介護老人保健施設　山盛苑　施設入所（従来型個室）基本利用料金表（R8.8.1）

Ⅰ入所の際に係る基本的料金です（必須）（概算）

	算定項目	要介護１	要介護２	要介護３	要介護４	要介護５
①施設サービス費 (1 割負担額)	従来型個室	717 円	763 円	828 円	883 円	932 円
		初期加算として入所から 30 日間は 30 円/日または 60 円/日が加算されます				
②施設サービス費 既定加算(1 割負担額)	夜勤職員配置加算	規定（4 名以上）の介護職員、看護職員を夜間に配置している				
		24 円／日				
	ｻｰﾋﾞｽ提供体制強化 加算Ⅰ・Ⅱ・Ⅲ	施設の介護職員のうち介護福祉士の割合が 6 割以上配置されている				
		(Ⅰ)22 円/日で試算　・(Ⅱ)18 円/日・(Ⅲ) 6 円/日				
③食　　費 負担限度額	第 1 段階	300 円				
	第 2 段階	390 円				
	第 3 段階-①	680 円				
	第 3 段階-②	1420 円				
	第 4 段階	1,550 円（朝食 440 円・昼食 590 円・夕食 520 円）				
④居 住 費 (従来型個室) 負担限度額	第 1 段階	550 円				
	第 2 段階	550 円				
	第 3 段階-①	1,370 円				
	第 3 段階-②	1,470 円				
	第 4 段階	1,728 円				
利用者負担日額合計 (①＋②＋③＋④) ※1 日当たり ※各種加算は含みません	第 1 段階	1,613 円	1,659 円	1,724 円	1,779 円	1,828 円
	第 2 段階	1,703 円	1,749 円	1,814 円	1,869 円	1,918 円
	第 3 段階-①	2,813 円	2,859 円	2,924 円	2,979 円	3,028 円
	第 3 段階-②	3,653 円	3,699 円	3,764 円	3,819 円	3,868 円
	第 4 段階(1 割負担)	4,041 円	4,087 円	4,152 円	4,207 円	4,256 円
	第 4 段階(2 割負担)	4,804 円	4,896 円	5,026 円	5,136 円	5,234 円
	第 4 段階(3 割負担)	5,567 円	5,705 円	5,900 円	6,065 円	6,212 円
利用者負担月額合計 (①＋②＋③＋④) ※30 日当たり ※各種加算は含みません	第 1 段階	48,390 円	49,770 円	51,720 円	53,370 円	54,840 円
	第 2 段階	51,090 円	52,470 円	54,420 円	56,070 円	57,540 円
	第 3 段階-①	84,390 円	85,770 円	87,720 円	89,370 円	90,840 円
	第 3 段階-②	109,590 円	110,970 円	112,920 円	114,570 円	116,040 円
	第 4 段階(1 割負担)	121,230 円	122,610 円	124,560 円	126,210 円	127,680 円
	第 4 段階(2 割負担)	144,120 円	146,880 円	150,780 円	154,080 円	157,020 円
	第 4 段階(3 割負担)	167,010 円	171,150 円	177,000 円	181,950 円	186,360 円

Ⅱ基本的料金に加算される料金です（必須）
総サービス費に下記の割合を乗じた額が加算されます。

算定項目	Ⅰイ	Ⅰロ	Ⅱイ	Ⅱロ	Ⅲ	Ⅳ
介護職員等処遇改善加算	9.0%	9.7%	8.6%	9.3%	6.9%	5.9%

Ⅲ必要とされる方、もしくは療養上必要と認められる方の加算料金です

加算項目	金額	加算の適用範囲
短期集中リハ実施加算	Ⅰ　258 円/日 Ⅱ　200 円/日	開始から 3 月以内に加算される
認知症短期集中リハ実施加算	Ⅰ　240 円/日 Ⅱ　120 円/日	週 3 日を限度
認知症ケア加算	76 円/日	専用区画にて認知症利用者のケアを実施した場合
若年性認知症受入加算	120 円/日	40 歳以上 65 歳未満の若年性認知症利用者を専任スタッフがケアした場合
外泊時費用	362 円/日	1 月に 6 日を限度とする
外泊時在宅サービス利用費用	800 円/日	居宅への外泊を認めた施設が在宅サービスを提供した場合
在宅復帰・在宅療養支援機能加算（Ⅰ）	51 円/日	対象月に毎日加算される
在宅復帰・在宅療養支援機能加算（Ⅱ）	51 円/日	対象月に毎日加算される
経口移行加算	28 円/日	計画作成から起算して 180 日間以内(延長あり)
経口維持加算Ⅰ	400 円/月	計画作成から起算して 180 日間以内(延長あり)
経口維持加算Ⅱ	100 円/月	計画作成から起算して 180 日間以内(延長あり)
口腔衛生管理加算Ⅰ	90 円/月	歯科医師又は指導を受けた歯科衛生士による口腔衛生管理
口腔衛生管理加算Ⅱ	110 円/月	上記を国に報告している場合
協力医療機関連携加算	Ⅰ　100 円/月 Ⅱ　5 円/月	協力医療機関と入所者の急変等での相談体制の確保、診療や入院の受け入れ確保や当該入所者について共有会議の開催
栄養マネジメント強化加算	11 円/日	管理栄養士を常勤換算法で 50 で除した数以上配置している
療養食加算	6 円/食	提供されている間、1 食ごとに加算される額
緊急時治療管理	518 円/日	1 月に 3 回を限度として加算される
かかりつけ医連携薬剤調整Ⅰ	イ　140 円/回 ロ　70 円/回	入所者 1 人につき 1 回を限度として加算
かかりつけ医連携薬剤調整Ⅱ	240 円/回	入所者 1 人につき 1 回を限度として加算

かかりつけ医連携薬剤調整Ⅲ	100 円/回	入所者 1 人につき 1 回を限度として加算
所定疾患施設療養加算Ⅰ	239 円/日	1 月に 7 回を限度として加算される
所定疾患施設療養加算Ⅱ	480 円/日	1 月に 10 回を限度として加算される
認知症専門ケア加算	Ⅰ 3 円/日 Ⅱ 4 円/日	認知症専門棟で専任のスタッフが介護老人保健施設サービスを提供した場合
認知症チームケア加算	Ⅰ 150 円/日 Ⅱ 120 円/日	日常生活に対する注意を必要とする認知症入所者が半分以上でそれに係る研修を受けた者を入れたチームケアを実施
認知症行動・心理症状緊急対応加算 1	200 円/日	認知症行動が認められ在宅生活が困難な者を緊急入所させる
入所前後訪問指導加算Ⅰ	450 円/回	1 回を限度に加算される
入所前後訪問指導加算Ⅱ	480 円/回	1 回を限度に加算される
ﾘﾊﾋﾞﾘﾃｰｼｮﾝﾏﾈｼﾞﾒﾝﾄ計画書情報加算	Ⅰ 53 円/月 Ⅱ 33 円/月	1 月に 1 回加算される
褥瘡マネジメント加算Ⅰ	3 円/月	3 月に 1 回を限度として加算される
褥瘡マネジメント加算Ⅱ	13 円/月	3 月に 1 回を限度として加算される
排せつ支援加算Ⅰ	10 円/月	計画作成から 1 月に所定単位を加算
排せつ支援加算Ⅱ	15 円/月	計画作成から 1 月に所定単位を加算
排せつ支援加算Ⅲ	20 円/月	計画作成から 1 月に所定単位を加算
退所時栄養情報連携加算	70 円/回	退所時に 1 回を限度として加算される
自立支援促進加算	300 円/月	医師が 3 月に 1 度以上自立支援の評価を行い支援計画に倣いケアを実施し、国に報告している
再入所時栄養連携加算	200 円/月	入所者 1 人につき 1 回を限度として加算
科学的介護推進体制加算Ⅰ 科学的介護推進体制加算Ⅱ	40 円/月 60 円/月	1 月に 1 回加算される
安全対策体制加算	20 円/回	研修を受けた担当者を配置し安全対策体制が整備されている
高齢者施設等感染対策向上加算	Ⅰ 10 円/月 Ⅱ 5 円/月	第二種協定指定医療機関と新興感染症の対応について連携し、年に 1 回訓練又は研修を行っている
新興感染症等施設療養費	240 円/日	新興感染症罹患した入所者にサービス提供した場合（月に 5 日を限度とする）
生産性向上推進体制加算	Ⅰ 100 円/日 Ⅱ 10 円/日	生産性向上ガイドラインに基づいた改善活動と見守り機器等を 1 つ以上取り入れ年に 1 回改善の取り組みによるデータの提出を行う。Ⅰは更にテクノロジーを複数導入し介護の役割分担を行っていること

Ⅲ退所時等に関する加算料金です

加算項目	金額	加算の適用範囲
ターミナルケア加算（1）	72 円/日	亡くなる日より 31 日前から 45 日以内の間
ターミナルケア加算（1）	160 円/日	亡くなる日より 4 日前から 30 日以内の間
ターミナルケア加算（2）	910 円/日	亡くなる日より 2 日前から 3 日前の間
ターミナルケア加算（3）	1,900 円/日	亡くなられた日
試行的退所時指導	400 円/回	1 回を限度に加算される
退所時情報提供	Ⅰ 500 円/回 Ⅱ 250 円/回	1 回を限度に加算される
入退所前連携Ⅰ	600 円/回	1 回を限度に加算される
入退所前連携Ⅱ	400 円/回	1 回を限度に加算される
訪問看護指示加算	300 円/回	

Ⅳ希望される方に係るその他の利用料です

利用料項目	金額等	利用料項目	金額等
入歯洗浄（洗浄剤）	5 円/回	通帳管理料	550 円/月
ｲﾝﾌﾙｴﾝｻﾞ予防接種料金	実費	診断書発行	3,300 円/通
肺炎球菌ﾜｸﾁﾝ接種料金	実費	利用料領収書再発行	220 円/通(1 ヶ月分)
持込 TV 電気料	1,100 円/月	利用料支払証明書	1,100 円/通(1 年分)
持込電気毛布電気料	55 円/月	入所証明書	1,100 円/通
その他持込家電電気料	ワット数により徴収	その他文書発行料	1,100 円/通

Ⅴ外部業者へ委託している料金です

利用料項目	金額等
ﾌｪｲｽﾀｵﾙ、靴下、ﾊﾝｶﾁ	90 円
シャツ、ズボン下、パンツ	180 円
バスタオル	210 円
上着、ズボン、エプロン	270 円
タオルケット	480 円
クッション	650 円
ズック	800 円
理美容料金(出張)	別紙料金表による
家族付添時寝具使用料	実費相当分

ご不明な点等ございましたら、
下記までお気軽にご相談ください

社会福祉法人　賛成福祉会
介護老人保健施設　山盛苑
〒010-1106
秋田市太平山谷字中山谷 227 番地 2
電話 018-838-3700(平日 9 時～17 時)

口腔ケアに関して、施設側に消耗品等の手配を依頼するための費用については、別途ご案内いたします。