

# 施設サービス（入所）料金表

令和元年10月改定  
介護老人保健施設ケアポートすなやま

1. 介護保険適用 ※報酬単位×10.14円（地域加算）の1割<端数切上げ>  
※一定以上の所得のある方は2割又は3割負担となります。

サービス費 ①	1日につき		要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
	個室 (i)	単位	701	746	808	860	911
		負担額(1割)	711円	757円	820円	872円	924円
	多床室 (iii)	単位	775	823	884	935	989
負担額(1割)		786円	835円	897円	948円	1,003円	

外泊中は、サービス費に代えて、367円(362単位)を算定。施設が在宅サービスを提供した場合は812円(800単位)を算定。 ※外泊初日と帰所日を除く6日限り

加算	項目			項目					
	項目	単位	負担額	項目	単位	負担額			
	初期加算	1日	30	31円	入所前後訪問指導 (I)	1回	450	457円	
	短期集中リハビリ実施加算	1回	240	244円	等加算 (II)	1回	480	487円	
	認知症短期集中リハビリ実施加算	1回	240	244円	再入所時栄養連携加算	1回	400	406円	
	栄養マネジメント加算	1日	14	15円	かかりつけ医連携調整加算	1回	125	127円	
	療養食加算(1日3食限)	1食	6	6円	認知症行動・心理症状緊急対応加算	1日	200	203円	
	低栄養リスク改善加算	1月	300	305円	若年性認知症利用者受入加算	1日	120	122円	
	経口移行加算	1日	28	29円	退所時等 支援等加算	試行的退所時指導	1回	400	406円
経口維持加算	(I)	1月	400	406円		退所前連携加算	1回	500	507円
	(II)	1月	100	102円		退所時情報提供	1回	500	507円
	口腔衛生管理体制加算	1月	30	31円		訪問看護指示加算	1回	300	305円
	口腔衛生管理加算	1月	90	92円	認知症情報提供加算	1回	350	355円	
	褥瘡マネジメント加算	1月	10	11円	地域連携診療計画情報提供加算	1回	300	305円	
	排せつ支援加算	1月	100	102円	緊急時 施設療養費	緊急時治療管理	1日	518	526円
所定疾患施設療養費	(I)	1日	239	243円	特定治療費	1点10円で計算			
	(II)	1日	480	487円	タ ー ミ ナ ル ケ ア	死亡日	1日	1650	1,674円
夜勤職員配置加算	1日	24	25円	死亡日以前2日又は3日		1日	820	832円	
在宅復帰・在宅療養支援機能加算	1日	34	35円	死亡日以前4日以上30日以下		1日	160	163円	
サービス提供体制強化加算(1)イ	1日	18	19円	介護職員処遇改善加算I		利用合計単位の3.9%を加算			
				介護職員等特定処遇改善加算I		利用合計単位の2.1%を加算			

2. 居住費及び食費 ※負担限度額認定を受けている方は、認定証に記載の負担額とします。

居住費 (外泊時加算あり)	個室	1日	1,670円
	多床室		トイレあり550円 ・ トイレなし450円
食費	普通食	1日	1,600円
	経管栄養食	100kcalにつき	液体150円 ・ 半固形200円

3. その他の料金 ※料金を示した以外の日常生活品については実費をいただきます。

日用品費	1日	300円	教養娯楽費	1日	180円	
室料	個室・トイレあり	1日	1,650円	理美容代	1日	実費
	個室・トイレなし	1日	1,030円	洗濯代(1枚)	大200円・中100円・小50円	
	2人室(A)・(B)	1日	600円・500円	ドライクリーニング等	料金は品物によって決まります。	
電気器具使用料	1点/日	50円	衣類貸出(緊急時)	大200円・中100円		

特別な食事, 特別レク行事参加料, クラブ費, 予防接種代, 各種文書代は実費をいただきます。