

介護老人保健施設 エクセレントケア志津 利用料

◎介護保険給付費

介護保健施設サービス費		
従 来 型 個 室	要介護 1	714 単位
	要介護 2	759 単位
	要介護 3	821 単位
	要介護 4	874 単位
	要介護 5	925 単位
多 床 室	要介護 1	788 単位
	要介護 2	836 単位
	要介護 3	898 単位
	要介護 4	949 単位
	要介護 5	1003 単位

主な加算	
○	安全対策体制加算 (20 単位) /回 入所時
○	入所前後訪問指導加算 I (450 単位) /回 入所時
○	初期加算 (30 単位) /日 *入所日から 30 日
○	短期集中リハビリ実施加算 (240 単位) /日
○	認知症短期集中リハビリ実施加算 (240 単位) /日 *週 3 回限度
○	認知症ケア加算 (76 単位) /日 *認知症専門棟のみ
○	夜勤職員配置加算 (24 単位) /日
○	在宅復帰・在宅療養支援加算 I (34 単位) /日
○	サービス提供体制加算 I (22 単位) /日
○	リハビリマネジメント計画書情報加算 (33 単位) /月
○	自立支援促進加算 (300 単位) /月
○	科学的介護推進体制加算 I (40 単位) /月
○	処遇改善加算 I (3.9%) /月
○	特定処遇改善加算 I (2.1%) /月
○	介護職員等ベースアップ等支援加算 (0.8%) /月

※ 合計単位数に地域区分割合 (10.45) を乗じた合計金額のうち「介護保険負担割合証」に記載された割合が利用者負担となります。

※ 上記以外にも必要に応じて提供するサービスで加算が算定される場合があります。

裏面の『加算一覧』を参照ください。

◎食費・居住費

負担段階	食費	居住費	
		多床室	個室
第四段階	1,750 円	470 円	820 円
第三段階②	1,360 円	370 円	820 円
第三段階①	650 円	370 円	820 円
第二段階	390 円	370 円	490 円
第一段階	300 円	0 円	490 円

◎その他の費用

日用品費	200 円/日
教養娯楽費	150 円/日

特別な室料 (特別室)	8,800 円 (税込) /日
特別な室料 (個室)	4,070 円 (税込) /日
特別な室料 (二人部屋)	1,650 円 (税込) /日

理美容サービス	1,000 円 (税込)
健康管理費	実費
新型コロナ検査料	実費
文書料	11,000 円 (税込)
文書料	5,500 円 (税込)
文書再発行料 (1 通)	実費

日常生活上、特別に 必要となるもの	実費
----------------------	----

★ 介護老人保健施設サービス 加算一覧

加算	単位		加算	単位	
夜勤職員配置加算	24	1日につき	療養食加算	6	1食につき
短期集中リハビリ実施加算	240	1日につき	かかりつけ医連携薬剤調整加算Ⅰ	100	1回
認知症短期集中リハビリ実施加算	240	1日につき	かかりつけ医連携薬剤調整加算Ⅱ	240	1回
認知症ケア加算	76	1日につき	かかりつけ医連携薬剤調整加算Ⅲ	100	1回
若年性認知症入所者受入加算	120	1日につき	緊急時治療管理	518	月3日
在宅復帰・在宅療養支援加算Ⅰ	34	1日につき	所定疾患施設療養費Ⅰ	239	月7日
外泊時費用	362	1日につき	所定疾患施設療養費Ⅱ	480	月10日
外泊時費用（在宅サービス利用）	800	1日につき	認知症専門ケア加算Ⅰ	3	1日につき
ターミナルケア加算Ⅰ	1650	1日につき	認知症専門ケア加算Ⅱ	4	1日につき
ターミナルケア加算Ⅱ	820	1日につき	認知症行動・心理症状緊急対応加算	200	1日につき
ターミナルケア加算Ⅲ	160	1日につき	認知症情報提供加算	350	1回
ターミナルケア加算Ⅳ	80	1日につき	地域連携診療計画情報提供加算	300	1回
初期加算	30	1日につき	リハビリマネジメント計画書情報加算	33	1月につき
再入所時栄養連携加算	200	1回	褥瘡マネジメント加算Ⅰ	3	1月につき
入所前後訪問指導加算Ⅰ	450	1回	褥瘡マネジメント加算Ⅱ	13	1月につき
入所前後訪問指導加算Ⅱ	480	1回	排せつ支援加算Ⅰ	10	1月につき
試行的退所時指導加算	400	1回	排せつ支援加算Ⅱ	15	1月につき
退所時情報提供加算	500	1回	排せつ支援加算Ⅲ	20	1月につき
入退所前連携加算Ⅰ	600	1回	自立支援促進加算	300	1月につき
入退所前連携加算Ⅱ	400	1回	科学的介護推進体制加算Ⅰ	40	1月につき
訪問看護指示加算	300	1回	科学的介護推進体制加算Ⅱ	60	1月につき
栄養マネジメント強化加算	11	1日につき	安全対策体制加算	20	1回
経口移行加算	28	1日につき	サービス提供体制加算Ⅰ	22	1日につき
経口維持加算Ⅰ	400	1月につき	処遇改善加算Ⅰ	3.9%	1月につき
経口維持加算Ⅱ	100	1月につき	等特定処遇改善加算Ⅰ	2.1%	1月につき
口腔衛生管理加算Ⅰ	90	1月につき	介護職員等ベースアップ等支援加算	0.8%	1月につき
口腔衛生管理加算Ⅱ	110	1月につき			

※ 地域区分割合：1単位『10.45円』（佐倉市＝5級地）で計算されます。

※ 「介護保険負担割合証」に記載された割合が利用者負担となります。

令和4年10月1日