

介護老人保健施設ケアセンター習志野 施設サービス利用料

入所（多床室） ※3段階の方の食費：①年金収入等が80万円超120万円以下②年金収入等が120万円超

R03.10.1～

介護度	保険分					保険以外の自己負担額②（非課税）				(税込)③		負担合計①+②+③		保険分負担額④	負担合計①+②+③+④					
	利用者負担段階	基本サービス費	夜間職員配置加算	サービス提供体制強化加算	負担額(円)①	居住費	食費	日用品費	教養娯楽費	おやつ	喫茶代	1日金額	一般棟月額	認知症ケア加算(31日)	専門棟月額					
要介護1	第1段階		836	24	22	0	0	0	210	210	80	50	550	17,050	0	17,050				
	第2段階					986	370	390					210	210	80	50	2,296	71,176	2,666	73,842
	第3段階	①						650									2,556	79,236		81,902
		②				1360	3,266	101,246					103,912							
	第4段階	1割				710	1870	4,116					127,596	130,262						
		2割						5,101					158,131	5,301	163,432					
		3割						1,971					2,957	6,087	188,697	7,936	196,633			
要介護2	第1段階		910	24	22	0	0	0	210	210	80	50	550	17,050	0	17,050				
	第2段階					1,068	370	390					210	210	80	50	2,378	73,718	2,666	76,384
	第3段階	①						650									2,638	81,778		84,444
		②				1360	3,348	103,788					106,454							
	第4段階	1割				710	1870	4,198					130,138	132,804						
		2割						2,136					3,204	5,266	163,246	5,301	168,547			
		3割						3,204					6,334	196,354	7,936	204,290				
要介護3	第1段階		974	24	22	0	0	0	210	210	80	50	550	17,050	0	17,050				
	第2段階					1,140	370	390					210	210	80	50	2,450	75,950	2,666	78,616
	第3段階	①						650									2,710	84,010		86,676
		②				1360	3,420	106,020					108,686							
	第4段階	1割				710	1870	4,270					132,370	135,036						
		2割						2,279					3,418	5,409	167,679	5,301	172,980			
		3割						3,418					6,548	202,988	7,936	210,924				
要介護4	第1段階		1030	24	22	0	0	0	210	210	80	50	550	17,050	0	17,050				
	第2段階					1,203	370	390					210	210	80	50	2,513	77,903	2,666	80,569
	第3段階	①						650									2,773	85,963		88,629
		②				1360	3,483	107,973					110,639							
	第4段階	1割				710	1870	4,333					134,323	136,989						
		2割						2,406					3,608	5,536	171,616	5,301	176,917			
		3割						3,608					6,738	208,878	7,936	216,814				
要介護5	第1段階		1085	24	22	0	0	0	210	210	80	50	550	17,050	0	17,050				
	第2段階					1,264	370	390					210	210	80	50	2,574	79,794	2,666	82,460
	第3段階	①						650									2,834	87,854		90,520
		②				1360	3,544	109,864					112,530							
	第4段階	1割				710	1870	4,394					136,214	138,880						
		2割						2,528					3,792	5,658	175,398	5,301	180,699			
		3割						3,792					6,922	214,582	7,936	222,518				

※金額は地域加算<4級地>及び介護職員処遇改善加算Ⅰ(3.9%)・介護職員等特定処遇改善加算(2.1%)を含んでいます。

※月額計算は31日計算してあります。

※食事代は 朝食520円 昼食720円 夕食630円 の提供した回数分の請求となります。

介護老人保健施設ケアセンター習志野 施設サービス利用料

入所 (個室)

※3段階の方の食費：①年金収入等が80万円超120万円以下②年金収入等が120万円超

R03.10.1～

介護度	保険分					保険以外の自己負担額② (非課税)				(税込)③			負担合計①+②+③												
	利用者負担段階	基本サービス費	夜間職員配置加算	サービス提供体制強化加算	負担額(円)①	居住費	食費	日用品費	教養娯楽費	おやつ	喫茶代	特別な室料	1日金額	一般棟月額											
要介護1	第1段階		756	24	22	—	—	—	210	210	80	50	—	—											
	第2段階					—	490	390					1850	—	4,176	129,456									
	第3段階	①				896	1310	650						210	210	80	50	1850	5,256	162,936					
		②																	1360	5,966	184,946				
	第4段階	1割				1,792	1710	1870											210	210	80	50	1850	6,876	213,156
		2割																						7,772	240,932
3割		2,688	1710	1870	8,668				268,708																
要介護2	第1段階		828	24	22	—	—	—	210	210	80	50	—											—	
	第2段階					—	490	390					1850	—	4,256	131,936									
	第3段階	①				976	1310	650						210	210	80	50	1850						5,336	165,416
		②																	1360	6,046	187,426				
	第4段階	1割				1,952	1710	1870											210	210	80	50	1850	6,956	215,636
		2割																						7,932	245,892
3割		2,928	1710	1870	8,908				276,148																
要介護3	第1段階		890	24	22	—	—	—	210	210	80	50	—											—	
	第2段階					—	490	390					1850	—	4,327	134,137									
	第3段階	①				1,047	1310	650						210	210	80	50	1850						5,407	167,617
		②																	1360	6,117	189,627				
	第4段階	1割				2,094	1710	1870											210	210	80	50	1850	7,027	217,837
		2割																						8,074	250,294
3割		3,140	1710	1870	9,120				282,720																
要介護4	第1段階		946	24	22	—	—	—	210	210	80	50	—											—	
	第2段階					—	490	390					1850	—	4,389	136,059									
	第3段階	①				1,109	1310	650						210	210	80	50	1850						5,469	169,539
		②																	1360	6,179	191,549				
	第4段階	1割				2,218	1710	1870											210	210	80	50	1850	7,089	219,759
		2割																						8,198	254,138
3割		3,327	1710	1870	9,307				288,517																
要介護5	第1段階		1003	24	22	—	—	—	210	210	80	50	—											—	
	第2段階					—	490	390					1850	—	4,452	138,012									
	第3段階	①				1,172	1310	650						210	210	80	50	1850						5,532	171,492
		②																	1360	6,242	193,502				
	第4段階	1割				2,344	1710	1870											210	210	80	50	1850	7,152	221,712
		2割																						8,324	258,044
3割		3,516	1710	1870	9,496				294,376																

※金額は地域加算<4級地>及び介護職員処遇改善加算Ⅰ(3.9%)・介護職員等特定処遇改善加算(2.1%)を含んでいます。

※月額計算は31日計算してあります。

※食事代は 朝食520円 昼食720円 夕食630円 の提供した回数分の請求となります。

介護老人保健施設ケアセンター習志野 料金表 加算項目一覧

R03.10.1～

全利用者に加算されるもの

項目	単位	1割	2割	3割	
1 在宅復帰・在宅療養支援機能加算(Ⅱ)在宅強化型	1日につき	46	52円	104円	155円
2 夜勤職員配置加算	1日につき	24	26円	51円	76円
3 リハビリテーションマネジメント計画書情報加算	1月につき	33	35円	74円	111円
4 科学的介護推進体制加算(Ⅰ) ※ⅠとⅡどちらか	1月につき	40	46円	91円	136円
5 科学的介護推進体制加算(Ⅱ) ※ⅠとⅡどちらか	1月につき	60	67円	133円	200円
6 安全対策体制加算	1回につき	20	23円	45円	67円
7 褥瘡マネジメント加算(Ⅰ) ※ⅠとⅡどちらか	1月につき	3	4円	7円	10円
8 褥瘡マネジメント加算(Ⅱ) ※ⅠとⅡどちらか	1月につき	13	15円	30円	45円
9 排せつ支援加算(Ⅰ) ※ⅠとⅡとⅢいずれか	1月につき	10	11円	21円	32円
10 排せつ支援加算(Ⅱ) ※ⅠとⅡとⅢいずれか	1月につき	15	17円	34円	51円
11 排せつ支援加算(Ⅲ) ※ⅠとⅡとⅢいずれか	1月につき	20	23円	45円	67円
12 サービス提供体制強化加算(Ⅰ)	1日につき	22	24円	47円	70円
13 介護職員処遇改善加算(Ⅰ)		3.9%	3.9%	3.9%	3.9%
14 介護職員等特定処遇改善加算(Ⅰ)		2.1%	2.1%	2.1%	2.1%

対象者のみ加算されるもの

15 初期加算(入所後30日)	1日につき	30	34円	68円	102円
16 認知症ケア加算	1日につき	76	86円	171円	256円
17 短期集中リハビリテーション実施加算	1日につき	240	268円	536円	804円
18 認知症短期集中リハビリテーション実施加算	1日につき	240	268円	536円	804円
19 療養食加算	1食につき	6	7円	13円	19円
20 経口移行加算	1日につき	28	32円	64円	95円
21 栄養マネジメント強化加算	1日につき	11	12円	23円	35円
22 経口維持加算(Ⅰ) 1月につき	1月につき	400	447円	894円	1,341円
23 経口維持加算(Ⅱ) 1月につき	1月につき	100	112円	224円	336円
24 ターミナルケア加算(31~45)	1日につき	80	90円	179円	269円
25 ターミナルケア加算(4~30)	1日につき	160	179円	357円	535円
26 ターミナルケア加算(前々日、前日)	1日につき	820	916円	1,832円	2,748円
27 ターミナルケア加算(死亡日)	1日につき	1650	1,844円	3,687円	5,531円
28 緊急時治療管理費	1日につき	518	579円	1,158円	1,736円
29 所定疾患施設療養費(Ⅰ)	1日につき	239	267円	534円	800円
30 所定疾患施設療養費(Ⅱ)	1日につき	480	537円	1,073円	1,610円
31 地域連携診療計画情報提供加算	1回につき	300	336円	671円	1,006円
32 試行的退所時指導加算	1回につき	400	447円	894円	1,341円
33 かかりつけ医連携薬剤調整加算(Ⅰ)	1回につき	100	112円	224円	336円
34 かかりつけ医連携薬剤調整加算(Ⅱ)	1回につき	240	268円	536円	804円
35 かかりつけ医連携薬剤調整加算(Ⅲ)	1回につき	100	112円	224円	336円
36 外泊時費用	1日につき	362	405円	810円	1,215円
37 外泊時在宅サービス利用費用	1日につき	800	894円	1,788円	2,682円
38 自立支援促進加算	1月につき	300	336円	671円	1,006円
39 若年性認知症受入加算	1日につき	120	135円	253円	405円
40 認知症行動・心理症状緊急対応加算	1日につき	200	224円	447円	671円
41 認知症情報提供加算	1回につき	350	391円	782円	1,173円
42 入所前後訪問指導加算(Ⅱ)	1回につき	480	537円	1,073円	1,610円
43 退所時情報提供加算	1回につき	500	560円	1,120円	1,679円
44 入退所前連携加算(Ⅰ)	1回につき	600	671円	1,341円	2,011円
45 入退所前連携加算(Ⅱ)	1回につき	400	447円	894円	1,341円
46 訪問看護指示加算	1回につき	300	336円	671円	1,006円

①単位数×0.039(処遇改善加算)=A(四捨五入) ②単位数×0.021(特定処遇改善加算)B(四捨五入)

③(単位数+A+B)×10.54(地域加算)=C(端数切捨て) ④C×1~3割負担=ご利用者様負担金額(端数切り上げ)

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