

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

R8.6.1~

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	51	59円	118円	177円
2 夜勤職員配置加算	1日につき	24	28円	55円	83円
3 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	62円	123円	184円
4 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	38円	76円	114円
5 科学的介護推進体制加算（※ⅠとⅡどちらか）	1月につき	40	47円	93円	139円
6 科学的介護推進体制加算（※ⅠとⅡどちらか）	1月につき	60	70円	139円	209円
7 安全対策体制加算	1回につき	20	24円	47円	70円
8 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
9 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
10 排せつ支援加算（Ⅰ） ※ⅠとⅡとⅢいずれか	1月につき	10	12円	23円	35円
11 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
12 排せつ支援加算（Ⅲ） ※ⅠとⅡとⅢいずれか	1月につき	20	24円	47円	70円
13 自立支援促進加算	1月につき	300	347円	694円	1041円
14 生産性向上推進体制加算（Ⅰ）	1月につき	100	116円	232円	348円
15 高齢者施設等感染対策向上加算（Ⅰ）	1月につき	10	12円	23円	35円
16 高齢者施設等感染対策向上加算（Ⅱ）	1月につき	5	6円	11円	16円
17 協力医療機関連携加算1（～R6年度）	1月につき	100	116円	232円	348円
18 協力医療機関連携加算1（R7年度～）	1月につき	50	58円	116円	174円
19 サービス提供体制強化加算（Ⅰ）	1日につき	22	26円	51円	76円
20 介護職員処遇改善加算（Ⅰ） <input type="checkbox"/>		9.7%	9.7%	9.7%	9.7%

対象者のみ加算されるもの

21 初期加算（Ⅰ）（入所後30日）	1日につき	60	70円	139円	209円
22 初期加算（Ⅱ）（入所後30日）	1日につき	30	35円	70円	105円
23 認知症ケア加算	1日につき	76	88円	175円	263円
24 短期集中リハビリテーション実施加算Ⅰ	1日につき	258	299円	597円	895円
25 短期集中リハビリテーション実施加算Ⅱ	1日につき	200	231円	462円	693円
26 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	278円	555円	832円
27 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	140円	279円	418円
28 療養食加算	1食につき	6	8円	15円	22円
29 経口移行加算	1日につき	28	33円	66円	98円
30 栄養マネジメント強化加算	1日につき	11	13円	26円	38円
31 経口維持加算（Ⅰ） 1月につき	1月につき	400	463円	926円	1389円
32 経口維持加算（Ⅱ） 1月につき	1月につき	100	116円	232円	348円
33 口腔衛生管理加算（Ⅰ）	1月につき	90	105円	209円	313円
34 口腔衛生管理加算（Ⅱ）	1月につき	110	128円	255円	383円
35 ターミナルケア加算（31～45）	1日につき	72	84円	167円	250円
36 ターミナルケア加算（4～30）	1日につき	160	186円	371円	557円
37 ターミナルケア加算（前々日、前日）	1日につき	910	1052円	2104円	3156円
38 ターミナルケア加算（死亡日）	1日につき	1900	2197円	4393円	6590円
39 緊急時治療管理費	1日につき	518	599円	1198円	1796円
40 所定疾患施設療養費（Ⅰ）	1日につき	239	277円	553円	829円
41 所定疾患施設療養費（Ⅱ）	1日につき	480	556円	1111円	1667円
42 新興感染症等施設療養費	1日につき	240	278円	555円	832円
43 試行的退所時指導加算	1回につき	400	463円	926円	1389円
44 かかりつけ医連携薬剤調整加算（Ⅰ）イ	1回につき	140	163円	325円	487円
43 かかりつけ医連携薬剤調整加算（Ⅰ）ロ	1回につき	70	82円	163円	244円
44 かかりつけ医連携薬剤調整加算（Ⅱ）	1回につき	240	278円	555円	832円
45 かかりつけ医連携薬剤調整加算（Ⅲ）	1回につき	100	116円	232円	348円
46 外泊時費用	1日につき	362	419円	837円	1256円
47 外泊時在宅サービス利用費用	1日につき	800	926円	1851円	2777円
48 若年性認知症受入加算	1日につき	120	140円	279円	418円
49 認知症チームケア推進加算（Ⅰ）	1月につき	150	174円	348円	522円
50 認知症チームケア推進加算（Ⅱ）	1月につき	120	140円	279円	418円
51 認知症行動・心理症状緊急対応加算	1日につき	200	231円	462円	693円
54 入所前後訪問指導加算（Ⅱ）	1回につき	480	556円	1111円	1667円
55 退所時情報提供加算（Ⅰ）	1回につき	500	579円	1158円	1736円
56 退所時情報提供加算（Ⅱ）	1回につき	250	289円	578円	867円
57 入退所前連携加算（Ⅰ）	1回につき	600	694円	1387円	2081円
58 入退所前連携加算（Ⅱ）	1回につき	400	463円	926円	1389円
59 退所時栄養情報連携加算	1回につき	70	82円	163円	244円
60 訪問看護指示加算	1回につき	300	347円	694円	1041円

①単位数×0.097（処遇改善加算）=A（四捨五入）

②（単位数+A）×10.54（地域加算）=B（端数切捨て）③B×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・バット(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