

別表1[令和6年8月1日改訂]

利用料

(介護老人保健施設 平成アムニティ)

1.施設サービス費についての利用者負担は下表の通りです。

(従来型個室)

要介護度	利用者負担(単位)	利用者負担(2割)(単位)	利用者負担(3割)(単位)
(入所)			
要介護1	788/日	1,576/日	2,364/日
要介護2	863/日	1,726/日	2,589/日
要介護3	928/日	1,856/日	2,784/日
要介護4	985/日	1,970/日	2,955/日
要介護5	1,040/日	2,080/日	3,120/日

(多床室)

要介護度	利用者負担(単位)	利用者負担(2割)(単位)	利用者負担(3割)(単位)
(入所)			
要介護1	871/日	1,742/日	2,613/日
要介護2	947/日	1,894/日	2,841/日
要介護3	1,014/日	2,028/日	3,042/日
要介護4	1,072/日	2,144/日	3,216/日
要介護5	1,125/日	2,250/日	3,375/日

(各加算)

短期集中リハビリテーション実施加算(Ⅰ)	258/日	516/日	774/日
短期集中リハビリテーション実施加算(Ⅱ)	200/日	400/日	600/日
認知症短期集中リハビリテーション実施加算(Ⅰ)	240/日	480/日	720/日
認知症短期集中リハビリテーション実施加算(Ⅱ)	120/日	240/日	360/日
リハビリテーションマネジメント計画書情報加算(Ⅰ)	53/月	106/月	159/月
リハビリテーションマネジメント計画書情報加算(Ⅱ)	33/月	66/月	99/月
若年性認知症入所者受入加算(該当者のみ)	120/日	240/日	360/日
自立支援促進加算	300/日	600/日	900/日
入所前後訪問指導加算(Ⅰ)	450/回	900/回	1,350/回
入所前後訪問指導加算(Ⅱ)	480/回	960/回	1,440/回
在宅復帰・在宅療養支援機能加算(Ⅱ)	51/日	102/日	153/日
ターミナルケア加算(死亡日より前4日以上15日以内)	72/日	144/日	216/日
ターミナルケア加算(死亡日より前4日以上30日以内)	160/日	320/日	480/日
ターミナルケア加算(死亡日より前15日以上)	910/日	1,820/日	2,730/日
ターミナルケア加算(死亡日)	1,900/日	3,800/日	5,700/日
試行的退所時指導加算	400/回	800/回	1,200/回
退所時情報提供加算(Ⅰ)	500/回	1,000/回	1,500/回
退所時情報提供加算(Ⅱ)	250/回	500/回	750/回
入退所前連携加算(Ⅰ)	600/月	1,200/月	1,800/月
入退所前連携加算(Ⅱ)	400/月	800/月	1,200/月
訪問看護指示加算	300/回	600/回	900/回
初期加算(Ⅰ)	60/日	120/日	180/日
初期加算(Ⅱ)	30/日	60/日	90/日
外泊時費用	362/日	724/日	1,086/日
外泊時費用(在宅サービスを利用する場合)	800/日	1,600/日	2,400/日
夜勤職員配置加算	24/日	48/日	72/日
口腔衛生管理加算(Ⅰ)	90/月	180/月	270/月
口腔衛生管理加算(Ⅱ)	110/月	220/月	330/月
経口維持加算(Ⅰ)	400/月	800/月	1,200/月
経口維持加算(Ⅱ)	100/月	200/月	300/月

経口移行加算	28/日	56/日	84/日
認知症ケア加算	76/日	152/日	228/日
科学的介護推進体制加算(Ⅰ)	40/月	80/月	120/月
科学的介護推進体制加算(Ⅱ)	60/月	120/月	180/月
安全対策体制加算	20単位/入所時に1回	40単位/入所時に1回	60単位/入所時に1回
栄養マネジメント強化加算	11/日	22/日	33/日
再入所時栄養連携加算	200/回	400/回	600/回
退所時栄養情報連携加算	70/回	140/回	210/回
療養食加算	6/回	12/回	18/回
所定疾患施設療養費(Ⅰ)	239/日	478/日	717/日
所定疾患施設療養費(Ⅱ)	480/日	960/日	1,440/日
褥瘡マネジメント加算(Ⅰ)	3/月	6/月	9/月
褥瘡マネジメント加算(Ⅱ)	13/月	26/月	39/月
排せつ支援加算(Ⅰ)	10/月	20/月	30/月
排せつ支援加算(Ⅱ)	15/月	30/月	45/月
排せつ支援加算(Ⅲ)	20/月	40/月	60/月
協力医療機関連携加算	100/月	200/月	300/月
かかりつけ医連携薬剤調整加算(Ⅰ)イ	140/月	280/月	420/月
かかりつけ医連携薬剤調整加算(Ⅰ)ロ	70/月	140/月	210/月
かかりつけ医連携薬剤調整加算(Ⅱ)	240/月	480/月	720/月
かかりつけ医連携薬剤調整加算(Ⅲ)	100/月	200/月	300/月
高齢者施設等感染対策向上加算(Ⅰ)	10/月	20/月	30/月
高齢者施設等感染対策向上加算(Ⅱ)	5/月	10/月	15/月
新興感染症等施設療養費(月に1回5日まで)	240/日	480/日	720/日
生産性向上推進体制加算(Ⅱ)	10/月	20/月	30/月
サービス提供体制強化加算(Ⅱ)	18/日	36/日	54/日
介護職員処遇改善加算	介護報酬総単位数に7.5%を乗じた額となります。		

※1単位=10.14円での計算となります。

2.食費として、1日 1,445円頂きます。

(但し、食費に関しては世帯の所得に応じて減額措置があります。)

負担限度額		(単位:円/日)
食費	利用者負担第1段階	300
	利用者負担第2段階	390
	利用者負担第3段階①	650
	利用者負担第3段階②	1,360

第1, 2, 3段階の方に関しては、国からの補足給付を受けるものとします。

3.居住費

・従来型個室 1,200円/日

負担限度額		(単位:円/日)
居住費	利用者負担第1段階	550
	利用者負担第2段階	550

・多床室 437円/日

負担限度額		(単位:円/日)
食費	利用者負担第1段階	0
	利用者負担第2段階	
	利用者負担第3段階①	430
	利用者負担第3段階②	

第1段階の方に関しては、国からの補足給付を受けるものとします。

4.理美容代 実費

5.洗濯代

230円/日(税込み)

6.電気代

テレビ 50円/日×30日=1,500円/月
電気毛布 50円/日×30日=1,500円/月
アンカ 40円/日×30日=1,200円/月
扇風機 30円/日×30日=900円/月
冷蔵庫 50円/日×30日=1,500円/月
ラジオ 10円/日×30日=300円/月
ポット 50円/日×30日=1,500円/月

(消費税別)

7.インフルエンザ予防接種代 実費