

## 1. 介護保健施設サービス費 (I) (単位数単価 10.00円)

項目	適用	算定単位数	適用	利用者負担 (1割負担)	利用者負担 (2割負担)
要介護1		768	1日につき	768円	1,536円
要介護2		816		816円	1,632円
要介護3		877		877円	1,754円
要介護4		928		928円	1,856円
要介護5		981		981円	1,962円
夜勤職員配置加算	夜勤職員配置加算 (20:1)	24	1日につき	24円	48円
短期集中リハビリテーション実施加算	入所から3ヶ月以内のリハ実施	240	1日につき	240円	480円
認知症短期集中リハビリテーション実施加算	入所から3ヶ月以内の認知症リハ実施 (週3日限度)	240		240円	480円
若年性認知症利用者受入加算	65歳未満で認知症を発症されている方	120	1日につき	120円	240円
外泊時費用	居宅における外泊を認めた場合	362	月6日限度	362円	724円
ターミナルケア加算1	死亡日以前4~30日	160	1日につき	160円	320円
ターミナルケア加算2	死亡日以前2~3日	820		820円	1,640円
ターミナルケア加算3	死亡日	1,650		1,650円	3,300円
初期加算	入所日から30日以内の期間	30	1日につき	30円	60円
入所前後訪問指導加算Ⅰ	入所予定前30日以内と入所後7日以内の訪問指導	450	1回限り	450円	900円
入所前後訪問指導加算Ⅱ	入所予定前30日以内と入所後7日以内の訪問指導	480	1回限り	480円	960円
退所前訪問指導加算	退所前に居宅等を訪問し助言・指導した場合	460	1回限り	460円	920円
退所後訪問指導加算	退所後に居宅等を訪問し助言・指導した場合	460	1回限り	460円	920円
退所時指導加算	退所時に本人・家族へ指導した場合	400	1回限り	400円	800円
退所時情報提供加算	退所時に主治医に対して情報提供した場合	500		500円	1,000円
退所前連携加算	退所前に居宅ケアマネと連携した場合	500		500円	1,000円
老人訪問看護指示加算	訪問看護を利用する際に事業所に対して指示した場合	300		300円	600円
認知症情報提供加算	認知症の診断を他院で受ける場合	350	1回限り	350円	700円
栄養マネジメント加算	栄養ケア計画を作成し栄養管理を行なう場合	14	1日につき	14円	28円
経口移行加算	経管栄養の方が経口摂取できるよう支援する場合	28		28円	56円
経口維持加算Ⅰ	摂食機能障害があり誤嚥の認められる方に特別な管理を行なった場合	400	1月につき	400円	800円
経口維持加算Ⅱ	摂食機能障害があり誤嚥の認められる方に歯科医師等が食事の観察及び会議に加わった場合	100		100円	200円
口腔衛生管理体制加算	歯科医師等が介護職員に対する助言・指導を行なう	30		30円	60円
口腔衛生管理加算	歯科衛生士等が入所者に対し口腔ケアを行なう場合	110		110円	220円
療養食加算	病状に応じた治療食を提供する場合	18	1日につき	18円	36円
在宅復帰・在宅療養支援機能加算	在宅復帰率30% 実績に基づき算定	27	1日につき	27円	54円
認知症行動・心理症状緊急対応加算	認知症の諸症状から緊急入所した場合	200	入所後7日限度	200円	400円
緊急時治療管理	応急的な治療として投薬・注射等が行われた場合	511	月3日限度	511円	1,022円
所定疾患施設療養費	肺炎・尿路感染症・帯状疱疹について治療した場合	305	月7日限度	305円	610円
サービス提供体制強化加算Ⅰイ	介護福祉士を60%以上配置	18	1日につき	18円	36円
処遇改善加算1	介護職員の処遇改善にかかる費用	1日につき	総単位数の2.7% × 負担割合		

2. 居住費、食費

項目	金額	単位	備考
居住費	400円	1日	所得段階1段階の方は負担無。2～3段階の方は370円。
食費	1,710円	1日	所得段階1段階の方は300円。2段階の方は390円。3段階の方は650円。

3. その他の費用の額（以下に費用についてはすべて希望により徴収するものである。）

項目	金額	単位	備考
教養娯楽費	実費	1回	習字、絵手紙、園芸、手工芸等のクラブ活動。
日用品費	A 600円	1日	パジャマ、日常着各種、肌着、靴下、ハンドクリーム、保湿ローション、BOXティッシュ、フタ付きマグカップ（せともの）、ハブラシ、歯磨き粉、入歯洗浄剤、入歯洗浄ブラシ、入歯洗浄液、義歯ケース、口腔洗浄ブラシ、舌ブラシ、ヘアブラシ、綿棒など希望により業者委託する。
	B 500円		
	C 400円		
	D 300円		
おやつ代	実費	1回	基本食事サービス以外において、加重平均栄養所要量を超えても利用者が希望した場合。
私物洗濯代	450円	1回	施設に依頼された場合のみ。月の限度回数を16回とする。
理美容代	2,600円	1回	業者委託。（カット全般）
	1,500円	1回	業者委託。（顔そりのみ）
	1,000円	1回	業者委託。（シャンプーのみ）
買物ツアー費	実費	1回	施設外への買物付き添いとしての交通費及び買物代。
外食ツアー費	実費	1回	施設外への外食付き添いとしての交通費及び食事代。
花見バス旅行費	実費	1回	大型バス貸し切り代、昼食代等。
その他行事費	実費	1回	敬老会、新年の集い、梅見ツアー、雛祭り会、端午の節句会、納涼祭等の費用。
健康管理費	実費	1回	インフルエンザ予防接種等に係る費用。