

施設入所
利 用 料 そ の 他 費 用

1単位=10.14円

基本サービス費（介護保健サービス費（Ⅰ））	介護老人保健施設サービス費（ⅱ）在宅強化型従来型個室		短期集中リハビリテーション実施加算（Ⅰ）	258/回
	要介護1	788/日	短期集中リハビリテーション実施加算（Ⅱ）	200/回
	要介護2	863/日	認知症短期集中リハビリテーション実施加算（Ⅰ）	240/回
	要介護3	928/日	認知症短期集中リハビリテーション実施加算（Ⅱ）	120/回
	要介護4	985/日	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
	要介護5	1,040/日	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
	介護老人保健施設サービス費（ⅳ）在宅強化型多床室		退所時栄養情報連携加算	70/回
	要介護1	871/日	再入所時栄養連携加算（1回限度）	200/回
	要介護2	947/日	栄養マネジメント強化加算	11/日
	要介護3	1,014/日	経口維持加算（Ⅰ）	400/月
	要介護4	1,072/日	経口維持加算（Ⅱ）	100/月
	要介護5	1,125/日	療養食加算（1食毎に）	6/回
	在宅復帰・在宅療養支援機能加算（Ⅱ）	51/日	口腔衛生管理加算（Ⅱ）	110/月
	夜勤職員配置加算	24/日	褥瘡マネジメント加算（Ⅰ）	3/月
	サービス提供体制強化加算	22/日	褥瘡マネジメント加算（Ⅱ）	13/月
	初期加算（Ⅰ）	60/日	排せつ支援加算（Ⅰ）	10/月
	初期加算（Ⅱ）	30/日	排せつ支援加算（Ⅱ）	15/月
	認知症ケア加算	76/日	排せつ支援加算（Ⅲ）	20/月
	若年性認知症入所者受入加算	120/日	かかりつけ医連携薬剤調整加算（Ⅰ）イ	140/回
	認知症専門ケア加算（Ⅰ）	3/日	かかりつけ医連携薬剤調整加算（Ⅰ）ロ	70/回
	認知症専門ケア加算（Ⅱ）	4/日	かかりつけ医連携薬剤調整加算（Ⅱ）	240/回
	認知症チームケア推進加算（Ⅰ）	150/月	かかりつけ医連携薬剤調整加算（Ⅲ）	100/回
	認知症チームケア推進加算（Ⅱ）	120/月	所定疾患施設療養費（Ⅱ）（10回まで）	480/日
	認知症行動・心理症状緊急対応加算	200/日	ターミナルケア加算（死亡日前31日～45日）	72/日
	外泊時費用	362/日	ターミナルケア加算（死亡日前4～30日）	160/日
	外泊時費用（在宅サービス利用の場合）	800/日	ターミナルケア加算（死亡日以前2・3日）	910/日
	入所前後訪問指導加算（Ⅰ）	450/回	ターミナルケア加算（死亡日）	1,900/日
	入所前後訪問指導加算（Ⅱ）	480/回	科学的介護推進体制加算（Ⅱ）	60/月
	試行的退所時指導加算	400/回	高齢者施設等感染対策向上加算（Ⅰ）	10/月
	退所時情報提供加算（Ⅰ）	500/回	高齢者施設等感染対策向上加算（Ⅱ）	5/月
	退所時情報提供加算（Ⅱ）	250/回	生産性向上推進体制加算（Ⅰ）	100/月
	入退所前連携加算（Ⅰ）	600/回	生産性向上推進体制加算（Ⅱ）	10/月
	入退所前連携加算（Ⅱ）	400/回	新興感染症等施設療養費（5回限度）	240/回
	訪問看護指示加算	300/回	緊急時治療管理	518/月
	協力医療機関連携加算（1）（R6）	100/月	介護職員等処遇改善加算（Ⅰ）（個人月総単位数×9.7%）/月	
	協力医療機関連携加算（1）（R7）	50/月		
	協力医療機関連携加算（2）（R7）	5/月		
	安全対策体制加算	20/入所時		

(四)

保 険 外 負 担	(1)		第1段階	第2段階	第3段階①	第3段階②	第4段階
		食費	300	390	650	1,360	2,300
		居住費(多床室)	0	430	430	430	470
		居住費(個室)	550	550	1,370	1,370	1,860
	(2)	特別の居室★	1人個室	Aタイプ			4,400/日
				Bタイプ			2,750/日
				Cタイプ			2,200/日
			2人部屋				1,320/日
		教養娯楽費					100/日
		行事費(各種行事参加費)					実費
注 記		理美容代					下記参照
		インフルエンザ等の予防接種					実費
	1、介護保険基本及び加算、保険外負担(1)の食費、居住費は非課税扱いとなります。						
	2、保険外負担(2)の★は税込み金額です。						
	3、食費、居住費の負担は所得区分により自己負担額が異なります。						
	負担限度額認定申請については以下ご参照ください。						
	 負担限度額認定申請 (富山市ホームページより)						
	4、請求は、月末締めの翌月中旬請求となります。お支払いは、口座振替又は銀行振込でお願いいたします。						
	5、 <u>領収書の再発行はしませんので、必ず保管してください。</u>						
	6、理美容代：カット 2,500円(税込)						
7、テレビ代：1日220円(税込)業者委託となります。契約が必要です。							
8、日用品費：1日314円(税込)業者委託となります。契約が必要です。							
9、クリーニング費用：1ネット609円(税込)、9ネット以上5,500円(税込)業者委託となります。契約が必要です。							
10、書類の発行(税込) ◎診察料、検査料は別に申し受けます。							
各種証明書：1,650円							
一般診断書：2,200円							
死亡診断書：5,500円							
特定疾患用診断書(申請用)：5,500円							
年金等の障害認定診断書：5,500円							
利用料受領証明書：1,100円							
※その他診断書等に関してはご相談くださいますようお願いいたします。							