

施設サービス（入所）料金表

令和3年4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割く端数切上げ ※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 | 714 | 759 | 821 | 874 | 925 | | | | |
| | | 負担額 | 724円 | 770円 | 833円 | 887円 | 938円 | | | | |
| | 多床室(iii) | 単位 | 788 | 836 | 898 | 949 | 1003 | | | | |
| 負担額 | | 799円 | 848円 | 991円 | 963円 | 1,017円 | | | | | |
| 外泊中は上記単位に代えて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 | | 単位 | 負担額 | 項目 | | 単位 | 負担額 | | | |
| | 初期加算 | | 1日 | 30 | 31円 | 入所前後訪問指導等 | (I) | 1回 | 450 | 457円 | |
| | 短期集中リハビリ実施加算 | | 1回 | 240 | 244円 | 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 | 200 | 203円 | |
| | リハビリ予約外計画提出料加算 | | 1月 | 33 | 34円 | かかりつけ医連携 薬剤調整加算 | (I) | 1回 | 100 | 102円 | |
| | 栄養マネジメント強化加算 | | 1日 | 11 | 12円 | | (II) | 1回 | 240 | 244円 | |
| | 療養食加算 | | 1食 | 6 | 6円 | | (III) | 1回 | 100 | 102円 | |
| | 経口移行加算 | | 1日 | 28 | 29円 | 認知症行動・心理症状緊急対応加算 | | 1日 | 200 | 203円 | |
| | 経口維持加算 | (I) | 1月 | 400 | 406円 | 若年性認知症利用者受入加算 | | 1日 | 120 | 122円 | |
| | | (II) | 1月 | 100 | 102円 | 退所時等 支援等加算 | 試行的退所時指導加算 | | 1回 | 400 | 406円 |
| | 口腔衛生管理加算 | (I) | 1月 | 90 | 92円 | | 退所時情報提供加算 | | 1回 | 500 | 507円 |
| | | (II) | 1月 | 110 | 112円 | | 入退所前 連携加算 | (I) | 1回 | 600 | 609円 |
| | 褥瘡マネジメント加算 | (I) | 1月 | 3 | 3円 | | | (II) | 1回 | 400 | 406円 |
| | | (II) | 1月 | 13 | 14円 | 訪問看護指示加算 | | 1回 | 300 | 305円 | |
| | | (III) | 1月 | 10 | 11円 | 認知症情報提供加算 | | 1回 | 350 | 355円 | |
| | 排せつ支援加算 | (I) | 1月 | 10 | 11円 | 地域連携診療計画情報提供加算 | | 1回 | 300 | 305円 | |
| | | (II) | 1月 | 15 | 16円 | 所定疾患施設療養費 | (I) | 1日 | 239 | 243円 | |
| | | (III) | 1月 | 20 | 21円 | | (II) | 1日 | 480 | 487円 | |
| | | (IV) | 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 | |
| | 自立支援推進加算 | | 1月 | 300 | 305円 | 特定治療費 | | 1点10円で計算 | | | |
| | 科学的介護推進 体制加算 | (I) | 1月 | 40 | 41円 | タ ケ ア ミ ナ ル 加 算 | 死亡日 | | 1日 | 1650 | 1,674円 |
| | | (II) | 1月 | 60 | 61円 | | 死亡日前2日又は3日 | | 1日 | 820 | 832円 |
| | 認知症専門ケア 加算 | (I) | 1日 | 3 | 3円 | | 死亡日前4日～30日 | | 1日 | 160 | 163円 |
| | | (II) | 1日 | 4 | 4円 | | 死亡日前31日～45日 | | 1日 | 80 | 82円 |
| | 夜勤体制加算 | | 1日 | 24 | 25円 | サービス提供体制強化加算II | | 1日 | 18 | 19円 | |
| 安全対策体制加算 | | 1回 | 20 | 21円 | 介護職員処遇改善加算I | | 利用合計単位の3.9%を加算 | | | | |
| 在宅復帰・在宅療養支援機能加算 | | 1日 | 34 | 35円 | 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 | | | | |
| 新型コロナウイルス感染症への対応としてサービス費の0.1%分が加算されます。(令和3年9月30日まで) | | | | | | | | | | | |

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220円・中110円・小55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220円・中110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。 | | | | | | |