

(別表 1)

介護老人保健施設 ふじ 料金表

(1日分)

(単位：円)

段 階	介護度	保険自己負担(R6.4月より変更)	食 費	居住費	1日分合計
第 1	1	920	300	0	1,220
	2	1,005	300	0	1,305
	3	1,125	300	0	1,425
	4	1,202	300	0	1,502
	5	1,278	300	0	1,578
段 階	介護度	保険自己負担(R6.4月より変更)	食 費	居住費	1日分合計
第 2	1	920	390	430	1,740
	2	1,005	390	430	1,825
	3	1,125	390	430	1,945
	4	1,202	390	430	2,022
	5	1,278	390	430	2,098
段 階	介護度	保険自己負担(R6.4月より変更)	食 費	居住費	1日分合計
第 3 ①	1	920	650	430	2,000
	2	1,005	650	430	2,085
	3	1,125	650	430	2,205
	4	1,202	650	430	2,282
	5	1,278	650	430	2,358
第 3 ②	1	920	1,360	430	2,710
	2	1,005	1,360	430	2,795
	3	1,125	1,360	430	2,915
	4	1,202	1,360	430	2,992
	5	1,278	1,360	430	3,068
段 階	介護度	保険自己負担(R6.4月より変更)	食 費	居住費	1日分合計
第 4	1	920	1,650	437	3,007
	2	1,005	1,650	437	3,092
	3	1,125	1,650	437	3,212
	4	1,202	1,650	437	3,289
	5	1,278	1,650	437	3,365
段 階	介護度	保険自己負担(R6.4月より変更)	食 費	居住費	1日分合計
第 4 (介護保険2割負担の方)	1	1,840	1,650	437	3,927
	2	2,010	1,650	437	4,097
	3	2,250	1,650	437	4,337
	4	2,404	1,650	437	4,491
	5	2,556	1,650	437	4,643
段 階	介護度	保険自己負担(R6.4月より変更)	食 費	居住費	1日分合計
第 4 (介護保険3割負担の方)	1	2,760	1,650	437	4,847
	2	3,015	1,650	437	5,102
	3	3,375	1,650	437	5,462
	4	3,606	1,650	437	5,693
	5	3,834	1,650	437	5,921

※保険自己負担の中には療養体制維持特別加算Ⅱ(57円)夜勤職員配置加算(24円)が含まれています。

介護職員の処遇改善に関する加算

介護職員処遇改善加算(Ⅱ) 所定単位数の71/1000

※以下については、要件を満たす場合に、保険自己負担の額(2割の場合は2倍の額、3割の場合は3倍の額)に加算されます。

サービス提供体制強化加算(Ⅲ)：6円/日

- ・ 感染対策指導管理：6円/日
- ・ 褥瘡対策指導管理：6円/日
- ・ リハビリテーション指導管理：10円/日
- ・ 初期加算Ⅰ/Ⅱ：Ⅰ 60円/日 / Ⅱ 30円/日
- ・ 療養食加算(1日3回まで)：6円/日
- ・ 経口維持加算Ⅰ(月1回)：400円/日
- ・ 安全対策体制加算：20円/入所時に1回
- ・ 所定疾患施設療養費Ⅱ(月10日まで)：480円/日
- ・ 短期集中リハビリテーション実施加算Ⅰ：258円/日
- ・ 認知症短期集中リハビリテーション実施加算Ⅰ/Ⅱ：Ⅰ 240円/日 / Ⅱ 120円/日
- ・ 科学的介護推進体制加算Ⅰ/Ⅱ：Ⅰ 40円/月 / Ⅱ 60円/月
- ・ リハビリテーションマネジメント計画書情報加算Ⅰ/Ⅱ：Ⅰ 33円/月 / Ⅱ 53円/月
- ・ かかりつけ医連携薬剤調整加算Ⅰ(ロ)：70円/退所時に1回
- ・ 認知症チームケア推進加算Ⅰ/Ⅱ：Ⅰ 150円/月 / Ⅱ 120円/月
- ・ 新興感染症等施設療養費(新設) 240円/日
- ・ 高齢者施設等感染対策向上加算Ⅰ/Ⅱ：Ⅰ 10円/月 / Ⅱ 5円/月
- ・ 生産性向上推進体制加算Ⅰ/Ⅱ：Ⅰ 100円/月 / Ⅱ 10円/月
- ・ 重度療養管理：120円/日
- ・ 外泊時費用加算(月6日まで)：362円/日
- ・ 試行的退所時指導加算：400円
- ・ 退所時情報提供加算Ⅰ/Ⅱ：Ⅰ 500円 / Ⅱ 250円
- ・ 退所時栄養情報連携加算：70円/回
- ・ 入退所前連携加算(Ⅰ)：600円
- ・ 入退所前連携加算(Ⅱ)：400円
- ・ 若年性認知症入所者受入加算：120円/日
- ・ 認知症行動・心理症状緊急対応加算(入所後7日まで)：200円/日
- ・ 再入所時栄養連携加算(1回まで)：200円
- ・ 排せつ支援加算(Ⅰ)：10円/月
- ・ 緊急時治療管理加算(月に3日まで)：518円/日
- ・ 自立支援促進加算：300円/月
- ・ 褥瘡マネジメント加算Ⅰ/Ⅱ：Ⅰ 3円/月 / Ⅱ 13円/月
- ・ 口腔衛生管理加算Ⅰ/Ⅱ：Ⅰ 90円/月 / Ⅱ 110円/月
- ・ 栄養マネジメント強化加算：11円
- ・ 協力医療機関連携加算：(1) 50円/月
- ・ 協力医療機関連携加算：(2) 5円/月

(別表 2)

< 介護老人保健施設 ふじ > 利用料のご案内

日用品費	1日	150円
理美容代	1回	1,800円 ～ (希望内容による)
クリーニング代	実費	
テレビカード代	1枚	1,000円
病衣(ゆかた式)	1日	60円
診断書等文書料	受 付 に 掲 示	