

介護老人保健施設あげお愛友の里 施設利用料金表(令和6年4月1日～)

介護保険 **2割負担** 利用者様: 段階別入所利用料金表(令和6年4月～)

施設サービス費については、地域加算10.27円を上乗せして算出していません。

【多床室 2人/4人】

介護度	利用者負担段階	施設サービス費	居住費	食費	日用品費	教養 娯楽費	日額計	月額計 (30日分)	各種加算
要介護1	第1段階	1,742 円	0 円	300 円	220 円	220 円	2,482 円	74,460 円	
	第2段階		370 円	390 円			2,942 円	88,260 円	
	第3段階①			650 円			3,202 円	96,060 円	
	第3段階②			1,360 円			3,912 円	117,360 円	
	第4段階			590 円			1,770 円	4,542 円	
要介護2	第1段階	1,894 円	0 円	300 円	220 円	220 円	2,634 円	79,020 円	
	第2段階		370 円	390 円			3,094 円	92,820 円	
	第3段階①			650 円			3,354 円	100,620 円	
	第3段階②			1,360 円			4,064 円	121,920 円	
	第4段階			590 円			1,770 円	4,694 円	
要介護3	第1段階	2,028 円	0 円	300 円	220 円	220 円	2,768 円	83,040 円	左の料金に介護保険 加算を算定させてい た た き ま す。 加 算 料 金 に つ き ま し て は 下 記 ご 参 照 く だ さ い ま せ。
	第2段階		370 円	390 円			3,228 円	96,840 円	
	第3段階①			650 円			3,488 円	104,640 円	
	第3段階②			1,360 円			4,198 円	125,940 円	
	第4段階			590 円			1,770 円	4,828 円	
要介護4	第1段階	2,144 円	0 円	300 円	220 円	220 円	2,884 円	86,520 円	
	第2段階		370 円	390 円			3,344 円	100,320 円	
	第3段階①			650 円			3,604 円	108,120 円	
	第3段階②			1,360 円			4,314 円	129,420 円	
	第4段階			590 円			1,770 円	4,944 円	
要介護5	第1段階	2,250 円	0 円	300 円	220 円	220 円	2,990 円	89,700 円	
	第2段階		370 円	390 円			3,450 円	103,500 円	
	第3段階①			650 円			3,710 円	111,300 円	
	第3段階②			1,360 円			4,420 円	132,600 円	
	第4段階			590 円			1,770 円	5,050 円	
特別な室料(2人部屋)			1日/1,100円×30日=33,000円						

【従来型個室 1人】

介護度	利用者負担段階	施設サービス費	居住費	食費	日用品費	教養 娯楽費	日額計	月額計 (30日分)	各種加算
要介護1	第1段階	1,576 円	490 円	300 円	220 円	220 円	2,806 円	84,180 円	
	第2段階		1,310 円	390 円			2,896 円	86,880 円	
	第3段階①			650 円			3,976 円	119,280 円	
	第3段階②			1,360 円			4,686 円	140,580 円	
	第4段階			1,990 円			1,770 円	5,776 円	
要介護2	第1段階	1,726 円	490 円	300 円	220 円	220 円	2,956 円	88,680 円	
	第2段階		1,310 円	390 円			3,046 円	91,380 円	
	第3段階①			650 円			4,126 円	123,780 円	
	第3段階②			1,360 円			4,836 円	145,080 円	
	第4段階			1,990 円			1,770 円	5,926 円	
要介護3	第1段階	1,856 円	490 円	300 円	220 円	220 円	3,086 円	92,580 円	左の料金に介護保険 加算を算定させてい た た き ま す。 加 算 料 金 に つ き ま し て は 下 記 ご 参 照 く だ さ い ま せ。
	第2段階		1,310 円	390 円			3,176 円	95,280 円	
	第3段階①			650 円			4,256 円	127,680 円	
	第3段階②			1,360 円			4,966 円	148,980 円	
	第4段階			1,990 円			1,770 円	6,056 円	
要介護4	第1段階	1,970 円	490 円	300 円	220 円	220 円	3,200 円	96,000 円	
	第2段階		1,310 円	390 円			3,290 円	98,700 円	
	第3段階①			650 円			4,370 円	131,100 円	
	第3段階②			1,360 円			5,080 円	152,400 円	
	第4段階			1,990 円			1,770 円	6,170 円	
要介護5	第1段階	2,080 円	490 円	300 円	220 円	220 円	3,310 円	99,300 円	
	第2段階		1,310 円	390 円			3,400 円	102,000 円	
	第3段階①			650 円			4,480 円	134,400 円	
	第3段階②			1,360 円			5,190 円	155,700 円	
	第4段階			1,990 円			1,770 円	6,280 円	
特別な室料(1人部屋)			1日/1,650円×30日=49,500円						

※生活保護受給されている方は、この料金表では表示していません。支援相談員までお問合せください。

※1日単位に利用日数を計算しますと端数処理の関係で合計金額が多少異なります。

計算方法

合計単位数×処遇改善加算(0.039) = A (四捨五入)
 (合計単位数+A)×地域加算(10.27) = B (端数切捨て)
 B×1割負担 = ご利用者様負担金額 (端数切捨て)

加算利用料金

(1)初期加算(Ⅰ)	120円	:入所後30日間算定。ウェブサイトに空床状況を定期的に公表
(2)初期加算(Ⅱ)	60円	:入所後30日間算定
(3)夜勤職員配置加算	48円	:基準を上回る人員配置(利用者20名に対し1名以上)
(4)短期集中リハビリテーション実施加算(Ⅰ)	516円	:入所後3ヶ月間。リハビリ実施日に算定。1ヶ月に1回以上身体機能等の評価を行う
(5)短期集中リハビリテーション実施加算(Ⅱ)	400円	:入所後3ヶ月間。リハビリ実施日に算定
(6)認知症短期集中リハビリテーション実施加算(Ⅰ)	480円	:入所後3ヶ月間。リハビリ実施日に算定 週3回まで。退所後生活する居宅へ訪問する
(7)認知症短期集中リハビリテーション実施加算(Ⅱ)	240円	:入所後3ヶ月間。リハビリ実施日に算定 週3回まで
(8)リハビリテーションマネジメント計画書情報加算(Ⅰ)	月106円	:リハビリテーション実施計画の内容等の情報を厚生労働省へ提出。口腔衛生管理加算(Ⅱ)栄養マネジメント強化加算を算定
(9)リハビリテーションマネジメント計画書情報加算(Ⅱ)	月66円	:リハビリテーション実施計画の内容等の情報を厚生労働省へ提出
(10)自立支援推進加算	月600円	:医師が医学的評価を入所時に行い、3か月に1回見直しを行う
(11)科学的介護推進体制加算(Ⅱ)	月120円	:入所者の心身の状況等に係る基本的な情報や疾病状況や服薬情報等を厚生労働省へ提出
(12)安全対策体制加算(入所中1回)	40円	:入所中1回。組織的に安全対策を実施する体制が整備されていること
(13)高齢者施設等感染対策向上加算(Ⅰ)	月20円	:協力医療機関等と感染症発生時における診療等の対応を取り決める
(14)高齢者施設等感染対策向上加算(Ⅱ)	月10円	:3年に1回以上施設内で感染者が発生した場合の感染制御等に係る実地指導を受けている
(15)新興感染症等施設療養費	480円	:1月に1回、連続する5日間を限度。厚生労働大臣が定める感染症に感染した場合の対応を取り決める
(16)生産性向上推進体制加算(Ⅰ)	月200円	:見守り機器等のテクノロジーを複数導入しながら、(Ⅱ)の方策を検討している
(17)生産性向上推進体制加算(Ⅱ)	月20円	:利用者の安全並びに介護サービスの質の確保、職員の負担軽減に資する方策を検討している
(18)ターミナルケア加算(Ⅰ)	144円	:ターミナルケアを計画的に実施した場合(死亡日以前31~45日)
(19)ターミナルケア加算(Ⅱ)	120円	:ターミナルケアを計画的に実施した場合(死亡日以前4~30日)
(20)ターミナルケア加算(Ⅲ)	1,820円	:ターミナルケアを計画的に実施した場合(死亡日以前2~3日)
(21)ターミナルケア加算(Ⅳ)	3,800円	:ターミナルケアを計画的に実施した場合(死亡日当日)
(22)入所前後訪問指導加算(Ⅰ)	900円	:ご自宅を訪問し施設サービス計画の策定等を行った場合(1回)
(23)入所前後訪問指導加算(Ⅱ)	960円	:ご自宅を訪問し生活機能の具体的な改善目標と退所後の支援計画を策定(1回)
(24)試行的退所時指導加算	800円	:退所時、ご家族に対して療養上の指導を行った場合
(25)退所時情報提供加算(Ⅰ)	1,000円	:居宅へ退所する入所者について退所後の主治医に対して診療情報提供を行った場合
(26)退所時情報提供加算(Ⅱ)	500円	:医療機関へ退所する入所者について退所後の主治医に対して診療情報提供を行った場合
(27)入退所前連携加算(Ⅰ)	1,200円	:入所予定日前30日以内又は入所後30日以内に退所後に利用を希望する居宅介護支援事業者と連携
(28)入退所前連携加算(Ⅱ)	800円	:利用を希望する居宅介護支援事業者と連携し、居宅サービス等の利用に関する調整
(29)訪問看護指示加算	600円	:訪問看護ステーションへ指示書を交付した場合
(30)協力医療機関連携加算(Ⅰ)	月200円	:R6年度まで→R7年度から月100円。協力医療機関と現病歴等の情報共有を行う会議を定期的に開催
(31)かかりつけ医連携薬剤調整加算(Ⅰ)イ	280円	:1回に限り。入所時に6種類以上の内服が処方されており、入所後1か月以内にかかりつけ医と処方内容について連携
(32)かかりつけ医連携薬剤調整加算(Ⅰ)ロ	140円	:1回に限り。入所時に6種類以上の内服が処方されており、服用薬剤の総合的な評価及び調整を行う
(33)かかりつけ医連携薬剤調整加算(Ⅱ)	480円	:イまたはロを算定しているうえで、服薬情報を厚生労働省へ提出
(34)かかりつけ医連携薬剤調整加算(Ⅲ)	200円	:1回に限り。(Ⅱ)を算定されているうえで、退所時に内服薬が入所時に比べ1種類減少
(35)栄養マネジメント強化加算	22円	:食事の観察(ミールラウンド)を週3回以上行う
(36)再入所時栄養連携加算	400円	:退所した利用者が再度入所し、施設の管理栄養士が連携する医療機関等の管理栄養士と連携し、栄養ケア計画を作成した場合
(37)経口移行加算	56円	:経管栄養から経口摂取を進める場合(180日を限度)
(38)経口維持加算Ⅰ * 経口移行加算との算定不可	月800円	:継続経口摂取のための特別な管理を行った場合
(39)経口維持加算Ⅱ	月200円	:継続経口摂取のための特別な管理を行った場合
(40)口腔衛生管理加算(Ⅰ)	月180円	:歯科医師の指示を受けた歯科衛生士が口腔ケアを月2回以上行った場合
(41)口腔衛生管理加算(Ⅱ)	月220円	:口腔衛生等の管理に係る計画の内容等の情報を厚生労働省へ提出
(42)療養食加算	1食 12円	:療養食(糖尿病食・腎臓病食など)を召し上げる場合
(43)緊急時治療管理費	1036円	:緊急時の医療行為を行った場合(月1回3日以内)
(44)所定疾患施設療養費(Ⅰ)	478円	:肺炎・尿路感染症・带状疱疹・蜂窩織炎、慢性心不全の増悪の治療を行った場合(月1回7日以内)
(45)所定疾患施設療養費(Ⅱ)	960円	:上記の疾患に対し、投薬、検査、注射、処置を行う(月1回10日以内)
(46)褥瘡マネジメント加算(Ⅰ)	月6円	:1か月に1回算定。褥瘡ケア計画を作成し、3ヶ月に1回評価を行い厚生労働省へ提出
(47)褥瘡マネジメント加算(Ⅱ)	月26円	:1か月に1回。褥瘡の発生がないこと
(48)排せつ支援加算(Ⅰ)	20円	:支援計画を作成し、3ヶ月に1回見直し
(49)排せつ支援加算(Ⅱ)	30円	:(49)を算定した上で排尿・排便の状態の少なくとも一方が改善
(50)排せつ支援加算(Ⅲ)	40円	:(50)を算定した上で排尿・排便の状態の少なくとも一方が改善し、オムツが使用なしに改善
(51)認知症行動・心理症状緊急対応加算	400円	:認知症により緊急に受け入れが必要であった場合(7日間限度)
(52)認知症チームケア推進加算(Ⅰ)	300円	:個別に認知症の行動・心理症状の評価を計画的に行い、評価に基づく値を測定し、認知症の行動・心理症状の予防等に資するチームケアを実施
(53)認知症チームケア推進加算(Ⅱ)	240円	:認知症介護に係る専門的な研修を修了している者を1名以上配置。かつ複数人の介護職員からなる認知症の行動・心理症状にチームで対応
(54)若年性認知症入所者受入加算	240円	:若年性認知症の利用者を受け入れ
(55)サービス提供体制強化加算(Ⅰ)	44円	:介護福祉士の割合が80%以上
(56)外泊時費用	724円	:外泊時に算定(1ヶ月6日間まで)
* 外泊時費用:外泊初日と最終日以外は上記料金+居住費(+特別な室料)がかかります。		
(57)外泊時在宅サービス利用費用	1600円	
(58)在宅復帰・在宅療養支援機能加算(Ⅱ)	102円	:超強化型施設の場合。1日につき
(59)介護職員処遇改善加算(Ⅰ)	39/1000	:R6年5月31日まで(施設サービス費+加算)×総日数に3.9%乗じた金額がかかります
(60)介護職員等特定処遇改善加算(Ⅰ)	21/1000	:R6年5月31日まで(施設サービス費+加算)×総日数に2.1%乗じた金額がかかります
(61)介護職員等ベースアップ等支援加算	8/1000	:R6年5月31日まで(施設サービス費+加算)×総日数に0.8%乗じた金額がかかります
(62)介護職員処遇改善加算(Ⅱ)	75/1000	:R6年5月31日まで(施設サービス費+加算)×総日数に7.5%乗じた金額がかかります

介護保険対象外の利用料(自由な選択に基づき提供させていただくもの)

①インフルエンザ予防接種	実費	②肺炎球菌ワクチン接種	実費
③理美容代(消費税含む)	散髪のみ 2,000円	顔剃りあり 2,500円	
④電気代			:54円(1点/日)
⑤私物洗濯代(業者との契約)	月 6,600円	*ご家族にてご対応の方はかかりません。	
⑥利用者が選定する特別な食事の提供	実費	⑦コピー代	1枚10円
⑧利用者が個人で使用するための電池代	実費	⑧個人用エプロン代(購入)	実費
⑨文書料 (ア)入所・通所証明書(当施設の様式による)500円		(イ)身体障害者診断書・意見書	5,000円
(ウ)補装具費支給(購入・修理)意見書	5,000円	(エ)保険会社提出用診断書	5,000円
(オ)診断書(当施設の様式による)	5,000円		