

介護老人保健施設 三楽園 短期入所療養介護 利用料一覧:強化型 【1】

令和6年8月1日現在

介護度	居室		負担限度額 (区分)	介護保険一部負担(単価)			介護保険外負担			介護保険 1割負担 合計(1日)	介護保険 2割負担 合計(1日)	介護保険 3割負担 合計(1日)		
				短期入所療 養介護費	夜勤職員 配置加算	サービス提供体制 強化加算 I	滞在費	特別な 室料	食費					
要介護1	個室	1床室	第2段階	819			550	782	600	2,797				
			第3段階①				1,370		1,000	4,017				
			第3段階②				1,370		1,300	4,317				
			第4段階				1,728		1,680	5,055				
	多床室	2床室	第1段階	902	24	22	0	514	300	1,762				
			第2段階				430		600	2,492				
			第3段階①				430		1,000	2,892				
			第3段階②				430		1,300	3,192				
		4床室	第4段階				500	0	1,680	3,642			4,590	5,538
			第1段階				0		300	1,248				
			第2段階				430		600	1,978				
			第3段階①				430		1,000	2,378				
		第3段階②	430				1,300	2,678						
		4床室	第4段階				500	0	1,680	3,128			4,076	5,024
			第1段階				0		300	1,248				
			第2段階				430		600	1,978				
第3段階①	430		1,000	2,378										
第3段階②	430	1,300	2,678											
要介護2	個室	1床室	第2段階	893			550	782	600	2,871				
			第3段階①				1,370		1,000	4,091				
			第3段階②				1,370		1,300	4,391				
			第4段階				1,728		1,680	5,129				
	多床室	2床室	第1段階	979	24	22	0	514	300	1,839				
			第2段階				430		600	2,569				
			第3段階①				430		1,000	2,969				
			第3段階②				430		1,300	3,269				
		4床室	第4段階				500	0	1,680	3,719			4,744	5,769
			第1段階				0		300	1,325				
			第2段階				430		600	2,055				
			第3段階①				430		1,000	2,455				
		第3段階②	430				1,300	2,755						
		4床室	第4段階				500	0	1,680	3,205			4,230	5,255
			第1段階				0		300	1,325				
			第2段階				430		600	2,055				
第3段階①	430		1,000	2,455										
第3段階②	430	1,300	2,755											
要介護3	個室	1床室	第2段階	958			550	782	600	2,936				
			第3段階①				1,370		1,000	4,156				
			第3段階②				1,370		1,300	4,456				
			第4段階				1,728		1,680	5,194				
	多床室	2床室	第1段階	1,044	24	22	0	514	300	1,904				
			第2段階				430		600	2,634				
			第3段階①				430		1,000	3,034				
			第3段階②				430		1,300	3,334				
		4床室	第4段階				500	0	1,680	3,784			4,874	5,964
			第1段階				0		300	1,390				
			第2段階				430		600	2,120				
			第3段階①				430		1,000	2,520				
		第3段階②	430				1,300	2,820						
		4床室	第4段階				500	0	1,680	3,270			4,360	5,450
			第1段階				0		300	1,390				
			第2段階				430		600	2,120				
第3段階①	430		1,000	2,520										
第3段階②	430	1,300	2,820											
要介護4	個室	1床室	第2段階	1,017			550	782	600	2,995				
			第3段階①				1,370		1,000	4,215				
			第3段階②				1,370		1,300	4,515				
			第4段階				1,728		1,680	5,253				
	多床室	2床室	第1段階	1,102	24	22	0	514	300	1,962				
			第2段階				430		600	2,692				
			第3段階①				430		1,000	3,092				
			第3段階②				430		1,300	3,392				
		4床室	第4段階				500	0	1,680	3,842			4,990	6,138
			第1段階				0		300	1,448				
			第2段階				430		600	2,178				
			第3段階①				430		1,000	2,578				
		第3段階②	430				1,300	2,878						
		4床室	第4段階				500	0	1,680	3,328			4,476	5,624
			第1段階				0		300	1,448				
			第2段階				430		600	2,178				
第3段階①	430		1,000	2,578										
第3段階②	430	1,300	2,878											
要介護5	個室	1床室	第2段階	1,074			550	782	600	3,052				
			第3段階①				1,370		1,000	4,272				
			第3段階②				1,370		1,300	4,572				
			第4段階				1,728		1,680	5,310				
	多床室	2床室	第1段階	1,161	24	22	0	514	300	2,021				
			第2段階				430		600	2,751				
			第3段階①				430		1,000	3,151				
			第3段階②				430		1,300	3,451				
		4床室	第4段階				500	0	1,680	3,901			5,108	6,315
			第1段階				0		300	1,507				
			第2段階				430		600	2,237				
			第3段階①				430		1,000	2,637				
		第3段階②	430				1,300	2,937						
		4床室	第4段階				500	0	1,680	3,387			4,594	5,801
			第1段階				0		300	1,507				
			第2段階				430		600	2,237				
第3段階①	430		1,000	2,637										
第3段階②	430	1,300	2,937											

* 要介護度・介護保険負担割合・負担限度額の区分については、介護保険証・介護保険負担割合証・介護保険負担限度額認定証の (単位:円) 提出により確認致します。

区分	居室		負担限度額 (区分)	介護保険一部負担		介護保険外負担			介護保険 1割負担 合計(1日)	介護保険 2割負担 合計(1日)	介護保険 3割負担 合計(1日)				
				特定介護老人保健施設 短期入所療養介護費	サービス提供体制 強化加算Ⅰ	滞在費	特別な 室料	食費							
3時間以上 4時間未満	個室	1床室	第2段階	664	22	550	782	600	2,618	5,562	6,248				
			第3段階①			1,370		1,000	3,838						
			第3段階②			1,370		1,300	4,138						
			第4段階			1,728		1,680	4,876						
	多床室	2床室	第1段階			0	300	1,500	514	0	300	1,500	4,066	4,752	
			第2段階			430	600	2,230							
			第3段階①			430	1,000	2,630							
			第3段階②			430	1,300	2,930							
		4床室	第4段階			500	1,680	3,380		0	0	300			986
			第1段階			0	600	1,716							
			第2段階			430	1,000	2,116							
			第3段階①			430	1,300	2,416							
4時間以上 6時間未満	個室	1床室	第2段階	927	22	550	782	600	2,881	6,088	7,037				
			第3段階①			1,370		1,000	4,101						
			第3段階②			1,370		1,300	4,401						
			第4段階			1,728		1,680	5,139						
	多床室	2床室	第1段階			0	300	1,763	514	0	300	1,763	4,592	5,541	
			第2段階			430	600	2,493							
			第3段階①			430	1,000	2,893							
			第3段階②			430	1,300	3,193							
		4床室	第4段階			500	1,680	3,643		0	0	600			1,249
			第1段階			0	600	1,979							
			第2段階			430	1,000	2,379							
			第3段階①			430	1,300	2,679							
6時間以上 8時間未満	個室	1床室	第2段階	1,296	22	550	782	600	3,250	6,826	8,144				
			第3段階①			1,370		1,000	4,470						
			第3段階②			1,370		1,300	4,770						
			第4段階			1,728		1,680	5,508						
	多床室	2床室	第1段階			0	300	2,132	514	0	300	2,132	5,330	6,648	
			第2段階			430	600	2,862							
			第3段階①			430	1,000	3,262							
			第3段階②			430	1,300	3,562							
		4床室	第4段階			500	1,680	4,012		0	0	600			1,618
			第1段階			0	600	2,348							
			第2段階			430	1,000	2,748							
			第3段階①			430	1,300	3,048							
4床室	第3段階②	430	1,680	3,129	0	0	600	1,618							
	第4段階	500	1,680	3,129			600	1,618							
	第1段階	0	300	1,618			600	1,618							
	第2段階	430	1,000	2,748			600	1,618							
第3段階②	430	1,300	3,048	600	1,618										
第4段階	500	1,680	3,129	600	1,618										

* 要介護度・介護保険負担割合・負担限度額の区分については、介護保険証・介護保険負担割合証・介護保険負担限度額認定証の提出により確認いたします。(単位:円)

介護老人保健施設 三楽園 短期入所療養介護 利用料一覧【2】

利用料一覧【1】の他に、下記の該当する利用料が加算されます。

令和6年8月1日現在

加算名称	介護保険一部負担 加算項目	介護保険 1割負担	介護保険 2割負担	介護保険 3割負担
個別リハビリテーション実施加算	個別にリハビリテーションを行った場合(1日につき)	240	480	720
認知症ケア加算	認知症専門棟の入所者(要介護者のみ)に対してサービスを行った場合	76	152	228
認知症行動・心理症状 緊急対応加算	認知症の行動・心理症状により在宅生活が困難であり緊急に当該サービスを利用することが適当と医師が判断した場合(利用開始より7日間)	200	400	600
緊急短期入所受入加算	居宅サービス計画に予定されていない利用者や、状態や事情により緊急受入した場合(利用開始日より7日間限定。やむを得ない事情がある場合は14日限度)	90	180	270
若年性認知症利用者受入加算	若年性の認知症者を受入れした場合	120	240	360
重度療養管理加算	要介護度4又は5で、特別な医療が必要な重度者を受け入れた場合	120	240	360
在宅復帰・在宅療養支援機能加算Ⅰ	退所者数のうち、在宅復帰者が3割以上おり一定期間在宅で生活し、施設本体で加算を算定している場合(基本型)	53	106	159
在宅復帰・在宅療養支援機能加算Ⅱ	退所者数のうち、在宅復帰者が3割以上おり一定期間在宅で生活し、施設本体で加算を算定している場合(強化型)	53	106	159
送迎加算	利用者宅と事業所との間の送迎を行う場合(片道ごとに加算)	184	368	552
総合医学管理加算	治療管理を目的とし居宅サービス計画の予定外に短期入所療養介護を行った場合(10日間限度)	275	550	825
口腔連携強化加算	事業所の従業者が口腔の健康状態の評価を実施した場合において、利用者の同意を得て歯科医療機関及び介護支援専門員に対し当該評価の結果を情報提供した場合(1月に1回限り)	50	100	150
療養食加算	疾患治療のため医師の発行する食事せんに基づき提供された食事を摂取している方(1食ごと1日3回限度)	8	16	24
緊急時治療管理費	緊急時やむを得ない事情により施設で行われた療養(月連続する3日限度)	518	1,036	1,554

特定治療	やむを得ない事情により行われた治療・医科点数表により算定	医科点数 ×10円	医科点数 ×10円×2	医科点数 ×10円×3
介護職員処遇改善加算	介護職員処遇改善のため一定基準を満たした場合・介護保険一部負担利用料額に対して算定(R6.5.31まで)	総単位数 ×3.9%	総単位数 ×2×3.9%	総単位数 ×3×3.9%
介護職員等特定処遇改善加算	介護職員等処遇改善のため一定基準を満たした場合・介護保険一部負担利用料額に対して算定(R6.5.31まで)	総単位数 ×2.1%	総単位数 ×2×2.1%	総単位数 ×3×2.1%
介護職員等ベースアップ等支援加算	介護職員等処遇改善のため一定基準を満たした場合・介護保険一部負担利用料額に対して算定(R6.5.31まで)	総単位数 ×0.8%	総単位数 ×2×0.8%	総単位数 ×3×0.8%
介護職員等処遇改善加算	介護職員等処遇改善のため一定基準を満たした場合・介護保険一部負担利用料額に対して算定(R6.6.1~)	総単位数 ×7.5%	総単位数 ×2×7.5%	総単位数 ×3×7.5%
介護保険外利用料		料金		
理容代	顔剃り	1,330		
	カット	1,530		
	調髪(カット・顔剃り)	2,350		
家電製品電気代(1台につき)		55		
健康管理料(予防接種料等)		実費金額		
文書料		220~5,500		
(単位:円)				

* 文書料

項目	種類	料金(税込)
入所(退所)証明書	当園規定用紙	1,100
入所(退所)証明書	生命保険会社規定用紙	5,500
各種生命保険診断書	生命保険会社規定用紙(初回)	5,500
各種生命保険診断書	生命保険会社規定用紙(2回目以降)	4,400
他施設入所申請用診断書	正式	4,400
他施設入所申請用診断書	略式	3,300
死亡診断書	役所提出用・生命保険会社提出用(初回)	5,500
死亡診断書	当園規定用紙	4,400
死亡診断書	生命保険会社提出用(2枚目以降)	4,400
成年後見申請診断書・鑑定書	裁判所規定用紙	22,000
各種診断書	当園規定用紙	1,100
各種診断書	当園規定用紙外	5,500
利用料領収書再発行	利用料1ヶ月分	220

* 文書料は翌月発送予定の利用料請求書に含めて請求致します。

(単位:円)

介護老人保健施設 三楽園 短期入所療養介護 <認知症専門棟> 利用料一覧:強化型【1】

令和6年8月1日現在

介護度	居室	負担限度額 (区分)	介護保険一部負担(単価)				介護保険外負担		介護保険 1割負担 合計(1日)	介護保険 2割負担 合計(1日)	介護保険 3割負担 合計(1日)		
			短期入所 療養介護費	夜勤職員 配置加算	サービス提供 体制強化 加算 I	認知症 ケア加算	滞在費	食費					
要介護1	個室	第2段階	819	24	22	76	550	600	2,091	/	/		
		第3段階①					1,370	1,000	3,311				
		第3段階②					1,370	1,300	3,611				
		第4段階					1,728	1,680	4,349				
	多床室	第1段階	902				0	300	1,324			/	/
		第2段階					430	600	2,054				
		第3段階①					430	1,000	2,454				
		第3段階②					430	1,300	2,754				
	第4段階		500	1,680	3,204	4,228	5,252						
要介護2	個室	第2段階	893	24	22	76	550	600	2,165	/	/		
		第3段階①					1,370	1,000	3,385				
		第3段階②					1,370	1,300	3,685				
		第4段階					1,728	1,680	4,423				
	多床室	第1段階	979				0	300	1,401			/	/
		第2段階					430	600	2,131				
		第3段階①					430	1,000	2,531				
		第3段階②					430	1,300	2,831				
	第4段階		500	1,680	3,281	4,382	5,483						
要介護3	個室	第2段階	958	24	22	76	550	600	2,230	/	/		
		第3段階①					1,370	1,000	3,450				
		第3段階②					1,370	1,300	3,750				
		第4段階					1,728	1,680	4,488				
	多床室	第1段階	1,044				0	300	1,466			/	/
		第2段階					430	600	2,196				
		第3段階①					430	1,000	2,596				
		第3段階②					430	1,300	2,896				
	第4段階		470	1,650	3,286	4,452	5,618						
要介護4	個室	第2段階	1,017	24	22	76	550	600	2,289	/	/		
		第3段階①					1,370	1,000	3,509				
		第3段階②					1,370	1,300	3,809				
		第4段階					1,728	1,650	4,517				
	多床室	第1段階	1,102				0	300	1,524			/	/
		第2段階					430	600	2,254				
		第3段階①					430	1,000	2,654				
		第3段階②					430	1,300	2,954				
	第4段階		500	1,680	3,404	4,628	5,852						
要介護5	個室	第2段階	1,074	24	22	76	550	600	2,346	/	/		
		第3段階①					1,370	1,000	3,566				
		第3段階②					1,370	1,300	3,866				
		第4段階					1,728	1,680	4,604				
	多床室	第1段階	1,161				0	300	1,583			/	/
		第2段階					430	600	2,313				
		第3段階①					430	1,000	2,713				
		第3段階②					430	1,300	3,013				
	第4段階		500	1,680	3,463	4,746	6,029						

* 要介護度・介護保険負担割合・負担限度額の区分については、介護保険証・介護保険負担割合証・介護保険負担限度額認定証の提出により確認いたします。 (単位:円)

区分	居室	負担限度額 (区分)	介護保険一部負担		介護保険外負担		介護保険 1割負担 合計(1日)	介護保険 2割負担 合計(1日)	介護保険 3割負担 合計(1日)
			特定介護老人保健施設 短期入所療養介護費	サービス提供体制強化加算 I	滞在費	食費			
3時間以上 4時間未満	個室	第2段階	664	22	550	600	1,836	/	/
		第3段階①			1,370	1,000	3,056		
		第3段階②			1,370	1,300	3,356		
		第4段階			1,728	1,680	4,094		
	多床室	第1段階			0	300	986	/	/
		第2段階			430	600	1,716		
		第3段階①			430	1,000	2,116		
		第3段階②			430	1,300	2,416		
4時間以上 6時間未満	個室	第2段階	927	22	550	600	2,099	/	/
		第3段階①			1,370	1,000	3,319		
		第3段階②			1,370	1,300	3,619		
		第4段階			1,728	1,680	4,357		
	多床室	第1段階			0	300	1,249	/	/
		第2段階			430	600	1,979		
		第3段階①			430	1,000	2,379		
		第3段階②			430	1,300	2,679		
6時間以上 8時間未満	個室	第2段階	1,296	22	550	600	2,468	/	/
		第3段階①			1,370	1,000	3,688		
		第3段階②			1,370	1,300	3,988		
		第4段階			1,728	1,680	4,726		
	多床室	第1段階			0	300	1,618	/	/
		第2段階			430	600	2,348		
		第3段階①			430	1,000	2,748		
		第3段階②			430	1,300	3,048		

* 要介護度・介護保険負担割合・負担限度額の区分については、介護保険証・介護保険負担割合証・介護保険負担限度額認定証の提出により確認いたします。(単位:円)

介護老人保健施設 三楽園 短期入所療養介護 利用料一覧【2】

利用料一覧【1】の他に、下記の該当する利用料が加算されます。

令和6年8月1日現在

加算名称	サービス内容	介護保険一部負担 加算項目		
		介護保険 1割負担	介護保険 2割負担	介護保険 3割負担
個別リハビリテーション実施加算	個別にリハビリテーションを行った場合(1日につき)	240	480	720
認知症ケア加算	認知症専門棟の入所者(要介護者のみ)に対してサービスを行った場合	76	152	228
認知症行動・心理症状緊急対応加算	認知症の行動・心理症状により在宅生活が困難であり緊急に当該サービスを利用することが適当と医師が判断した場合(利用開始より7日間)	200	400	600
緊急短期入所受入加算	居宅サービス計画に予定されていない利用者を、状態や事情により緊急受入した場合(利用開始日より7日間限定。家族の疾病ややむを得ない事情がある場合は14日間限定)	90	180	270
若年性認知症利用者受入加算	若年性の認知症者を受入れた場合	120	240	360
重度療養管理加算	要介護度4又は5で、特別な医療が必要な重度者を受け入れた場合	120	240	360
在宅復帰・在宅療養支援機能加算Ⅰ	退所者数のうち、在宅復帰者が3割以上おり一定期間在宅で生活し、施設本体で加算を算定している場合(加算型)	53	106	159
在宅復帰・在宅療養支援機能加算Ⅱ	退所者数のうち、在宅復帰者が3割以上おり一定期間在宅で生活し、施設本体で加算を算定している場合(強化型)	53	106	159
送迎加算	利用者宅と事業所との間の送迎を行う場合(片道ごとに加算)	184	368	552
総合医学管理加算	治療管理を目的とし居宅サービス計画の予定外に短期入所療養介護を行った場合(10日間限度)	275	550	825
口腔連携強化加算	事業所の従業者が口腔の健康状態の評価を実施した場合において、利用者の同意を得て歯科医療機関及び介護支援専門員に対し当該評価の結果を情報提供した場合(1月に1回限り)	50	100	150
療養食加算	疾患治療のため医師の発行する食事せんに基づき提供された食事を摂取している方(1食ごと1日3回限度)	8	16	24
緊急時治療管理費	緊急時やむを得ない事情により施設で行われた療養(月連続する3日限度)	518	1,036	1,554
特定治療	やむを得ない事情により行われた治療・医科点数表により算定	医科点数× 10円	医科点数× 10円×2	医科点数× 10円×3

介護職員処遇改善加算	介護職員処遇改善のため一定基準を満たした場合・介護保険一部負担利用料額に対して算定(R6.5.31まで)	総単位数× 3.9%	総単位数× 2×3.9%	総単位数× 3×3.9%
介護職員等特定処遇改善加算	介護職員等処遇改善のため一定基準を満たした場合・介護保険一部負担利用料額に対して算定(R6.5.31まで)	総単位数× 2.1%	総単位数× 2×2.1%	総単位数× 3×2.1%
介護職員等ベースアップ等支援加算	介護職員等処遇改善のため一定基準を満たした場合・介護保険一部負担利用料額に対して算定(R6.5.31まで)	総単位数× 0.8%	総単位数× 2×0.8%	総単位数× 3×0.8%
介護職員等処遇改善加算	介護職員等処遇改善のため一定基準を満たした場合・介護保険一部負担利用料額に対して算定(R6.6.1～)	総単位数× 7.5%	総単位数× 2×7.5%	総単位数× 3×7.5%
介護保険外利用料		料金		
理容代	顔剃り			1,330
	カット			1,530
	調髪(カット・顔剃り)			2,350
家電製品電気代(1台につき)				55
健康管理料(予防接種料等)				実費金額
文書料				220～5,500

(単位:円)

* 文書料

項目	種類	料金(税込)
入所(退所)証明書	当園規定用紙	1,100
入所(退所)証明書	生命保険会社規定用紙	5,500
各種生命保険診断書	生命保険会社規定用紙(初回)	5,500
各種生命保険診断書	生命保険会社規定用紙(2回目以降)	4,400
他施設入所申請用診断書	正式	4,400
他施設入所申請用診断書	略式	3,300
死亡診断書	役所提出用・生命保険会社提出用(初回)	5,500
死亡診断書	当園規定用紙	4,400
死亡診断書	生命保険会社提出用(2枚目以降)	4,400
成年後見申請診断書・鑑定書	裁判所規定用紙	22,000
各種診断書	当園規定用紙	1,100
各種診断書	当園規定用紙外	5,500
利用料領収書再発行	利用料1ヶ月分	220

(単位:円)

* 文書料は翌月発送予定の利用料請求書に含めて請求致します。

介護老人保健施設 三楽園 短期入所療養介護 利用料一覧:強化型 【1】

令和6年8月1日現在

介護度	居室	負担限度額(区分)	介護保険一部負担(単価)			介護保険外負担			介護保険1割負担合計(1日)	介護保険2割負担合計(1日)	介護保険3割負担合計(1日)
			短期入所療養介護費	夜勤職員配置加算	サービス提供体制強化加算I	滞在費	特別な室料	食費			
要支援1	個室(1床室)	第2段階	632			550	782	600	2,610		
		第3段階①				1,370		1,000	3,830		
		第3段階②				1,370		1,300	4,130		
		第4段階				1,728		1,680	4,868		
	多床室(2床室)	第1段階	672	24	22	0	514	300	1,532		
		第2段階				430		600	2,262		
		第3段階①				430		1,000	2,662		
		第3段階②				430		1,300	2,962		
	多床室(4床室)	第1段階	672	24	22	0	0	300	1,018		
		第2段階				430		600	1,748		
		第3段階①				430		1,000	2,148		
		第3段階②				430		1,300	2,448		
要支援2	個室(1床室)	第2段階	778			550	782	600	2,756		
		第3段階①				1,370		1,000	3,976		
		第3段階②				1,370		1,300	4,276		
		第4段階				1,728		1,680	5,014		
	多床室(2床室)	第1段階	834	24	22	0	514	300	1,694		
		第2段階				430		600	2,424		
		第3段階①				430		1,000	2,824		
		第3段階②				430		1,300	3,124		
	多床室(4床室)	第1段階	834	24	22	0	0	300	1,180		
		第2段階				430		600	1,910		
		第3段階①				430		1,000	2,310		
		第3段階②				430		1,300	2,610		
多床室(4床室)	第4段階	834	24	22	500		1,680	2,898			
	第4段階				500		1,680	3,060			
	第4段階				500		1,680	3,060			
	第4段階				500		1,680	3,060			

*要介護度・介護保険負担割合・負担限度額の区分については、介護保険証・介護保険負担割合証・介護保険限度額認定証の提出により確認いたします。(単位:円)

利用料一覧【1】の他に、下記の該当する利用料が加算されます。

令和6年8月1日現在

加算名称	介護保険一部負担 加算項目			
	サービス内容	介護保険1割負担合計(1日)	介護保険2割負担合計(1日)	介護保険3割負担合計(1日)
個別リハビリテーション実施加算	個別にリハビリテーションを行った場合(1日につき)	240	480	720
認知症ケア加算	認知症専門棟の入所者(要介護者のみ)に対してサービスを行った場合	76	152	228
認知症行動・心理症状緊急対応加算	認知症の行動・心理症状により在宅生活が困難であり緊急に当該サービスを利用することが適当と医師が判断した場合(利用開始より7日間)	200	400	600
緊急短期入所受入加算	居宅サービス計画に予定されていない利用者を、状態や事情により緊急受入した場合(利用開始日より7日間限定。家族の疾病ややむを得ない事情がある場合は14日間限定)	90	180	270
若年性認知症利用者受入加算	若年性の認知症者を受入れた場合	120	240	360
在宅復帰・在宅療養支援機能加算I	退所者数のうち、在宅復帰者が3割以上おり一定期間在宅で生活し、施設本体で加算を算定している場合(基本型)	53	106	159
在宅復帰・在宅療養支援機能加算II	退所者数のうち、在宅復帰者が3割以上おり一定期間在宅で生活し、施設本体で加算を算定している場合(強化型)	53	106	159
送迎加算	利用者宅と事業所との間の送迎を行う場合(片道ごとに加算)	184	368	552
総合医学管理加算	治療管理を目的とし居宅サービス計画の予定外に短期入所療養介護を行った場合(10日間限度)	275	550	825
口腔連携強化加算	事業所の従業員が口腔の健康状態の評価を実施した場合において、利用者の同意を得て歯科医療機関及び介護支援専門員に対し当該評価の結果を情報提供した場合(1月に1回限り)	50	100	150
療養食加算	疾患治療のため医師の発行する食事せんに基づき提供された食事を摂取している方(1食ごと1日3回限度)	8	16	24
緊急時治療管理費	緊急時やむを得ない事情により施設で行われた療養(月連続する3日限度)	518	1,036	1,554
特定治療	やむを得ない事情により行われた治療・医科点数表により算定	医科点数×10円	医科点数×10円×2	医科点数×10円×3
介護職員処遇改善加算	介護職員処遇改善のため一定基準を満たした場合・介護保険一部負担利用料額に対して算定(R6.5.31まで)	総単位数×3.9%	総単位数×2×3.9%	総単位数×3×3.9%

介護職員等特定処遇改善加算	介護職員等処遇改善のため一定基準を満たした場合・介護保険一部負担利 用料額に対して算定(R6.5.31まで)	総単位数× 2.1%	総単位数× 2×2.1%	総単位数× 3×2.1%
介護職員等ベースアップ 等支援加算	介護職員等処遇改善のため一定基準を満たした場合・介護保険一部負担利 用料額に対して算定(R6.5.31まで)	総単位数× 0.8%	総単位数× 2×0.8%	総単位数× 3×0.8%
介護職員等処遇改善加 算	介護職員等処遇改善のため一定基準を満たした場合・介護保険一部負担利 用料額に対して算定(R6.6.1～)	総単位数× 7.5%	総単位数× 2×7.5%	総単位数× 3×7.5%

介護保険外利用料		料金
理容代	顔剃り	1,330
	カット	1,530
	調髪(カット・顔剃り)	2,350
家電製品電気代(1台につき)		55
健康管理料(予防接種料等)		実費金額
文書料		220～5,500

(単位:円)

* 文書料

項目	種類	料金(税込)
入所(退所)証明書	当園規定用紙	1,100
入所(退所)証明書	生命保険会社規定用紙	5,500
各種生命保険診断書	生命保険会社規定用紙(初回)	5,500
各種生命保険診断書	生命保険会社規定用紙(2回目以降)	4,400
他施設入所申請用診断書	正式	4,400
他施設入所申請用診断書	略式	3,300
死亡診断書	役所提出用・生命保険会社提出用(初回)	5,500
死亡診断書	当園規定用紙	4,400
死亡診断書	生命保険会社提出用(2枚目以降)	4,400
成年後見申請診断書・鑑定書	裁判所規定用紙	22,000
各種診断書	当園規定用紙	1,100
各種診断書	当園規定用紙外	5,500
利用料領収書再発行	利用料1ヶ月分	220

(単位:円)

* 文書料は翌月発送予定の利用料請求書に含めて請求致します。

