

# 入 所 料 金 表【基本型】

令和3年4月1日 現在

## 《多 床 室》

要介護区分	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
基本サービス費	788単位	836単位	898単位	949単位	1,003単位
食 費	1,800円	1,800円	1,800円	1,800円	1,800円
居 住 費	640円	640円	640円	640円	640円
自己負担1日	3,299円	3,352円	3,419円	3,475円	3,534円
自己負担30日	98,970円	100,560円	102,570円	104,250円	106,020円
自己負担1日(2割)	4,158円	4,263円	4,398円	4,509円	4,627円
30日(2割)	124,740円	127,890円	131,940円	135,270円	138,810円
自己負担1日(3割)	5,017円	5,174円	5,377円	5,544円	5,720円
30日(3割)	150,510円	155,220円	161,310円	166,320円	171,600円

※2人部屋の場合、上記費用のほか、別途差額室料(1,100円/日)がかかります。

## 《従来型個室》

要介護区分	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
基本サービス費	714単位	759単位	821単位	874単位	925単位
食 費	1,800円	1,800円	1,800円	1,800円	1,800円
居 住 費	1,640円	1,640円	1,640円	1,640円	1,640円
自己負担1日	4,219円	4,268円	4,335円	4,393円	4,449円
自己負担30日	126,570円	128,040円	130,050円	131,790円	133,470円
自己負担1日(2割)	4,997円	5,095円	5,230円	5,346円	5,457円
30日(2割)	149,910円	152,850円	156,900円	160,380円	163,710円
自己負担1日(3割)	5,775円	5,922円	6,125円	6,298円	6,465円
30日(3割)	173,250円	177,660円	183,750円	188,940円	193,950円

※上記費用のほか、別途差額室料(3,000円/日)がかかります。

※当施設のある目黒区(特別区)は、地域加算による1単位の換算率が10.90となり、給付単位に10.90を乗じた額の1割・2割・3割がご利用者負担額です。

※食費・居住費について負担限度額認定を受けている場合には、認定証に記載されている負担限度額が一日においてお支払いいただく費用の上限となります。

【その他、ご希望によりご負担いただくもの】 ※これら料金は介護保険外となります。

◎理美容代：業務委託しております。職員までお問合せください。

◎日常生活に供する費用のうち、ご利用者にご負担頂くことが適当であるものはご請求申し上げる場合があります。

(※別途、消費税を頂戴いたします)

・電気使用料(テレビ、ビデオ、オーディオ、パソコン等をお持ち込の場合)：1日60円

・洗濯代 1キロ毎 429円(業者委託)

・セットレンタル代 Aセット(タオルセット)：1日239円 Bセット(タオル・室内着セット)：1日477円

◎特別室料 個室：3,000円/日 2人部屋：1,100円/日 (※別途、消費税を頂戴いたします)

◎診断書・証明書代

①簡単な証明書 1,000円/枚

②入所証明書 5,000円/枚

③簡単な診断書 3,000円/枚(医師の所見のみ)

④複雑な診断書 7,000円/枚(診察・検査等を含むもの)

⑤死亡診断書 10,000円/枚 (※別途、消費税を頂戴いたします)

◎インフルエンザ予防接種代：公費負担の場合は予防接種改正法に基づき市町村長が決定。それ以外は目黒区が定める予防接種委託単価と自己負担金の合計金額とします。

【加算】 ※ご利用者ごと、および当施設の体制・状況等により加算されるものが異なります。

○夜勤職員配置加算	24単位/日(27円,53円,79円)
○短期集中リハビリテーション実施加算(入所後3か月以内)	240単位/日(262円,524円,785円)
○認知症短期集中リハビリテーション加算	240単位/日(262円,524円,785円)
○認知症ケア加算	76単位/日(83円,166円,249円)
○若年性認知症入所者受入加算(65歳未満)	120単位/日(131円,262円,393円)
○在宅復帰・在宅療養支援機能加算(Ⅰ)	34単位/日(37円,74円,111円)
○在宅復帰・在宅療養支援機能加算(Ⅱ)	46単位/日(51円,101円,151円)
○外泊時費用(1月に6日まで)	362単位/日(395円,789円,1,184円)
○在宅サービスを利用した時の費用(1月に6日を限度)	800単位/日(872円,1,744円,2,616円)
○ターミナルケア加算(死亡日以前31日から45日)	80単位/日(88円,175円,262円)
○ターミナルケア加算(死亡日以前4日から30日)	160単位/日(175円,349円,524円)
○ターミナルケア加算(死亡日前日又は前々日)	820単位/日(894円,1,788円,2,682円)
○ターミナルケア加算(死亡日)	1,650単位(1,799円,3,597円,5,396円)
○初期加算(入所日から30日間)	30単位/日(33円,66円,99円)
○再入所時栄養連携加算(1人につき1回限度)	200単位/回(218円,436円,654円)
○入所前後訪問指導加算(Ⅰ)	450単位/日(491円,981円,1,472円)
○入所前後訪問指導加算(Ⅱ)	480単位/日(524円,1,047円,1,570円)
○試行的退所時指導加算	400単位/回(436円,872円,1,308円)
○退所時情報提供加算	500単位/回(545円,1,090円,1,635円)
○入退所前連携加算(Ⅰ)	600単位/回(654円,1,308円,1,962円)
○入退所前連携加算(Ⅱ)	400単位/回(436円,872円,1,308円)
○訪問看護指示加算(1回限り)	300単位/回(327円,654円,981円)
○栄養マネジメント強化加算	11単位/日(12円,24円,36円)
○終口移行加算	28単位/日(31円,61円,92円)
○終口維持加算Ⅰ	400単位/日(436円,872円,1,308円)
○終口維持加算Ⅱ	100単位/日(109円,218円,327円)
○口腔衛生管理体制加算(Ⅰ)	90単位/月(99円,197円,295円)
○口腔衛生管理体制加算(Ⅱ)	110単位/月(120円,240円,360円)
○療養食加算	6単位/回(7円,13円,20円)
○かかりつけ医連携薬剤調整加算(Ⅰ)	100単位/日(109円,218円,327円)
○かかりつけ医連携薬剤調整加算(Ⅱ)	240単位/日(262円,524円,785円)
○かかりつけ医連携薬剤調整加算(Ⅲ)	100単位/日(109円,218円,327円)
○緊急時治療管理(月に3日まで)	518単位/日(565円,1,130円,1,694円)
○所定疾患施設療養費(Ⅰ)1月に1回7日を限度	239単位/日(261円,521円,782円)
○所定疾患施設療養費(Ⅱ)1月に1回10日を限度	480単位/日(524円,1,047円,1,570円)
○認知症専門ケア加算Ⅰ	3単位/日(4円,7円,10円)
○認知症専門ケア加算Ⅱ	4単位/日(5円,9円,13円)
○認知症行動・心理症状緊急対応加算(入所日から7日を限度)	200単位/日(218円,436円,654円)
○認知症情報提供加算(認知症疾患医療センター等への紹介)	350単位/回(382円,763円,1,145円)
○地域連携診療計画情報提供加算(1回のみ)	300単位/回(327円,654円,981円)
○リハビリテーションマネジメント計画書情報加算	33単位/月(36円,72円,108円)
○褥瘡マネジメント加算(Ⅰ)	3単位/月(4円,7円,10円)
○褥瘡マネジメント加算(Ⅱ)	13単位/月(15円,29円,43円)
○褥瘡マネジメント加算(Ⅲ)経過措置	10単位/月(11円,22円,33円)
○排せつ支援加算(Ⅰ)	10単位/月(11円,22円,33円)
○排せつ支援加算(Ⅱ)	15単位/月(17円,33円,49円)
○排せつ支援加算(Ⅲ)	20単位/月(22円,44円,66円)
○排せつ支援加算(Ⅳ)経過措置	100単位/月(109円,218円,327円)
○自立支援促進加算	300単位/月(327円,654円,981円)
○科学的介護促進体制加算(Ⅰ)	40単位/月(44円,88円,131円)
○科学的介護促進体制加算(Ⅱ)	60単位/月(66円,131円,197円)
○安全対策体制加算(入所中1回)	20単位/日(22円,44円,66円)
○サービス提供体制強化加算Ⅰ	22単位/日(24円,48円,72円)
○サービス提供体制強化加算Ⅱ	18単位/日(20円,40円,59円)
○サービス提供体制強化加算Ⅲ	6単位/日(7円,13円,20円)
○介護職員処遇改善加算(Ⅰ)	所定単位の1000分の39
○介護職員処遇改善加算(Ⅱ)	所定単位の1000分の29
○介護職員処遇改善加算(Ⅲ)	所定単位の1000分の16
○介護職員等特定処遇改善加算(Ⅰ)	所定単位の1000分の21
○介護職員等特定処遇改善加算(Ⅱ)	所定単位の1000分の17