

介護老人保健施設 岸和田徳洲苑 長期入所料金目安表(2割負担用)

2022年10月 介護保険改正 対応版

入所療養介護(多床室)(基本型)

対象者	介護内容(略称)	サービスコード	基本単位	単位単価	保険金額	保険請求額	自己負担金
要介護1	保健施設 I iii 1	521311	788 単位	10.27 円	8,092 円	6,473 円	1,619 円
要介護2	保健施設 I iii 2	521321	836 単位	10.27 円	8,585 円	6,868 円	1,717 円
要介護3	保健施設 I iii 3	521331	898 単位	10.27 円	9,222 円	7,377 円	1,845 円
要介護4	保健施設 I iii 4	521341	949 単位	10.27 円	9,746 円	7,796 円	1,950 円
要介護5	保健施設 I iii 5	521351	1,003 単位	10.27 円	10,300 円	8,240 円	2,060 円

入所療養介護(多床室)(在宅強化型)

対象者	介護内容(略称)	サービスコード	基本単位	単位単価	保険金額	保険請求額	自己負担金
要介護1	保健施設 I iv 1	522111	836 単位	10.27 円	8,585 円	6,868 円	1,717 円
要介護2	保健施設 I iv 2	522113	910 単位	10.27 円	9,345 円	7,476 円	1,869 円
要介護3	保健施設 I iv 3	522115	974 単位	10.27 円	10,002 円	8,001 円	2,001 円
要介護4	保健施設 I iv 4	522117	1,030 単位	10.27 円	10,578 円	8,462 円	2,116 円
要介護5	保健施設 I iv 5	522119	1,085 単位	10.27 円	11,142 円	8,913 円	2,229 円

入所療養介護(個室)(基本型)

対象者	介護内容(略称)	サービスコード	基本単位	単位単価	保険金額	保険請求額	自己負担金
要介護1	保健施設 I i 1	521111	714 単位	10.27 円	7,332 円	5,865 円	1,467 円
要介護2	保健施設 I i 2	521121	759 単位	10.27 円	7,794 円	6,235 円	1,559 円
要介護3	保健施設 I i 3	521131	821 単位	10.27 円	8,431 円	6,744 円	1,687 円
要介護4	保健施設 I i 4	521141	874 単位	10.27 円	8,975 円	7,180 円	1,795 円
要介護5	保健施設 I i 5	521151	925 単位	10.27 円	9,499 円	7,599 円	1,900 円

入所療養介護(個室)(在宅強化型)

対象者	介護内容(略称)	サービスコード	基本単位	単位単価	保険金額	保険請求額	自己負担金
要介護1	保健施設 I ii 1	522101	756 単位	10.27 円	7,764 円	6,211 円	1,553 円
要介護2	保健施設 I ii 2	522103	828 単位	10.27 円	8,503 円	6,802 円	1,701 円
要介護3	保健施設 I ii 3	522105	890 単位	10.27 円	9,140 円	7,312 円	1,828 円
要介護4	保健施設 I ii 4	522107	946 単位	10.27 円	9,715 円	7,772 円	1,943 円
要介護5	保健施設 I ii 5	522109	1,003 単位	10.27 円	10,300 円	8,240 円	2,060 円

入所療養介護 加算事項

介護内容	サービスコード	基本単位	単位単価	保険金額	保険請求額	自己負担金
保健施設夜勤職員配置加算	526117	24 単位	10.27 円	246 円	196 円	50 円
短期集中リハビリテーション実施加算	526252	240 単位	10.27 円	2,464 円	1,971 円	493 円
認知症短期集中リハビリテーション実施加算	526253	240 単位	10.27 円	2,464 円	1,971 円	493 円
在宅復帰在宅療養支援機能加算(I)	526110	34 単位	10.27 円	349 円	279 円	70 円
在宅復帰在宅療養支援機能加算(II)	526112	46 単位	10.27 円	472 円	377 円	95 円
外泊時費(月6日限度)	526300	362 単位	10.27 円	3,717 円	2,973 円	744 円
外泊時費(在宅サービスを利用する場合)(月6日限度)	526302	800 単位	10.27 円	8,216 円	6,572 円	1,644 円
初期加算(入所から30日以内)	526400	30 単位	10.27 円	308 円	246 円	62 円
再入時栄養連携加算	526353	200 単位	10.27 円	2,054 円	1,643 円	411 円
入所前後訪問指導加算(I)	526402	450 単位	10.27 円	4,621 円	3,696 円	925 円
入所前後訪問指導加算(II)	526404	480 単位	10.27 円	4,929 円	3,943 円	986 円

試行的退所時指導加算	526502	400 単位	10.27 円	4,108 円	3,286 円	822 円
退所時情報提供加算	526504	500 単位	10.27 円	5,135 円	4,108 円	1,027 円
入退所前連携加算(Ⅰ)	526500	600 単位	10.27 円	6,162 円	4,929 円	1,233 円
入退所前連携加算(Ⅱ)	626505	400 単位	10.27 円	4,108 円	3,286 円	822 円
訪問看護指示加算(入所者1人につき一回を限度)	526503	300 単位	10.27 円	3,081 円	2,464 円	617 円
栄養マネジメント強化加算	526290	11 単位	10.27 円	112 円	89 円	23 円
経口維持加算(Ⅰ)(1月につき)	526280	400 単位	10.27 円	4,108 円	3,286 円	822 円
経口維持加算(Ⅱ)(1月につき)	526281	100 単位	10.27 円	1,027 円	821 円	206 円
口腔衛生管理加算(Ⅰ)(1月につき)	526123	90 単位	10.27 円	924 円	739 円	185 円
口腔衛生管理加算(Ⅱ)(1月につき)	526131	100 単位	10.27 円	1,027 円	821 円	206 円
保健施設療養加算(1回につき)	526275	6 単位	10.27 円	61 円	48 円	13 円
かかりつけ医連携薬剤調整加算(Ⅰ)(入所者1人につき一回を限度)	526355	100 単位	10.27 円	1,027 円	821 円	206 円
かかりつけ医連携薬剤調整加算(Ⅱ)(入所者1人につき一回を限度)	526363	240 単位	10.27 円	2,464 円	1,971 円	493 円
かかりつけ医連携薬剤調整加算(Ⅲ)(入所者1人につき一回を限度)	526364	100 単位	10.27 円	1,027 円	821 円	206 円
緊急時治療管理	529000	518 単位	10.27 円	5,319 円	4,255 円	1,064 円
所定疾患施設療養費(Ⅰ)	529100	239 単位	10.27 円	2,454 円	1,963 円	491 円
所定疾患施設療養費(Ⅱ)	526100	480 単位	10.27 円	4,929 円	3,943 円	986 円
認知症情報提供加算(1回あたり)	526135	350 単位	10.27 円	3,594 円	2,875 円	719 円
地域連携診療計画情報提供加算(入所者1人につき一回を限度)	526137	300 単位	10.27 円	3,081 円	2,464 円	617 円
リハビリテーションマネジメント計画書情報加算(1月当り)	526365	33 単位	10.27 円	338 円	270 円	68 円
褥瘡マネジメント加算(Ⅰ)(1月につき)	526351	3 単位	10.27 円	30 円	24 円	6 円
褥瘡マネジメント加算(Ⅱ)(1月につき)	526352	13 単位	10.27 円	133 円	106 円	27 円
排せつ支援加算(Ⅰ)(1月につき)	526347	10 単位	10.27 円	102 円	81 円	21 円
排せつ支援加算(Ⅱ)(1月につき)	526348	15 単位	10.27 円	154 円	123 円	31 円
排せつ支援加算(Ⅲ)(1月につき)	526349	20 単位	10.27 円	205 円	164 円	41 円
自立支援促進加算(1月につき)	526360	300 単位	10.27 円	3,081 円	2,464 円	617 円
科学的介護推進体制(Ⅰ)加算(1月につき)	526361	40 単位	10.27 円	410 円	328 円	82 円
科学的介護推進体制(Ⅱ)加算(1月につき)	526362	60 単位	10.27 円	616 円	492 円	124 円
安全対策体制加算(入所中1回)	526270	20 単位	10.27 円	205 円	164 円	41 円
サービス提供体制加算(Ⅰ)	526099	22 単位	10.27 円	225 円	180 円	45 円
サービス提供体制加算(Ⅱ)	526107	18 単位	10.27 円	184 円	147 円	37 円
サービス提供体制加算(Ⅲ)	526103	6 単位	10.27 円	61 円	48 円	13 円
ターミナルケア加算11 (死亡日以前31日以上45日以下)	526115	80 単位	10.27 円	821 円	656 円	165 円
ターミナルケア加算11 (死亡日以前4日以上30日以下)	526600	160 単位	10.27 円	1,643 円	1,314 円	329 円
ターミナルケア加算21 (死亡日以前2日または3日)	526602	820 単位	10.27 円	8,421 円	6,736 円	1,685 円
ターミナルケア加算31(死亡日)	526603	1,650 単位	10.27 円	16,945 円	13,556 円	3,389 円

※上記以外にも、介護職員処遇改善加算Ⅰ・加算率3.9%、介護職員等特定処遇改善加算Ⅰ・加算率2.1%、介護職員等ベースアップ等支援加算0.8%の加算があります。

また、退所時には退所指導加算等の加算があります

食費（負担限度額利用者区分1～3段階）

内容	金額
1日合計	1,445円
内訳 朝食	245円
昼食	575円
おやつ	50円
夕食	575円

食費（負担限度額利用者区分4段階）

内容	金額
1日合計	1,495円
内訳 朝食	265円
昼食	590円
おやつ	50円
夕食	590円

居住費

多床室(4人部屋)	1日当り	377円
個室	1日当り	1,668円

主なその他の費用

日常生活費	1日当り	100円
理美容代	1回当り	1,700円
ネット洗濯代	1回当り	600円
口腔ケア用ブラシ/2本1セット	1セット当り	1,000円
(参考)衣類レンタル(税込)	月当たり	5,280円

1日当り利用料金目安表(多床室、基本型)

	自己負担総額	保険負担金	食費	居住費	日常生活費	自己負担金
要介護1	3,756 円	1,619 円	1,495 円	377 円	100 円	165 円
要介護2	3,854 円	1,717 円	1,495 円	377 円	100 円	165 円
要介護3	3,982 円	1,845 円	1,495 円	377 円	100 円	165 円
要介護4	4,087 円	1,950 円	1,495 円	377 円	100 円	165 円
要介護5	4,197 円	2,060 円	1,495 円	377 円	100 円	165 円

1日当り利用料金目安表(多床室、在宅強化型)

	自己負担総額	保険負担金	食費	居住費	日常生活費	自己負担金
要介護1	3,784 円	1,717 円	1,495 円	377 円	100 円	95 円
要介護2	3,936 円	1,869 円	1,495 円	377 円	100 円	95 円
要介護3	4,068 円	2,001 円	1,495 円	377 円	100 円	95 円
要介護4	4,183 円	2,116 円	1,495 円	377 円	100 円	95 円
要介護5	4,296 円	2,229 円	1,495 円	377 円	100 円	95 円

1日当り利用料金目安表(個室、基本型)

	自己負担総額	保険負担金	食費	居住費	日常生活費	自己負担金
要介護1	4,895 円	1,467 円	1,495 円	1,668 円	100 円	165 円
要介護2	4,987 円	1,559 円	1,495 円	1,668 円	100 円	165 円
要介護3	5,115 円	1,687 円	1,495 円	1,668 円	100 円	165 円
要介護4	5,223 円	1,795 円	1,495 円	1,668 円	100 円	165 円
要介護5	5,328 円	1,900 円	1,495 円	1,668 円	100 円	165 円

1日当り利用料金目安表(個室、在宅強化型)

	自己負担総額	保険負担金	食費	居住費	日常生活費	自己負担金
要介護1	4,911 円	1,553 円	1,495 円	1,668 円	100 円	95 円
要介護2	5,059 円	1,701 円	1,495 円	1,668 円	100 円	95 円
要介護3	5,186 円	1,828 円	1,495 円	1,668 円	100 円	95 円
要介護4	5,301 円	1,943 円	1,495 円	1,668 円	100 円	95 円
要介護5	5,418 円	2,060 円	1,495 円	1,668 円	100 円	95 円

★上記の料金表は利用1日についての目安料金です。各種加算や利用日数により金額が若干変わります。但し、月額では所得により補助のサービスがありますのでお問合せください。

★1ヶ月あたり(30日間)の利用料金(目安)

	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
多床室従来型	¥112,680	¥115,620	¥119,460	¥122,610	¥125,910
多床室強化型	¥113,520	¥118,080	¥122,040	¥125,490	¥128,880
個室従来型	¥146,850	¥149,610	¥153,450	¥156,690	¥159,840
個室強化型	¥147,330	¥151,770	¥155,580	¥159,030	¥162,540

請求方法について

利用料等の請求は「一ヶ月単位」となります。

翌月10日以降に前月分の請求書をお渡します。自動引落もしくは、銀行振り込み、又は現金払いにてお支払いください。

医療法人 徳洲会
介護老人保健施設 岸和田徳洲苑