

# ウ イ ン グ 入 所 料 金 表

(利用者負担1割の方)

## 1. 介護保険一部負担金

下記、全ての項目には、介護職員処遇改善加算Ⅰ（再掲）の比率を計算して表示してあります。認知症専門棟は「認知症ケア加算」（再掲）も含めています。なお、計算方法や四捨五入等の関係により、請求金額とは多少の誤差が生じます。

介護度	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
従来型個室	775円	825円	892円	950円	1006円
多床室（2・4人部屋）	856円	909円	977円	1,033円	1,092円
認知症専門棟（全室）	941円	994円	1,062円	1,118円	1,177円

(2) 加算料金（それぞれ実施した場合に基本料金に加算されます。）

加算項目	金額	内 容
介護職員処遇改善加算 (Ⅰ)	(再掲)	所定単位数（施設サービス費＋上記各種加算）×39/1000
(Ⅱ)		所定単位数（施設サービス費＋上記各種加算）×29/1000
(Ⅲ)		所定単位数（施設サービス費＋上記各種加算）×16/1000
(Ⅳ)		(Ⅲ) × 90/100
(Ⅴ)		(Ⅲ) × 80/100
サービス提供体制強化加算 (Ⅰ)イ	21円/日	介護福祉士が60%以上配置の場合
(Ⅰ)ロ	13円/日	介護福祉士が50%以上配置の場合
(Ⅱ)	7円/日	介護・看護職員の常勤職員が75%以上配置されている場合
(Ⅲ)	7円/日	3年以上勤務の職員が30%以上配置されている場合
夜勤職員配置加算	27円/日	入所者の数が20人に1以上の看護・介護職員の配置
在宅復帰・在宅療養支援機能加算 (Ⅰ)	38円/日	算定前6ヶ月間の退所者総数の30%超が在宅復帰・ベッド回転率等の要件が、一定数値以上の場合
在宅復帰・在宅療養支援機能加算 (Ⅱ)	52円/日	算定前6ヶ月間の退所者総数の50%超が在宅復帰・ベッド回転率等の要件が、一定数値以上の場合
栄養マネジメント加算	16円/日	管理栄養士を配置し個別栄養ケア計画を作成し、入所者毎に計画に従って継続的な栄養管理を行った場合
療養食加算	7円/食	医師発行の食事箋に基づき、適切な療養食（糖尿・腎臓病・肝臓病・貧血・膵臓病等）の提供の場合
初期加算	34円/日	入所から30日間に限り加算されます
外泊時加算	402円/日	外泊時に基本料金に代えて加算（1ヶ月6日間を限度）
外泊費用	888円/日	外泊中に在宅サービスを利用する場合
認知症ケア加算（再掲）	85円/日	認知症（日常生活自立度ランクⅢ以上）の方で、認知症専門棟の施設利用の場合
短期集中リハビリテーション実施加算	266円/日	入所日から3ヶ月以内の期間に、医師又は医師の指示を受けたリハビリの専門職員が集中的にリハビリを実施した場合
認知症短期集中リハビリテーション実施加算	266円/日	認知症の利用者に入所日から起算して3ヶ月以内、医師又は医師の指示を受けたリハビリ職員が実施した場合（1週3日を限度）
口腔衛生管理体制加算	34円/月	歯科医師または歯科医師の指示を受けた歯科衛生士が、介護職員に口腔ケアに係る技術的助言及び指導を月1回以上行い、口腔ケア・マネジメントに係る計画を作成している場合
口腔衛生管理加算	101円/月	歯科医師の指示を受けた歯科衛生士が、入所者に対し口腔ケアを月2回以上行った場合。
緊急時治療管理加算	568円/日	入所中に急に状態が悪化し、救命救急医療を行った場合
所定疾患施設療養費 (Ⅰ)	261円/日	肺炎・尿路感染症・带状疱疹の発症に対する施設内での処置
所定疾患施設療養費 (Ⅱ)	528円/日	肺炎・尿路感染症・带状疱疹の発症に対する施設内での処置
入所前後訪問指導加算 (Ⅰ)	500円/回	1ヶ月以上の入所見込み者の居宅を、入所前30日以内か入所後7日以内に訪問、施設サービス計画の策定及び診療方針を決定した場合
入所前後訪問指導加算 (Ⅱ)	533円/回	上記の内容と生活機能の具体的改善目標を定め、退所後の生活に係る支援計画を策定した場合

試行的退所時指導加算	445円/回	退所見込者が居宅に試行的に退所される場合、入所者・家族に対して、退所後の療養上の指導を行った場合
退所時情報提供加算	556円/回	1ヶ月以上の入所者の退所時に主治医等に、情報を提供した場合
退所前連携加算	556円/回	1ヶ月以上の入所者の退所前に、入所者の診療情報提供書を示す文書を添えて居宅介護支援事業所ケアマネジャーに情報提供した場合かつケアマネジャーと連携しサービス利用に関する調整を行った場合
訪問看護指示加算	334円/回	訪問看護ステーションに対して訪問看護指示書の交付をした場合
低栄養リスク改善加算	334円/月	低栄養の高い者に対して、多職種で協働して計画書作成し、栄養状態や嗜好を踏まえた栄養・食事調整等を行うこと。
再入所時栄養連携加算	500円/回	再入所の際、管理栄養士が病院との連携を図った場合
経口移行加算	31円/回	経口移行計画を作成し計画に従い、医師の指示を受けた管理栄養士による栄養管理と言語聴覚士又は看護職員による支援が行われた場合
経口維持加算（Ⅰ）	445円/月	経口により食事摂取する者で、摂食機能障害や誤嚥を有する入所者に対し、医師または歯科医師の指示に基づき、多職種が共同して、食事の観察及び会議等を行い、経口維持計画を作成し、管理栄養士等が栄養管理を行う場合（計画作成の月から6ヶ月以内）
経口維持加算（Ⅱ）	111円/月	経口維持加算（Ⅰ）の食事の観察と会議等に、医師、歯科医師、歯科衛生士または言語聴覚士が加わった場合
若年性認知症入所者 受入加算	134円/日	若年性認知症利用者ごとに個別の担当者を定め、本人の特性や家族の希望に応じたサービス提供を行った場合。
認知症行動・ 心理症状緊急対応加算	223円/日	認知症の症状が悪化し、在宅での対応が困難となった場合の緊急的な受入れを行った場合（7日を限度）
認知症専門ケア加算（Ⅰ）	4円/日	認知症日常生活自立度Ⅲ以上が入所者の50%以上で、「認知症介護実践リーダー研修終了者」を配置し、職員間での留意事項の伝達または技術的指導会議を定期的に開催している場合
認知症専門ケア加算（Ⅱ）	5円/日	認知症専門ケア加算（Ⅰ）の要件を満たし、「認知症介護指導者研修終了者」を1名以上配置し、介護・看護職員ごとの研修計画を作成し、研修を実施していること。
認知症情報提供加算	389円/回	認知症疑いの利用者を専門医療機関に紹介した場合
地域連携診療計画 情報提供加算	334円/回	地域連携診療管理料を算定する病院に、その入所者に係る診療情報を文書により提供した場合
ターミナルケア加算	178円/日 910円/日 1831円/日	(1)：死亡日以前4日から30日の間看取りケアを行った場合 (2)：死亡日以前2日から3日の間 (3)：死亡日
かかりつけ医連携薬剤調整加算	139円/回	退所時に、施設医より主治医に内服の減少について報告した場合
褥瘡マネジメント加算	11円/月	褥瘡発生のリスク評価、褥瘡ケア計画の作成を行っている場合
排せつ支援加算	111円/月	排泄にかかる要介護状態の軽減の為に、多職種により分析・支援計画の作成・支援を実施すること。

## 2. 居住費（滞在費）・食費

\*ご利用者の所得段階によって、お支払いいただく金額が異なります。

利用者負担段階	居 住 費（/日）		食費（/日）	所得段階が第1・第2・第3段階の方は、1日当たりの食費の自己負担額が、左記のように決められておりますので、1日の各食の合計が、自己負担額の金額を超えることはありません。
	従来型個室	多床室 (2・4人部屋)		
第1段階	490円	0円	300円	
第2段階	490円	370円	390円	
第3段階	1,310円	370円	650円	
第4段階	1,640円	900円	下記参照	
※第4段階の 食費	朝食 600円	昼食 640円	夕食 640円	

### 3. その他利用料金

(1) 個室・2人部屋料金（1日当たり消費税込み金額・外泊時にも室料は頂戴いたします。）

金 額	個 室 A	個 室 B	2 人 部 屋
		7, 5 6 0円	5, 4 0 0円

(2) 日常生活費

品 目	金 額	内 容
日用消耗品Aセット	1 7 0円/日	バスタオル・フェイスタオル・おしぼり
日用消耗品Bセット	2 2 0円/日	バスタオル・フェイスタオル・おしぼり・入れ歯管理材料
日用消耗品Cセット	2 2 0円/日	バスタオル・フェイスタオル・おしぼり・保湿セット
日用消耗品Dセット	2 7 0円/日	Aセット+入れ歯管理材料・保湿セット

※ おしぼり：食事提供時以外に使用します

※ 入れ歯管理材料：入れ歯ケース・入れ歯洗浄剤 ※保湿セット：ハンドクリーム・保湿ローション

(3) クラブ費（教養娯楽費）

費 目	金 額	内 容
作品生活クラブ	3 0 0円/回	生活クラブ（籐細工など）
作品生活クラブ	1 0 0円/回	編み物・手作りカレンダー・書道・貼り絵・料理クラブなど
作品生活クラブ	5 0円/回	塗り絵・巻き絵・四季（工作）・元気脳クラブなど

### 4. 特別なサービスの利用料金（消費税込金額）

費 目	金 額	内 容
嗜好品（おやつ）	1 5 4円/回	洋菓子・和菓子など
フリードリンク	2 0 6円/日	コーヒー・紅茶・緑茶・麦茶・砂糖・クリープなど
嗜好品（食事デザート）	1 0 8円/回	プリン・ゼリー・ヨーグルト・乳製品など献立以外の提供
小鉢	1 0 8円/回	おひたし、和え物、炊き合わせ、サラダなど献立以外での提供
汁物	1 0 8円/回	お味噌汁など献立以外での提供
ビール（250ml）	2 7 7円/回	施設医師の判断によりご提供出来ない場合がございます。
ビール（350ml）	3 2 4円/回	同 上
日本酒（1合）	2 6 9円/回	同 上

※ フリードリンクをお申し込みされない場合は「番茶」のご提供とさせていただきます。

費 目	金 額	内 容
歯科治療	医療保険	協力歯科：滝本歯科医院・ふじ歯科
理美容（注1）	メニューにより 540円～5,400円（税込）	委託先：ジョジョヘアヘルプ
クリーニング（注2）	品物により 42円～368円（税込）	委託先：(株)サンホワイト
レンタルテレビ（注3）	150円/日（税込）	委託先：(有)エクソン
家電持込の電気代	パソコン持込 10円/日（税込）	他電気製品については持込許可時に要相談
健康管理費	実費相当額	インフルエンザワクチン・肺炎球菌ワクチン
文書料	他施設入所等のために必要な検査代・診断書・情報提供書等。ターミナルケア実施時の死亡診断書等。金額や具体的内容はその都度ご説明致します。	

(注1)～(注3)については業者への申込が必要です。

(注1)～(注2)の利用を希望される場合、それぞれの業者の料金表をお渡しします。

# ウ イ ン グ 入 所 料 金 表

(利用者負担2割の方)

## 1. 介護保険一部負担金

下記、全ての項目には、介護職員処遇改善加算Ⅰ（再掲）の比率を計算して表示してあります。認知症専門棟は「認知症ケア加算」（再掲）も含めています。なお、計算方法や四捨五入等の関係により、請求金額とは多少の誤差が生じます。

### (1) 基本料金（施設利用料／日）

介 護 度	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
従来型個室	1, 549円	1, 649円	1, 784円	1, 899円	2, 012円
多床室（2・4人部屋）	1, 711円	1, 818円	1, 953円	2, 066円	2, 183円
認知症専門棟（全室）	1, 880円	1, 987円	2, 122円	2, 235円	2, 352円

### (2) 加算料金（それぞれ実施した場合に基本料金に加算されます。）

加 算 項 目	金 額	内 容
介護職員処遇改善加算（Ⅰ） （Ⅱ） （Ⅲ） （Ⅳ） （Ⅴ）	（再掲） 所定単位数（施設サービス費＋上記各種加算）×39／1000 所定単位数（施設サービス費＋上記各種加算）×29／1000 所定単位数（施設サービス費＋上記各種加算）×16／1000 （Ⅲ）×90／100 （Ⅲ）×80／100	
サービス提供 体制強化加算（Ⅱ） （Ⅲ）	41円／日 26円／日 13円／日 13円／日	介護福祉士が60%以上配置の場合 介護福祉士が50%以上配置の場合 介護・看護職員の常勤職員が75%以上配置されている場合 3年以上勤務の職員が30%以上配置されている場合
夜勤職員配置加算	54円／日	入所者の数が20人に1以上の看護・介護職員の配置
在宅復帰・在宅療養 支援機能加算（Ⅰ）	75円／日	算定前6ヶ月間の退所者総数の30%超が在宅復帰・ベッド回転率等の要件が、一定数値以上の場合
在宅復帰・在宅療養 支援機能加算（Ⅱ）	103円／日	算定前6ヶ月間の退所者総数の50%超が在宅復帰・ベッド回転率等の要件が、一定数値以上の場合
栄養マネジメント加算	32円／円	管理栄養士を配置し個別栄養ケア計画を作成し、入所者毎に計画に従って継続的な栄養管理を行った場合
療養食加算	13円／食	医師発行の食事箋に基づき、適切な療養食（糖尿・腎臓病・肝臓病・貧血・膵臓病等）の提供の場合
初期加算	67円／日	入所から30日間に限り加算
外泊時加算	803円／日	外泊時に基本料金に代えて加算（1ヶ月に6日間を限度）
外泊費用	1775円／日	外泊中に在宅サービスを利用する場合
認知症ケア加算（再掲）	169円／日	認知症（日常生活自立度ランクⅢ以上）の方で、認知症専門棟の施設利用の場合
短期集中 リハビリテーション加算	532円／日	入所日から3ヶ月以内の短期間に、医師又は医師の指示を受けたリハビリの専門職員が集中的にリハビリを実施した場合
認知症短期集中 リハビリテーション加算	532円／日	認知症の利用者に入所日から起算して3ヶ月以内、医師又は医師の指示を受けたリハビリ職員が実施した場合（1週3日を限度）
口腔衛生管理体制加算	67円／月	歯科医師または歯科医師の指示を受けた歯科衛生士が、介護職員に口腔ケアに係る技術的助言及び指導を月1回以上行い、口腔ケア・マネジメントに係る計画を作成している場合
口腔衛生管理加算	201円／月	歯科医師の指示を受けた歯科衛生士が、入所者に対し口腔ケアを月2回以上行った場合。
緊急時治療管理加算	1135円／日	入所中に急に状態が悪化し、救命救急医療を行った場合
所定疾患施設療養費（Ⅰ）	521円／日	肺炎・尿路感染症・带状疱疹の発症に対する施設内での処置

所定疾患施設療養費 (Ⅱ)	1055円/日	肺炎・尿路感染症・带状疱疹の発症に対する施設内での処置
入所前後訪問指導加算 (Ⅰ)	1000円/回	1ヶ月以上の入所見込み者の居宅を、入所前30日以内か入所後7日以内に訪問、施設サービス計画の策定及び診療方針を決定した場合
入所前後訪問指導加算 (Ⅱ)	1066円/回	上記の内容と生活機能の具体的改善目標を定め、退所後の生活に係る支援計画を策定した場合
試行的退所時指導加算	889円/回	退所見込者が居宅に試行的に退所される場合、入所者・家族に対して、退所後の療養上の指導を行った場合
退所時情報提供加算	1111円/回	1ヶ月以上の入所者の退所時に主治医等に、情報を提供した場合
退所前連携加算	1111円/回	1ヶ月以上の入所者の退所前に、入所者の診療情報提供書を添付した文書を添えて居宅介護支援事業所ケアマネジャーに情報提供した場合かつケアマネジャーと連携しサービス利用に関する調整を行った場合
老人訪問看護指示加算	667円/回	訪問看護ステーションに対して訪問看護指示書の交付をした場合
低栄養リスク改善加算	667円/回	低栄養の高い者に対して、多職種で協働して計画書作成し、栄養状態や嗜好を踏まえた栄養・食事調整等を行うこと。
再入所時栄養連携加算	1000円/回	再入所の際、管理栄養士が病院との連携を図った場合
経口移行加算	62円/回	経口移行計画に従い、医師の指示を受けた管理栄養士による栄養管理と言語聴覚士または看護職員による支援が行われた場合
経口維持加算 (Ⅰ)	889円/月	経口により食事摂取する者で、摂食機能障害や誤嚥を有する入所者に対し、医師または歯科医師の指示に基づき、多職種が共同して、食事の観察及び会議等を行い、経口維持計画を作成し、管理栄養士等が栄養管理を行う場合 (計画作成の月から6ヶ月以内)
経口維持加算 (Ⅱ)	222円/月	経口維持加算 (Ⅰ) の食事の観察と会議等に、医師、歯科医師、歯科衛生士または言語聴覚士が加わった場合
若年性認知症利用者 受入加算	267円/日	若年性認知症利用者ごとに個別の担当者を定め、本人の特性や家族の希望に応じたサービス提供を行った場合。
認知症行動・ 心理症状緊急対応加算	445円/日	認知症の症状が悪化し、在宅での対応が困難となった場合の緊急的な受入れを行った場合 (7日間を限度)
認知症専門ケア加算 (Ⅰ)	7円/日	認知症日常生活自立度Ⅲ以上が入所者の50%以上で、「認知症介護実践リーダー研修終了者」を配置し、職員間での留意事項の伝達または技術的指導会議を定期的に開催している場合
認知症専門ケア加算 (Ⅱ)	9円/日	認知症専門ケア加算(Ⅰ)の要件を満たし、「認知症介護指導者研修終了者」を1名以上配置し、介護・看護職員ごとの研修計画を作成し、研修を実施していること
認知症情報提供加算	778円/回	認知症疑いの利用者を専門医療機関に紹介した場合
地域連携診療計画 情報提供加算	667円/回	地域連携診療管理料を算定する病院に、その入所者に係る診療情報を文書により提供した場合
ターミナルケア加算	355円/日 1820円/日 3661円/日	(1): 死亡日以前4日から30日の間看取りケアを行った場合 (2): 死亡日以前2日から3日の間 (3): 死亡日
かかりつけ医連携薬剤調整加算	278円/日	退所時に、施設医より主治医に内服の減少について報告した場合
褥瘡マネジメント加算	22円/月	褥瘡発生のリスク評価、褥瘡ケア計画の作成を行っている場合
排泄支援加算	222円/月	排泄にかかる要介護状態の軽減の為に、多職種により分析・支援計画の作成・支援を実施すること。

## 2. 居住費 (滞在費) ・食費

\*ご利用者の所得段階によって、お支払いいただく金額が異なります。

利用者負担段階	居住費 (／日)		食費 (／日)	所得段階が第1・第2・第3段階の方は、1日当たりの食費の自己負担額が、左記のように決められておりますので、1日の各食の合計が、自己負担額の金額を超えることはありません。
	従来型個室	多床室 (2・4人部屋)		
第1段階	490円	0円	300円	
第2段階	490円	370円	390円	
第3段階	1,310円	370円	650円	
第4段階	1,640円	900円	下記参照	
※第4段階の	朝食	昼食	夕食	

食費	600円	640円	640円
----	------	------	------

### 3. その他利用料金

(1) 個室・2人部屋料金（1日当たり消費税込み金額・外泊時にも室料は頂戴いたします。）

金額	個室 A	個室 B	2人部屋
	7,560円	5,400円	3,240円

(2) 日常生活費

品目	金額	内 容
日用消耗品Aセット	170円/日	バスタオル・フェイスタオル・おしぼり
日用消耗品Bセット	220円/日	バスタオル・フェイスタオル・おしぼり・入れ歯管理材料
日用消耗品Cセット	220円/日	バスタオル・フェイスタオル・おしぼり・保湿セット
日用消耗品Dセット	270円/日	Aセット+入れ歯管理材料・保湿セット

※ おしぼり：食事提供時以外に使用します

※ 入れ歯管理材料：入れ歯ケース・入れ歯洗浄剤 ※保湿セット：ハンドクリーム・保湿ローション

(3) クラブ費（教養娯楽費）

費 目	金 額	内 容
作品生活クラブ	300円/回	生活クラブ（籐細工など）
作品生活クラブ	100円/回	編み物・手作りカレンダー・書道・貼り絵・料理クラブなど
作品生活クラブ	50円/回	塗り絵・巻き絵・四季（工作）・元気脳クラブなど

### 4. 特別なサービスの利用料金（消費税込金額）

費 目	金 額	内 容
嗜好品（おやつ）	154円/回	洋菓子・和菓子など
フリードリンク	206円/日	コーヒー・紅茶・緑茶・麦茶・砂糖・クリープなど
嗜好品（食事デザート）	108円/回	プリン・ゼリー・ヨーグルト・乳製品など献立以外での提供
小鉢	108円/回	おひたし、和え物、炊き合わせ、サラダなど献立以外での提供
汁物	108円/回	お味噌汁など献立以外での提供
ビール（250ml）	277円/回	施設医師の判断によりご提供出来ない場合がございます。
ビール（350ml）	324円/回	同 上
日本酒（1合）	269円/回	同 上

※ フリードリンクをお申し込みされない場合は「番茶」のご提供とさせていただきます。

費 目	金 額	内 容
歯科治療	医療保険	協力歯科：滝本歯科医院・ふじ歯科
理美容（注1）	メニューにより 540円～5,400円（税込）	委託先：ジョジョヘアヘルプ
クリーニング（注2）	品物により 42円～368円（税込）	委託先：（株）サンホワイト
レンタルテレビ（注3）	150円/日（税込）	委託先：（有）エクソン
家電持込の電気代	パソコン持込は 10円/日（税込）	他電気製品については持込許可時に要相談
健康管理費	実費相当額	インフルエンザワクチン肺炎球菌ワクチン
文書料	他施設入所等のために必要な検査代・診断書・情報提供書等。ターミナルケア実施時の死亡診断書等。金額や具体的内容はその都度ご説明致します。	

(注1)～(注3)については業者への申込が必要です。

(注1)～(注2)の利用を希望される場合、それぞれの業者の料金表をお渡しします。