入所利用料金一覧表

介護サービス利用時の自己負担額

サービス費用の 1割、2割又は3割	+	食費	+	居住費	+	日常生活費 理髪代等	=	自己負担額
----------------------	---	----	---	-----	---	---------------	---	-------

例) 要介護3で多床室に入所、負担限度額が第四段階の場合の概算自己負担額（1割負担・月30日でその他利用料金を含めない場合）
基本料金26,940円+食費54,000円+居住費11,310円=92,250円+その他利用料金（加算分、理髪代他）

1. 介護度別の利用料金（基本型の場合）

令和3年8月現在

介護度	介護度	1日当り		概ね月額 (1割)	概ね月額 (2割)	概ね月額 (3割)※	備考（主な加算関係など）
		従来型個室	多床室				
要介護1	従来型個室	714単位		21,420円	42,840円	64,260円	※食費は1日（朝・昼・夕）の計算となります。 ※左記の他に対象者には以下の加算に伴う費用が発生します。 ①短期集中リハビリテーション実施加算：入所日から起算して3カ月以内（1日につき240単位） ②外泊時費用：1月に6日を限度として所定単位数に代えて1日につき362単位を算定 ③外泊時費用（在宅サービスを利用する場合）：施設が在宅サービスを提供した場合、1月に6日を限度として所定単位数に代えて1日につき800単位を算定 ④かかりつけ加算：死亡日以前31日以前45日以下1日につき80単位、死亡日以前4日以上30日以下1日につき160単位、死亡日の前日及び前々日1日につき850単位、死亡日1日につき1,700単位を算定 ⑤初期加算：入所後30日以内（1日につき30単位） ⑥再入所時栄養連携加算：入所者1人につき1回を限度として200単位を加算 ⑦入所前後訪問指導加算：1回につき（Ⅰ）450単位、（Ⅱ）480単位を加算 ⑧退所時等支援等加算：入退所前連携加算（Ⅰ）：入所期間が1月を超える入所者が退所し居宅サービス等を利用する場合に当該入所者及びその家族等に対して退所後の療養上の指導を行った場合400単位、退所時情報提供加算（退所後の主治医に対して診療情報を提供した場合）：500単位、入退所前連携加算（Ⅰ）：入所予定日前30日以内又は入所後30日以内に指定居宅介護支援事業者等と連携し、退所後の居宅サービス等の利用方針を定めること。また入所期間が1月を超える入所者が退所し、その居宅において退所前に先立って指定居宅介護支援事業者に対して情報提供とサービス調整を行った場合600単位 ⑨訪問看護指示加算：入所者1人につき1回を限度として300単位を算定 ⑩軽口維持加算（Ⅰ）又は（Ⅱ）：嚥下に関する問題がある方（1日につき400単位又は100単位） ⑪療養食加算：疾病に伴う食事制限（1回あたり6単位1日に3回を限度） ⑫かかりつけ連携薬剤調整加算（Ⅰ）：入所者1人につき1回を限度100単位を加算 ⑬緊急時施設設備費：1月に1回7日を限度1日につき518単位を算定 ⑭所定疾患施設設備費（Ⅰ）：1月に1回7日を限度1日につき239単位を算定 ⑮褥瘡マネジメント加算（Ⅰ）又は（Ⅱ）：1月につき3単位又は13単位を加算 ⑯排せつ支援加算（Ⅰ）又は（Ⅱ）又は（Ⅲ）：1月につき10単位又は15単位又は20単位を加算 ⑰サービス提供体制強化加算（Ⅰ）：1日につき22単位 ⑱介護職員改善処遇改善加算（Ⅰ）：所定単位数×39/1000を加算 ⑲身体拘束廃止未実施減算：1日につき左記基本サービス費の10%減算 ⑳加算対策体制加算：入所初日に限り20単位を算定 ㉑自立支援促進加算：1月につき300単位を加算 ㉒口腔衛生管理加算（Ⅰ）又は（Ⅱ）：1月につき90単位又は110単位 ㉓栄養マネジメント強化加算：1日につき11単位 ㉔科学的介護推進体制加算（Ⅰ）又は（Ⅱ）：1月につき40単位又は60単位 ㉕認知症短期集中リハビリテーション実施加算：1日につき240単位（週3日を限度）
	多床室	788単位		23,640円	47,280円	70,920円	
要介護2	従来型個室	759単位		22,770円	45,540円	68,310円	
	多床室	836単位		25,080円	50,160円	75,240円	
要介護3	従来型個室	821単位		24,630円	49,260円	73,890円	
	多床室	898単位		26,940円	53,880円	80,820円	
要介護4	従来型個室	874単位		26,220円	52,440円	78,660円	
	多床室	949単位		28,470円	56,940円	85,410円	
要介護5	従来型個室	925単位		27,750円	55,500円	83,250円	
	多床室	1,003単位		30,090円	60,180円	90,270円	

※ 介護保険法第8条第28項の改正により、介護老人保健施設の役割について、在宅復帰、在宅療養支援のための地域拠点となる施設及びリハビリテーションを提供する機能維持・改善の役割を担う施設として明確化されたことに鑑み、平成30年度介護報酬改定において、在宅復帰の状況及びベッド回転率等を指標とした報酬体系へ移行したことから、一定の要件を満たす場合と満たさない場合で、基本施設サービス費が異なる月がございます。詳しくは支援相談員又は事務窓口までお問い合わせください。

※ 3割負担（平成30年（2018年）8月以降）…年金収入：280万円未満（1割負担）、280万円以上（2割負担）、340万円以上（3割負担）

2. 食費

対象者	区分	日額	概ね月額
生活保護受給者	第一段階	300円	9,000円
	第二段階	390円	11,700円
	第三段階①	650円	19,500円
	第三段階②	1,360円	40,800円
上記以外の方	第四段階	1,700円	51,000円

3. 居住費

対象者	区分	日額	概ね月額
生活保護受給者	第一段階	490円	14,700円
	第二段階	0円	0円
市町村民税非課税	従来型個室	490円	14,700円
	多床室	370円	11,100円
	第三段階①	1,310円	39,300円
	多床室	370円	11,100円
	第三段階②	1,310円	39,300円
	多床室	370円	11,100円
上記以外の方	第四段階	1,668円	50,040円
	多床室	377円	11,310円

4. その他の料金（税込）

利用料	理髪代	2,000円	基本月2回サービスを利用することができます。
	私物電気使用料	55円	電気器具の持ち込み1種類1日につき
	私物洗濯代	5,500円	月1回（1日183円）
	各種文書料	実費	周防大島町病院等事業使用料及び手数料徴収条例による

周防大島町立介護老人保健施設さざなみ苑