

グリーンリーブズ赤枝 介護保健施設 サービス費 料金表

(2024.8.1)

(地域区分単価：10.72円)

1. 介護保健施設サービス費

サービス名	介護度	単位	1割		2割		3割	
			日額 1日	月額 30日	日額 1日	月額 30日	日額 1日	月額 30日
介護保健施設サービス費 (I) (i) <従来型個室>	要介護 1	717	¥769	¥23,059	¥1,538	¥46,118	¥2,306	¥69,177
	要介護 2	763	¥818	¥24,538	¥1,636	¥49,076	¥2,454	¥73,614
	要介護 3	828	¥888	¥26,629	¥1,776	¥53,257	¥2,663	¥79,886
	要介護 4	883	¥947	¥28,398	¥1,893	¥56,795	¥2,840	¥85,192
	要介護 5	932	¥1,000	¥29,974	¥1,999	¥59,947	¥2,998	¥89,920
介護保健施設サービス費 (I) (iii) <多床室>	要介護 1	793	¥850	¥25,503	¥1,700	¥51,006	¥2,550	¥76,509
	要介護 2	843	¥904	¥27,111	¥1,808	¥54,222	¥2,711	¥81,333
	要介護 3	908	¥974	¥29,202	¥1,947	¥58,403	¥2,920	¥87,604
	要介護 4	961	¥1,031	¥30,906	¥2,061	¥61,812	¥3,091	¥92,718
	要介護 5	1,012	¥1,085	¥32,546	¥2,170	¥65,092	¥3,255	¥97,638

2. 各種加算

加算名	単位	1割		2割		3割		
短期集中リハビリテーション実施加算 (I)	258	¥277	1日につき	¥553	1日につき	¥830	1日につき	
短期集中リハビリテーション実施加算 (II)	200	¥215	1日につき	¥429	1日につき	¥644	1日につき	
認知症短期集中リハビリテーション実施加算 (I)	240	¥258	1日につき	¥515	1日につき	¥772	1日につき	
認知症短期集中リハビリテーション実施加算 (II)	120	¥129	1日につき	¥258	1日につき	¥386	1日につき	
若年性認知症入所者受入加算	120	¥129	1日につき	¥258	1日につき	¥386	1日につき	
外泊時費用	在宅サービス利用なし	362	¥388	1日につき	¥776	1日につき	¥1,164	1日につき
	在宅サービス利用あり	800	¥858	1日につき	¥1,716	1日につき	¥2,573	1日につき
ターミナルケア加算	死亡日以前31~45日	72	¥78	1日につき	¥155	1日につき	¥232	1日につき
	死亡日以前4~30日	160	¥172	1日につき	¥343	1日につき	¥515	1日につき
	死亡日以前2~3日	910	¥976	1日につき	¥1,951	1日につき	¥2,927	1日につき
	死亡日	1,900	¥2,037	1日につき	¥4,074	1日につき	¥6,111	1日につき
在宅復帰・在宅療養支援機能加算 (I)	51	¥55	1日につき	¥110	1日につき	¥164	1日につき	
初期加算 (I)	60	¥65	1日につき	¥129	1日につき	¥193	1日につき	
初期加算 (II)	30	¥33	1日につき	¥65	1日につき	¥97	1日につき	
再入所時栄養連携加算	200	¥215	入所中1回限り	¥429	入所中1回限り	¥644	入所中1回限り	
入所前後訪問指導加算 (I)	450	¥483	入所中1回限り	¥965	入所中1回限り	¥1,448	入所中1回限り	
入所前後訪問指導加算 (II)	480	¥515	入所中1回限り	¥1,029	入所中1回限り	¥1,544	入所中1回限り	
試行的退所時指導加算	400	¥429	1月につき	¥858	1月につき	¥1,287	1月につき	
退所時情報提供加算 (I)	500	¥536	1月につき	¥1,072	1月につき	¥1,608	1月につき	
退所時情報提供加算 (II)	250	¥268	1月につき	¥536	1月につき	¥804	1月につき	
入退所前連携加算 (I)	600	¥644	1月につき	¥1,287	1月につき	¥1,930	1月につき	
入退所前連携加算 (II)	400	¥429	1月につき	¥858	1月につき	¥1,287	1月につき	
訪問看護指示加算	300	¥322	入所中1回限り	¥644	入所中1回限り	¥965	入所中1回限り	
栄養マネジメント強化加算	11	¥12	1日につき	¥24	1日につき	¥36	1日につき	
経口移行加算	28	¥30	1日につき	¥60	1日につき	¥90	1日につき	
経口維持加算 (I)	400	¥429	1月につき	¥858	1月につき	¥1,287	1月につき	
経口維持加算 (II)	100	¥108	1月につき	¥215	1月につき	¥322	1月につき	
口腔衛生管理加算 (I)	90	¥97	1月につき	¥193	1月につき	¥290	1月につき	
口腔衛生管理加算 (II)	110	¥118	1月につき	¥236	1月につき	¥354	1月につき	
療養食加算	6	¥7	1食につき	¥13	1食につき	¥20	1食につき	

かかりつけ医連携薬剤調整加算（Ⅰ）イ	140	¥150	入所中1回限り	¥300	入所中1回限り	¥450	入所中1回限り
かかりつけ医連携薬剤調整加算（Ⅰ）ロ	70	¥75	入所中1回限り	¥150	入所中1回限り	¥225	入所中1回限り
かかりつけ医連携薬剤調整加算（Ⅱ）	240	¥258	入所中1回限り	¥515	入所中1回限り	¥772	入所中1回限り
かかりつけ医連携薬剤調整加算（Ⅲ）	100	¥108	入所中1回限り	¥215	入所中1回限り	¥322	入所中1回限り
所定疾患施設療養費（Ⅰ）	239	¥257	1日につき	¥513	1日につき	¥769	1日につき
所定疾患施設療養費（Ⅱ）	480	¥515	1日につき	¥1,029	1日につき	¥1,544	1日につき
リハビリテーションマネジメント計画書情報加算（Ⅰ）	53	¥57	1月につき	¥114	1月につき	¥171	1月につき
リハビリテーションマネジメント計画書情報加算（Ⅱ）	33	¥36	1月につき	¥71	1月につき	¥106	1月につき
褥瘡マネジメント加算（Ⅰ）	3	¥4	1月につき	¥7	1月につき	¥10	1月につき
褥瘡マネジメント加算（Ⅱ）	13	¥14	1月につき	¥28	1月につき	¥42	1月につき
排せつ支援加算（Ⅰ）	10	¥11	1月につき	¥22	1月につき	¥33	1月につき
排せつ支援加算（Ⅱ）	15	¥16	1月につき	¥32	1月につき	¥48	1月につき
排せつ支援加算（Ⅲ）	20	¥22	1月につき	¥43	1月につき	¥65	1月につき
自立支援促進加算	300	¥322	1月につき	¥644	1月につき	¥965	1月につき
科学的介護推進体制加算（Ⅰ）	40	¥43	1月につき	¥86	1月につき	¥129	1月につき
科学的介護推進体制加算（Ⅱ）	60	¥65	1月につき	¥129	1月につき	¥193	1月につき
安全対策体制加算	20	¥22	入所初日限り	¥43	入所初日限り	¥65	入所初日限り
サービス提供体制強化加算（Ⅲ）	6	¥7	1日につき	¥13	1日につき	¥20	1日につき
介護職員等处遇改善加算（Ⅱ）			所定総単位数に7.1%を乗じた単位数（1月につき）				

### 3. 食事提供費用

	第4段階	第3段階②	第3段階①	第2段階	第1段階
食事代（1日につき）	¥1,900	¥1,360	¥650	¥390	¥300

### 4. 居住費

	第4段階	第3段階②	第3段階①	第2段階	第1段階
光熱水費相当/個室（1日につき）	¥1,728	¥1,370		¥550	
光熱水費相当/4人室（1日につき）	¥437	¥430		¥430	¥0

### 5. その他の費用（利用者の希望により提供した場合）

	第4段階	第3段階	第2段階	第1段階
個室料（1日につき）	¥1,500	¥1,500	¥1,500	
おやつ代（1日につき）	¥220	¥220	¥220	¥220
日用品費（1日につき）※	¥150	¥150	¥150	¥150
教養娯楽費（1日につき）	¥150	¥150	¥150	¥150
洗濯代/衣類（1月につき）	¥4,191	¥4,191	¥4,191	¥4,191
洗濯代/靴（1回につき）	¥748	¥748	¥748	¥748
理美容代	¥1,650	¥1,650	¥1,650	¥1,650
特別な食事	内容により	内容により	内容により	内容により

※利用者様などの希望により個別品目提供のご相談もお受けいたします。

利用料金は概算のため、若干の誤差が生じる場合があります。