

【基本単位 介護保険適用】 単位数 × 10.45 円 → 1 割もしくは 2 割・3 割が自己負担分

|       | 施設サービス費 多床室 |         |         |         | 施設サービス費 従来型個室 |         |         |         |
|-------|-------------|---------|---------|---------|---------------|---------|---------|---------|
|       | 単位数         | 1 割負担   | 2 割負担   | 3 割負担   | 単位数           | 1 割負担   | 2 割負担   | 3 割負担   |
| 要介護 1 | 830 単位      | 868 円   | 1,735 円 | 2,602 円 | 753 単位        | 787 円   | 1,574 円 | 2,361 円 |
| 要介護 2 | 880 単位      | 920 円   | 1,840 円 | 2,779 円 | 801 単位        | 837 円   | 1,674 円 | 2,511 円 |
| 要介護 3 | 944 単位      | 987 円   | 1,973 円 | 2,960 円 | 864 単位        | 903 円   | 1,806 円 | 2,709 円 |
| 要介護 4 | 997 単位      | 1,042 円 | 2,084 円 | 3,126 円 | 918 単位        | 960 円   | 1,919 円 | 2,878 円 |
| 要介護 5 | 1,052 単位    | 1,100 円 | 2,199 円 | 3,298 円 | 971 単位        | 1,015 円 | 2,030 円 | 3,044 円 |

【加算単位 介護保険適用】

| 加算項目              | 単位数                   | 1 割負担 | 2 割負担   | 3 割負担   | 算定基準                | 算定要件                                                   |
|-------------------|-----------------------|-------|---------|---------|---------------------|--------------------------------------------------------|
| 送迎加算              | 184 単位                | 193 円 | 385 円   | 577 円   | 片道につき               | 居宅と施設間の送迎を行った場合に算定                                     |
| 夜勤職員配置加算          | 24 単位                 | 25 円  | 50 円    | 75 円    | 1 日につき              | 入所者数が 20 名またはその端数を増すごとに 1 名以上の夜勤を行う看護・介護職員を配置している場合に算定 |
| サービス提供体制強化加算 I    | 22 単位                 | 23 円  | 46 円    | 69 円    | 1 日につき              | 介護職員の総数のうち介護福祉士の占める割合が 80/100 以上の場合に算定                 |
| 認知症ケア加算           | 76 単位                 | 80 円  | 159 円   | 239 円   | 1 日につき              | 認知症専門棟において所定要件を満たしてサービスを提供する場合に算定                      |
| 認知症行動・心理症状緊急対応加算  | 200 単位                | 209 円 | 418 円   | 627 円   | 1 日につき<br>(7 日限度)   | 緊急に利用が必要と判断した場合であって在宅生活が可能となるようサービスを提供した場合に算定          |
| 緊急短期入所受入加算        | 90 単位                 | 94 円  | 188 円   | 282 円   | 1 日につき<br>(14 日限度)  | 居宅サービス計画外に緊急に利用した場合に算定                                 |
| 療養食加算             | 8 単位                  | 9 円   | 17 円    | 25 円    | 1 食につき<br>(3 回限度/日) | 医師の指示に基づき療養食を提供した場合に算定                                 |
| 個別リハビリテーション実施加算   | 240 単位                | 251 円 | 502 円   | 753 円   | 1 日につき              | 個別にリハビリを 20 分以上行った場合に算定                                |
| 緊急時治療管理加算         | 511 単位                | 534 円 | 1,068 円 | 1,602 円 | 1 回につき<br>(3 回限度/月) | 緊急時に医療行為を行った場合に算定                                      |
| 若年性認知症利用者受入加算     | 120 単位                | 126 円 | 251 円   | 377 円   | 1 日につき              | 若年性認知症利用者に対して担当者を決め特性や課題に応じたサービスを提供した場合に算定             |
| 総合医学管理加算          | 275 単位                | 288 円 | 575 円   | 862 円   | 1 日につき<br>(7 日限度)   | 居宅サービス計画外に治療を目的とした利用をした場合に算定                           |
| 在宅復帰・在宅療養支援機能加算 I | 51 単位                 | 53 円  | 107 円   | 160 円   | 1 日につき              | 介護保険サービスの基本型で一定以上の条件を満たした場合に算定                         |
| 特定治療              | 医科診療報酬点数に 10 円を乗じて得た額 |       |         |         |                     | やむを得ない事情により処置等治療を行った場合に算定                              |
| 介護職員等処遇改善加算 I ロ   | 単位数の 97/1000 に相当する単位数 |       |         |         |                     | 介護報酬により変動があります                                         |

【日常生活費 実費】※下記につきましては希望者のみとさせていただきます。

| 項目                               |           | 金額               | 算定基準   | 備考                                                                                                  |
|----------------------------------|-----------|------------------|--------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 居住費                              | 従来型個室     | 1,700 円          | 1 日につき | 負担限度額証適用<br>第 1・第 2 段階：550 円 第 3 段階①：1,370 円<br>第 3 段階②：1,470 円                                     |
|                                  | 多床室       | 480 円            | 1 日につき | 負担限度額証適用<br>第 1 段階：0 円 第 2 段階・第 3 段階①②：430 円                                                        |
| 個室料                              | 従来型個室     | 2,500 円          | 1 日につき | テレビ・簡易応接セット                                                                                         |
| 食 費                              |           | 1,960 円          | 1 日につき | 朝 500 円 昼 820 円 夕 640 円<br>負担限度額証適用<br>第 1 段階：300 円 第 2 段階：600 円<br>第 3 段階①：1,030 円 第 3 段階②：1,360 円 |
| おやつ                              |           | 150 円            | 1 日につき | 希望者のみ                                                                                               |
| 教養娯楽費                            |           | 実 費              | 1 回につき | 書道倶楽部などレクリエーション時                                                                                    |
| テレビ使用料                           |           | 160 円            | 1 日につき | テレビは施設より貸出しとなります<br>一般棟従来型個室は料金がかかりません                                                              |
| 健康管理費                            |           | 実 費              | 1 回につき | インフルエンザ予防接種など                                                                                       |
| 理美容代                             |           | 実 費              | 1 回につき | 施設内出張サービスとなります                                                                                      |
| 日用品<br>リース会社と<br>別途契約<br>別紙 2 参照 | 日用品       | 335 円            | 1 日につき | 日用品全般を揃えております<br>(単品でもお選びいただけます)                                                                    |
|                                  | 衣類<br>リース | 350 円<br>(洗濯代込み) | 1 日につき | 衣類全部のリースとなります<br>(単品でもお選びいただけます)                                                                    |
|                                  | 洗濯代       | 484 円            | 1 ネット  | 持ち込み衣類の洗濯サービスです                                                                                     |

介護老人保健施設 葵の園・小田原