

しょうじゅの里大和 介護保健施設 サービス費 料金表

(2024.8.1)

(地域区分単価：10.45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	¥750	¥22,478	¥1,499	¥44,956	¥2,248	¥67,434
	要介護 2	763	¥798	¥23,920	¥1,595	¥47,840	¥2,392	¥71,760
	要介護 3	828	¥866	¥25,958	¥1,731	¥51,916	¥2,596	¥77,874
	要介護 4	883	¥923	¥27,682	¥1,846	¥55,364	¥2,769	¥83,046
	要介護 5	932	¥974	¥29,219	¥1,948	¥58,437	¥2,922	¥87,655
介護保健施設サービス費 (I) (iii) <多床室>	要介護 1	793	¥829	¥24,861	¥1,658	¥49,721	¥2,486	¥74,582
	要介護 2	843	¥881	¥26,428	¥1,762	¥52,856	¥2,643	¥79,284
	要介護 3	908	¥949	¥28,466	¥1,898	¥56,932	¥2,847	¥85,398
	要介護 4	961	¥1,005	¥30,128	¥2,009	¥60,255	¥3,013	¥90,382
	要介護 5	1,012	¥1,058	¥31,727	¥2,115	¥63,453	¥3,173	¥95,179

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	¥270	1日につき	¥540	1日につき	¥809	1日につき	
短期集中リハビリテーション実施加算 (II)	200	¥209	2日につき	¥418	2日につき	¥627	2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	¥251	1日につき	¥502	1日につき	¥753	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	¥126	1日につき	¥251	1日につき	¥377	1日につき	
若年性認知症入所者受入加算	120	¥126	1日につき	¥251	1日につき	¥377	1日につき	
外泊時費用	在宅サービス利用なし	362	¥379	1日につき	¥757	1日につき	¥1,135	1日につき
	在宅サービス利用あり	800	¥836	1日につき	¥1,672	1日につき	¥2,508	1日につき
ターミナルケア加算	死亡日以前31~45日	72	¥76	1日につき	¥151	1日につき	¥226	1日につき
	死亡日以前4~30日	160	¥168	1日につき	¥335	1日につき	¥502	1日につき
	死亡日以前2~3日	910	¥951	1日につき	¥1,902	1日につき	¥2,853	1日につき
	死亡日	1,900	¥1,986	1日につき	¥3,971	1日につき	¥5,957	1日につき
在宅復帰・在宅療養支援機能加算 (I)	51	¥54	1日につき	¥107	1日につき	¥160	1日につき	
初期加算 (I)	60	¥63	1日につき	¥126	1日につき	¥189	1日につき	
初期加算 (II)	30	¥32	1日につき	¥63	1日につき	¥94	1日につき	
認知症ケア加算	76	¥80	1日につき	¥159	1日につき	¥239	1日につき	
再入所時栄養連携加算	200	¥209	入所中1回限り	¥418	入所中1回限り	¥627	入所中1回限り	
入所前後訪問指導加算 (I)	450	¥471	入所中1回限り	¥941	入所中1回限り	¥1,411	入所中1回限り	
入所前後訪問指導加算 (II)	480	¥502	入所中1回限り	¥1,004	入所中1回限り	¥1,505	入所中1回限り	
試行的退所時指導加算	400	¥418	1月につき	¥836	1月につき	¥1,254	1月につき	
退所時情報提供加算 (I)	500	¥523	1月につき	¥1,045	1月につき	¥1,568	1月につき	
退所時情報提供加算 (II)	250	¥262	1月につき	¥523	1月につき	¥784	1月につき	
入退所前連携加算 (I)	600	¥627	1月につき	¥1,254	1月につき	¥1,881	1月につき	
入退所前連携加算 (II)	400	¥418	1月につき	¥836	1月につき	¥1,254	1月につき	
訪問看護指示加算	300	¥314	入所中1回限り	¥627	入所中1回限り	¥941	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	¥23	1日につき	¥35	1日につき	
経口移行加算	28	¥30	1日につき	¥59	1日につき	¥88	1日につき	
経口維持加算 (I)	400	¥418	1月につき	¥836	1月につき	¥1,254	1月につき	
経口維持加算 (II)	100	¥105	1月につき	¥209	1月につき	¥314	1月につき	
口腔衛生管理加算 (I)	90	¥94	1月につき	¥188	1月につき	¥282	1月につき	
口腔衛生管理加算 (II)	110	¥115	1月につき	¥230	1月につき	¥345	1月につき	
療養食加算	6	¥7	1食につき	¥13	1食につき	¥19	1食につき	
かかりつけ医連携薬剤調整加算 (I) イ	140	¥147	入所中1回限り	¥293	入所中1回限り	¥439	入所中1回限り	

かかりつけ医連携薬剤調整加算（Ⅰ）□	70	¥74	入所中1回限り	¥147	入所中1回限り	¥220	入所中1回限り
かかりつけ医連携薬剤調整加算（Ⅱ）	240	¥251	入所中1回限り	¥502	入所中1回限り	¥753	入所中1回限り
かかりつけ医連携薬剤調整加算（Ⅲ）	100	¥105	入所中1回限り	¥209	入所中1回限り	¥314	入所中1回限り
所定疾患施設療養費（Ⅰ）	239	¥250	1日につき	¥500	1日につき	¥750	1日につき
所定疾患施設療養費（Ⅱ）	480	¥502	1日につき	¥1,004	1日につき	¥1,505	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	¥56	1月につき	¥111	1月につき	¥166	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	¥35		¥69		¥104	
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	¥27	1月につき	¥41	1月につき
排せつ支援加算（Ⅰ）	10	¥11	1月につき	¥21	1月につき	¥32	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	¥47	1月につき
排せつ支援加算（Ⅲ）	20	¥21	1月につき	¥42	1月につき	¥63	1月につき
自立支援促進加算	300	¥314	1月につき	¥627	1月につき	¥941	1月につき
科学的介護推進体制加算（Ⅰ）	40	¥42	1月につき	¥84	1月につき	¥126	1月につき
科学的介護推進体制加算（Ⅱ）	60	¥63	1月につき	¥126	1月につき	¥189	1月につき
安全対策体制加算	20	¥21	入所初日限り	¥42	入所初日限り	¥63	入所初日限り
夜勤職員配置加算	24	¥25	1月につき	¥50	1月につき	¥75	1月につき
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	¥19	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）	2人部屋	¥2,240	¥2,240	¥2,240
	1人部屋A	¥1,650	¥1,650	¥1,650
	1人部屋B	¥1,125	¥1,125	¥1,125
特別な食事/追加費用（1食につき）	¥100	¥100	¥100	¥100
日用品費（1日につき）※	¥200	¥200	¥200	¥200
テレビ代（1日につき）	¥110	¥110	¥110	¥110
茶菓代（1日につき）	¥220	¥220	¥220	¥220
洗濯代/衣類（1月につき）	¥4,800	¥4,800	¥4,800	¥4,800
理美容代	¥1,800	¥1,800	¥1,800	¥1,800
教養娯楽費（1回につき）	実費	実費	実費	実費
特別行事費（1回につき）	実費	実費	実費	実費
健康管理費（予防接種等に掛かる）	実費	実費	実費	実費
電気代（電化製品の持ち込みがあった場合）（1日に	¥11	¥11	¥11	¥11
文書料（各書状のご依頼があった場合）	¥1100～	¥1100～	¥1100～	¥1100～
エンゼルセット（1回につき）	¥27,500	¥27,500	¥27,500	¥27,500

※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。