 円 / 回
○ かかりつけ医連携薬剤調整加算(Ⅱ)(入所者1人につき1回を限度として240単位を加算)	(1回につき240単位を加算)	258 円 / 回	515 円 / 回
○ かかりつけ医連携薬剤調整加算(Ⅲ)(入所者1人につき1回を限度として100単位を加算)	(1回につき100単位を加算)	108 円 / 回	215 円 / 回
○ 緊急時治療管理加算	(1月に1回3日を限度に、1日につき518単位を算定)	556 円 / 日	1,111 円 / 日
○ 所定疾患施設療養費(Ⅰ)	(1月に1回7日を限度に、1日につき239単位を算定)	275 円 / 日	513 円 / 日
○ 所定疾患施設療養費(Ⅱ)	(1月に1回10日を限度に、1日につき480単位を算定)	515 円 / 日	1,029 円 / 日
○ 認知症専門ケア加算(Ⅰ)	(1日につき3単位を加算)	4 円 / 日	7 円 / 日
○ 認知症専門ケア加算(Ⅱ)	(1日につき4単位を加算)	5 円 / 日	9 円 / 日
○ 認知症行動・心理症状緊急対応加算(入所後7日に限り1日につき200単位を加算)	(1日につき200単位を加算)	215 円 / 日	429 円 / 日
○ 認知症情報提供加算(入所中1回を限度)	(1回あたり350単位を加算)	376 円 / 回	751 円 / 回
○ 地域連携診療計画情報提供加算(入所者1人につき1回を限度として300単位を加算)	(1回につき300単位を加算)	322 円 / 回	644 円 / 回
● リハビリテーションマネジメント計画書情報加算	(1月につき33単位を加算)	36 円 / 月	71 円 / 月
○ 褥瘡マネジメント加算(Ⅰ)	(1月につき3単位を加算)	4 円 / 月	7 円 / 月
○ 褥瘡マネジメント加算(Ⅱ)	(1月につき13単位を加算)	14 円 / 月	28 円 / 月
○ 排せつ支援加算(Ⅰ)	(1月につき10単位を加算)	11 円 / 月	22 円 / 月
○ 排せつ支援加算(Ⅱ)	(1月につき15単位を加算)	16 円 / 月	32 円 / 月
○ 排せつ支援加算(Ⅲ)	(1月につき20単位を加算)	22 円 / 月	43 円 / 月
○ 自立支援促進加算	(1月につき300単位を加算)	322 円 / 月	644 円 / 月
○ 科学的介護推進体制加算(Ⅰ)	(1月につき40単位を加算)	43 円 / 月	86 円 / 月
○ 科学的介護推進体制加算(Ⅱ)	(1月につき60単位を加算)	65 円 / 月	129 円 / 月
○ 安全対策体制加算	(入所者1人につき1回を限度として20単位を加算)	22 円 / 回	43 円 / 回
● 在宅復帰・在宅療養支援機能加算(Ⅰ)	(1日につき34単位を加算)	37 円 / 日	73 円 / 日
○ 在宅復帰・在宅療養支援機能加算(Ⅱ)	(1日につき46単位を加算)	50 円 / 日	99 円 / 日
● サービス提供体制加算(Ⅰ)	(1日につき22単位を加算)	24 円 / 日	47 円 / 日
○ サービス提供体制加算(Ⅱ)	(1日につき18単位を加算)	20 円 / 日	39 円 / 日
● 介護職員処遇改善加算(Ⅰ)			【所定単位数(利用料+必要加算の合計)×0.039】
● 介護職員等特定処遇改善加算(Ⅱ)			【所定単位数(利用料+必要加算の合計)×0.017】

※ 加算の中には回数制限のあるものや、実施できた場合に加算されるものがあります。

※ 上記加算は、その方の状態により加算の内容が変わります。

※ 大阪市・2級地(1単位:10.72円)

〒532-0033

大阪市淀川区新高1-7-20
淀川老人保健施設けあきのもり
TEL 06-6350-8220
FAX 06-6350-8221