

利用料金表

介護老人保健施設 恵寿苑

2021.8.1

介護保険（介護報酬の1割負担額）				単位：円	
介護老人保健施設Ⅰ（在宅強化型）	基本利用料金（日額）	介護度	従来型個室 ii	多床室 iv	加算（月額）
		1	756	836	
		2	828	910	
		3	890	974	
		4	946	1,030	
		5	1,003	1,085	
	加算（月額）	口腔衛生管理体制加算		包括	
		口腔衛生管理加算		90	
		経口維持加算Ⅰ		400	
		経口維持加算Ⅱ		100	
排せつ支援加算		廃止			
低栄養リスク改善加算		廃止			
3月あたり	褥瘡マネジメント加算		廃止		
利用者様全額負担	負担限度額段階	※食費（日額）	※居住費（日額）		加算（一回あたり）
			従来型個室	多床室	
	基準	1,445	1,668	377	
	第3②	1,360	1,310	370	
	第3①				
	第2	390	490	370	
	第1	300	490	0	
	1食あたりの額	朝食	昼食	夕食	
		420	545	480	
	インフルエンザ予防接種（1回）			市町村の決定額	
	電気使用料（機器1台につき1日）			50	
	理容（1回あたり）			実費	
	日用品費			実費	
	サークル活動費（参加者のみ）				
	料理クラブ 月3回程度		1回	300	
	手芸 月2回程度		1回	300	
	園芸・華道 月1回程度		1回	500	
	書道・茶道 月1回程度		1回	400	
	茶話会（毎日）		1回	10	
	サービス提供体制強化加算				
○ 介護福祉士が70%以上 勤続10年以上介護福祉士25%以上		I	22		
介護福祉士が50%以上		II	18		
介護職員処遇改善加算					
所定単位数に 右記の割合を乗じた額		(I)	3.9%		
介護職員等特定処遇改善加算					
所定単位数に 右記の割合を乗じた額		(I)	2.1%		
夜勤職員配置加算					
24					
短期集中又は認知症短期集中 リハビリテーション実施加算					
240					
認知症専門ケア加算（I）					
3					
若年性認知症入所者 （利用者）受入加算					
120					
認知症行動・心理症状緊急対応加算 （入所後7日以内）					
200					
ターミナル ケア加算	死亡日以前31日～45日		80		
	死亡日以前 4日～30日		160		
	死亡日前日及び前々日		820		
		死亡日	1,650		
外泊時費用（1ヶ月6日以内）					
362					
外泊時費用（1ヶ月6日以内） （在宅サービスを利用する場合）					
800					
初期加算（入所後30日以内）					
30					
在宅復帰・在宅療養 支援機能加算Ⅰ					
34					
在宅復帰・在宅療養 支援機能加算Ⅱ					
46					
栄養マネジメント加算					
包括					
経口移行加算					
28					
療養食加算（1食あたり）					
6					
緊急時治療管理加算					
518					
所定疾患施設療養費Ⅰ （1ヶ月1回連続する7日以内）					
239					
所定疾患施設療養費Ⅱ （1ヶ月1回連続する7日以内）					
480					
入所前後訪問指導加算（I）					
450					
入所前後訪問指導加算（II）					
480					
試行的退所時指導加算 （3回まで）					
400					
退所時情報提供加算					
500					
入退所前連携加算（I）（II）					
600 400					
訪問看護指示加算					
300					
再入所時栄養連携加算					
200					
かかりつけ医連携薬剤調整加算					
廃止					
地域連携診療計画情報提供加算					
300					

※ 介護保険負担割合証による負担割合が2割以上の方は、基本サービス料及び加算が負担割合に応じた額となります。