

利用者様全員に算定させていただくもの						
	加算項目		単位	1割	2割	3割
どちらか	在宅復帰・在宅療養支援機能加算(Ⅰ)	1日につき	51 単位	58 円	116 円	174 円
	在宅復帰・在宅療養支援機能加算(Ⅱ)	1日につき	51 単位	58 円	116 円	174 円
どちらか	リハビリテーションマネジメント計画書情報加算(Ⅰ)	1月につき	53 単位	60 円	120 円	180 円
	リハビリテーションマネジメント計画書情報加算(Ⅱ)	1月につき	33 単位	37 円	74 円	111 円
どちらか	褥瘡マネジメント加算(Ⅰ)	1月につき	3 単位	4 円	7 円	10 円
	褥瘡マネジメント加算(Ⅱ)	1月につき	13 単位	15 円	30 円	45 円
いずれか	排せつ支援加算(Ⅰ)	1月につき	10 単位	12 円	23 円	35 円
	排せつ支援加算(Ⅱ)	1月につき	15 単位	17 円	34 円	51 円
	排せつ支援加算(Ⅲ)	1月につき	20 単位	24 円	47 円	70 円
	科学的介護推進体制加算(Ⅱ)	1月につき	60 単位	69 円	137 円	206 円
	夜勤職員配置加算	1日につき	24 単位	28 円	55 円	83 円
	自立支援促進加算	1月につき	300 単位	341 円	681 円	1,022 円
	生産性向上推進体制加算(Ⅱ)	1月につき	10 単位	12 円	23 円	35 円
	高齢者施設等感染対策向上加算(Ⅰ)	1月につき	10 単位	12 円	23 円	35 円
	高齢者施設等感染対策向上加算(Ⅱ)	1月につき	5 単位	6 円	11 円	16 円
	協力医療機関連携加算(Ⅰ)(R6年度まで)	1月につき	100 単位	114 円	228 円	342 円
	協力医療機関連携加算(Ⅰ)(R7年度から)	1月につき	50 単位	57 円	114 円	171 円
	サービス提供体制加算(Ⅰ)	1日につき	22 単位	26 円	51 円	76 円
	介護職員処遇改善加算(Ⅰ)	1月につき	7.5%			

該当の利用者様のみ算定させていただくもの						
	加算項目		単位	1割	2割	3割
	科学的介護推進体制加算(Ⅰ)	1月につき	40 単位	46 円	91 円	136 円
	安全対策体制加算(入所された月のみ算定)	1回につき	20 単位	24 円	47 円	70 円
	初期加算(Ⅰ)(入所後30日)	1日につき	60 単位	69 円	137 円	206 円
	初期加算(Ⅱ)(入所後30日)	1日につき	30 単位	34 円	68 円	102 円
	短期集中リハビリテーション実施加算(Ⅰ)	1日につき	258 単位	292 円	584 円	876 円
	短期集中リハビリテーション実施加算(Ⅱ)	1日につき	200 単位	227 円	454 円	680 円
	療養食加算	1回につき	6 単位	7 円	13 円	19 円
	認知症短期集中リハビリテーション実施加算(Ⅰ)	1日につき	240 単位	272 円	544 円	816 円
	認知症短期集中リハビリテーション実施加算(Ⅱ)	1日につき	120 単位	136 円	272 円	408 円
	経口移行加算	1日につき	28 単位	32 円	64 円	95 円
	栄養マネジメント強化加算	1日につき	11 単位	13 円	26 円	38 円

該当の利用者様のみ算定させていただくもの						
	加算項目		単位	1割	2割	3割
	経口維持加算(Ⅰ) 1月につき	1月につき	400 単位	454 円	907 円	1,360 円
	経口維持加算(Ⅱ) 1月につき	1月につき	100 単位	114 円	228 円	342 円
	口腔衛生管理加算(Ⅰ)	1月につき	90 単位	103 円	205 円	307 円
	口腔衛生管理加算(Ⅱ)	1月につき	110 単位	125 円	249 円	373 円
	ターミナルケア加算(31日～45日)	1日につき	72 単位	82 円	163 円	244 円
	ターミナルケア加算(4日～30日)	1日につき	160 単位	182 円	363 円	544 円
	ターミナルケア加算(前々日、前日)	1日につき	910 単位	1,031 円	2,062 円	3,093 円
	ターミナルケア加算(死亡日)	1日につき	1900 単位	2,154 円	4,307 円	6,460 円
	緊急時治療管理費	1日につき	518 単位	587 円	1,174 円	1,761 円
	所定疾患施設療養費(Ⅰ)	1日につき	239 単位	271 円	542 円	813 円
	所定疾患施設療養費(Ⅱ)	1日につき	480 単位	544 円	1,088 円	1,632 円
	かかりつけ医連携薬剤調整加算(Ⅰ)イ	1日につき	140 単位	160 円	319 円	478 円
	かかりつけ医連携薬剤調整加算(Ⅰ)ロ	1日につき	70 単位	79 円	158 円	237 円
	かかりつけ医連携薬剤調整加算(Ⅱ)	1日につき	240 単位	272 円	544 円	816 円
	かかりつけ医連携薬剤調整加算(Ⅲ)	1日につき	100 単位	114 円	228 円	342 円
	外泊時在宅サービス利用費用	1日につき	800 単位	907 円	1,813 円	2,720 円
	外泊時費用	1日につき	362 単位	410 円	820 円	1,230 円
	若年性認知症受入加算	1日につき	120 単位	136 円	272 円	408 円
	認知症チームケア加算(Ⅰ)	1月につき	150 単位	170 円	340 円	509 円
	認知症チームケア加算(Ⅱ)	1月につき	120 単位	136 円	272 円	408 円
	認知症行動・心理症状緊急対応加算	1日につき	200 単位	227 円	454 円	680 円
	入所前後訪問指導加算(Ⅰ)	1日につき	450 単位	511 円	1,021 円	1,531 円
	入所前後訪問指導加算(Ⅱ)	1日につき	480 単位	544 円	1,088 円	1,632 円
	試行的退所時指導加算	1回につき	400 単位	454 円	907 円	1,360 円
	退所時情報提供加算(Ⅰ)	1日につき	500 単位	567 円	1,134 円	1,701 円
	退所時情報提供加算(Ⅱ)	1日につき	250 単位	284 円	567 円	851 円
	入退所前連携加算(Ⅰ)	1回につき	600 単位	680 円	1,360 円	2,040 円
	入退所前連携加算(Ⅱ)	1回につき	400 単位	454 円	907 円	1,360 円
	訪問看護指示加算	1回につき	300 単位	341 円	681 円	1,022 円
	退所時栄養情報連携加算	1回につき	70 単位	79 円	158 円	237 円
	再入所時栄養連携加算	1回につき	200 単位	227 円	454 円	680 円
	生産性向上推進体制加算(Ⅰ)	1月につき	100 単位	114 円	228 円	342 円
	新興感染症等施設療養費(5日を限度)	1日につき	240 単位	272 円	544 円	816 円

※記載されている金額には、地域加算(4級地)10,54円及び介護職員処遇改善加算の7.5%を含んでいます。

※1日単位に利用日数計算しますと端数の関係で合計金額が多少異なる場合があります。

※食事代は1日単位での請求となります。ご退所日の食事代はいただきません。

計算方法
合計単位数×処遇改善加算(0.075)= A(四捨五入) A × 地域加算(10.54)= B(端数切捨て) B × 負担割合 = ご利用様負担金額(端数切上げ)・・・① 自己負担金額 × ご利用日数・・・②、③ ① + ② + ③ = ご利用料金

【自費費用】

項 目	金額(非課税)
理美容(カット)	2,300円
理美容(カット&パーマ)	8,000円
理美容(カット&毛染め)	7,000円
理美容(カット&パーマ&毛染め)	13,000円
理美容(パーマのみ)	7,000円
理美容(毛染めのみ)	6,000円
インフルエンザ予防接種	3,500円
リハビリパンツ・パット(外泊時希望制)	100円
経管栄養(退所時等・希望制)	種類による

項 目	金額(税込)
健康診断書(検査料含む)	17,050円
障害診断書	7,700円
生命保険診断書	5,500円
死亡診断書	5,500円
エンゼルケア	11,000円
入所証明書	550円
電気代(1台につき)	22円/日