

医療法人社団敬仁会 介護医療院添え木 『Ⅱ型介護医療院施設サービス費（Ⅲ）（ii）』 利用料金表

| | | |
|---------------------------------------|--------------|--------|
| □介護保険地域区分 | 塩尻市 7等級地（単価） | 10.14円 |
| □介護保険自己負担分は、介護保険負担割合証に記載の1～3割負担となります。 | | |
| □ご自宅に届く「介護保険負担割合証」に記載されています | | |

(1) 入所施設サービス費（介護保険対象）

| サービス費 | 要介護度区分 (1日あたり) | 要介護1 759単位 | 要介護2 855単位 | 要介護3 1,064単位 | 要介護4 1,154単位 | 要介護5 1,234単位 | 備考 |
|-------|-------------------|---------------|---------------|-----------------|-----------------|-----------------|----|
|-------|-------------------|---------------|---------------|-----------------|-----------------|-----------------|----|

(2) 介護医療院サービス費 加算表（介護保険対象）

| 加算名等 | 単位 | 発生単位 | 対象者 | 説明（取得要件等） |
|-------------------|--------------------|------|-----|---|
| サービス提供体制強化加算Ⅱ | 18単位 | 1日 | 全員 | 介護職員の総数のうち介護福祉士が60%以上を占めていること |
| 介護職員等処遇改善加算（Ⅱ） | 4.7% | | 全員 | 資格や勤続年数に応じた昇給の仕組みの整備。改善後の賞金年額440万以上が1人以上。職場環境の更なる改善、見える化。 |
| 科学的介護推進体制加算（Ⅱ） | 60単位 | 月 | 全員 | 入所者ごとのADL値、栄養状態、認知症の状況、疾病や服薬の情報等を厚労省に提出する。 |
| 室料相当額控除 | ▲26単位 | 1日 | 全員 | 多床室（いずれも8㎡/人以上に限る）の入所者について、基本報酬から室料相当額を控除する。利用者負担1～3段階の者については、補給給付により負担を増加させない。 |
| 安全対策体制加算 | 20単位 | 1回 | 全員 | 入所時1回。外部の研修を受けた職員が配置され、施設内に安全対策部門を設置。 |
| 栄養マネジメント強化加算 | 11単位 | 1日 | 全員 | 低栄養リスクが高い入所者に対し、医師・管理栄養士・看護師等が共同で栄養ケア計画を作り、週3回以上食事の観察調整を行う。 |
| 在宅復帰支援機能加算 | 10単位 | 1日 | 個別 | 在宅へ退所するに当たり、家族との連絡調整、サービス事業所との連携・調整を行っている |
| 高齢者施設等感染対策向上加算（Ⅰ） | 10単位 | 月 | 全員 | 第二種協定医療機関との間で、新興感染症の発生時の対応を行う体制を確保すること。院内感染対策に関する研修または訓練に年1回参加。 |
| 高齢者施設等感染対策向上加算（Ⅱ） | 5単位 | | | 診療報酬における感染対策向上加算に係る届出を行った医療機関から3年に1回以上実地指導を受けている |
| 初期加算 | 30単位 | 1日 | 個別 | 入所した当初には、施設での生活に慣れるために様々な支援を必要とする |
| 試行的退所サービス費 | 800単位 | 1日 | 個別 | 退所が見込まれる方を居宅において試行的に退所し、居宅サービスを提供する場合、1ヶ月に6日を限度に施設サービス費に変えて算定（外泊の初日・最終日以外） |
| 他科受診時費用 | 362単位 | 1日 | 個別 | 専門的な診療が必要になり他院を受診した場合、1ヶ月に4日を限度に施設サービス費に変えて算定する |
| 外泊時費用 | 362単位 | 1日 | 個別 | 外泊をした場合に1月に6日を限度としてサービス費に代えて1日362単位を算定する |
| 再入所時栄養連携加算 | 200単位 | 1回 | 個別 | 再度介護医療院に入所した場合、事前に入院先の管理栄養士と連携をとった場合 |
| 退所前訪問指導加算 | 460単位 | 1回 | 個別 | 退所前に居宅へ訪問し家族等へ指導をした場合 |
| 退所後訪問指導加算 | 460単位 | 1回 | 個別 | 退所後に居宅へ訪問し家族等へ指導をした場合 |
| 退所時指導加算 | 400単位 | 1回 | 個別 | 入所期間が1月を超える入所者が退所し、その居宅において療養を継続する場合、退所時に入所者及び家族に、退所後の療養上の指導を行った場合 |
| 退所時情報提供加算 | (Ⅰ) 500 (Ⅱ) 250 | 1回 | 個別 | (Ⅰ) 居宅へ退所する入所者について、退所後の主治医に対して、入所者の診療情報、心身の状況、生活歴等の提供を行った場合。 (Ⅱ) 医療機関へ退所する入所者について、退所後の医療機関へ入所者の診療情報、心身の状況、生活歴等の提供を行った場合。 |
| 退所前連携加算 | 500単位 | 1回 | 個別 | 居宅介護支援事業者に対して、診療状況を文書で情報提供し、居宅サービスの調整を連携して行った場合 |
| 訪問看護指示加算 | 300単位 | 1回 | 個別 | 在宅で訪問看護を受ける場合に、訪問看護ステーションに対して医師の指示書を発行した場合 |
| 協力医療機関連携加算 | 50単位 | 1回 | 個別 | 病状が急変した場合等、医師又は看護職員が対応を行う体制を常時確保している。診療を行う体制を常時確保している。入院を要すると認められた場合原則として受け入れる体制を確保していること |
| 療養食加算 | 6単位 | 1食 | 個別 | 厚生労働大臣が定める療養食を提供した場合、1日3回を限度として算定可能 |
| 緊急時治療管理 | 518単位 | 1日 | 個別 | 入所者の病状が重篤となり救命救急医療が必要となる場合において緊急的な治療管理としての投薬、検査、注射、処置等を行ったときに算定する。同一の入所者について1月に1回、連続する3日を限度として算定 |

| | |
|------------|-----|
| □特別診療費（単価） | 10円 |
|------------|-----|

(3) 介護医療院サービス費 特別診療費（介護保険対象）

| 加算名等 | 単位 | 発生単位 | 対象者 | 対象・備考 |
|----------------------|--------|------|-----|---|
| 感染対策指導管理 | 6単位 | 1日 | 全員 | 施設全体として常時感染対策を取っている場合 |
| 褥瘡対策指導管理（Ⅰ） | 6単位 | 1日 | 全員 | 寝たきり度ランクB以上に該当する入所者について、常時褥瘡対策をとっている場合 |
| 褥瘡対策指導管理（Ⅱ） | 10単位 | 1月 | 全員 | (Ⅰ)の基準を満たしており、施設入所時の評価の結果、褥瘡が発生するリスクがあるとされた入所者に、褥瘡の発生がないこと。厚労省にデータ提出 |
| 初期入院診療管理 | 250単位 | 1回 | 個別 | 入所に際して医師が必要な診察、検査を行い診療方針を定め文章で説明を行った場合に入所中1回算定可能。総合的な診療計画書が必要 |
| 医学情報提供（Ⅰ） | 220単位 | 1回 | 個別 | 退所時に、診療に基づき、別の病院での診療の必要を認め、別の病院に情報提供を行った場合に算定可能 |
| 医学情報提供（Ⅱ） | 290単位 | 1回 | 個別 | 退所時に、診療に基づき、別の診療所での診療の必要を認め、別の診療所に情報提供を行った場合に算定可能 |
| 理学療法（Ⅰ） | 123単位 | 1回 | 個別 | 常勤の理学療法士または作業療法士が勤務している場合 |
| 理学療法 減算 | 70/100 | 1日 | 個別 | 4ヶ月以上経過し、11回目以降の理学療法を実施。4ヶ月以降かつ11単位目より減算 |
| リハビリ強化体制加算 | 35単位 | 1回 | 個別 | 理学療法士2名以上配置し、理学療法（Ⅰ）を行った場合、1回につき35単位算定。 |
| 短期集中リハビリテーション | 240単位 | 1日 | 個別 | 入所した日から3ヶ月間算定可能。理学療法等との同時算定は不可。週に概ね3回以上のリハビリを実施。 |
| 認知症短期集中リハビリテーション | 240単位 | 1日 | 個別 | 認知症利用者に入所した日から3ヶ月以内算定可能。理学療法等との同時算定は不可。週に3回を限度として算定。 |
| 摂食機能療法 | 208単位 | 1日 | 個別 | 摂食機能障害を有するものに対して、摂食機能療法を30分以上行った場合に、1月に4回を限度として所定単位数をさんしている。 |
| 言語聴覚療法 | 203単位 | 1回 | 個別 | 言語聴覚士と利用者が1対1で20分以上訓練を行った場合、1日3回に限り算定 |
| 言語聴覚療法 減算 | 70/100 | 1日 | 個別 | 4ヶ月以上経過し、11回目以降の言語聴覚療法を実施。4ヶ月以降かつ11単位目より減算 |
| 理学療法、作業療法又は言語療法に係る加算 | 33単位 | 月 | 個別 | 医師・理学療法士・作業療法士・言語聴覚士等が共同し、リハ計画書を入所者又はその家族に説明し、継続的にリハビリの質を管理している。入所者ごとに計画書を作成し情報を厚労省に提出。 |

(A) 食費、居住費 自己負担額（介護保険対象外）

| | 所得区分 | 第1段階 | 第2段階 | 第3段階① | 第3段階② | 第4段階 | (食費内訳) |
|-----|---------|--------|---------|---------|---------|---------|---------|
| | (1日あたり) | 300円 | 390円 | 650円 | 1,360円 | 1,850円 | |
| 食費 | 月額(30日) | 9,000円 | 11,700円 | 19,500円 | 40,800円 | 55,500円 | 昼食 750円 |
| 居住費 | (1日あたり) | 0円 | 430円 | 430円 | 430円 | 700円 | 夕食 600円 |
| | 月額(30日) | 0円 | 12,900円 | 12,900円 | 12,900円 | 21,000円 | |
| 合計 | (1日あたり) | 300円 | 820円 | 1,080円 | 1,790円 | 2,550円 | |
| | 月額(30日) | 9,000円 | 24,600円 | 32,400円 | 53,700円 | 76,500円 | |

| 負担額 減額対象者区分 | |
|-------------|---|
| 第1段階 | 市町村民税 世帯非課税の老齢福祉年金受給者または生活保護者 |
| 第2段階 | 市町村民税 世帯非課税で課税年金と合計所得金額の合計が80万円以下の方 |
| 第3段階① | 市町村民税 世帯非課税で課税年金と合計所得金額の合計が80万円超120万円以下 |
| 第3段階② | 市町村民税 世帯非課税で課税年金と合計所得金額の合計が120万円超など |
| 第4段階 | 上記以外の方 |

利用料金の目安

(令和7年8月1日現在)

| | |
|---------------------------------------|--------|
| □介護保険地域区分 塩尻市 7等級地 (単価) | 10.14円 |
| □介護保険自己負担分は、介護保険負担割合証に記載の1～3割負担となります。 | |
| ご自宅に届く『介護保険負担割合証』に記載されています | |

(1) 入所施設サービス費 (介護保険対象)

| 要介護度区分 | サービス費 (1日あたり) | 月額 (30日) | | | 1割負担の例 | 2割負担の例 | 3割負担の例 |
|--------|---------------|---------------|----------|----------|---------|---------|----------|
| | | サービス費 (1日あたり) | 月額 (30日) | 月額 (30日) | | | |
| 要介護1 | 759単位 | 7,696円 | 22,770単位 | 230,880円 | 23,088円 | 46,176円 | 69,264円 |
| 要介護2 | 855単位 | 8,669円 | 25,650単位 | 260,070円 | 26,007円 | 52,014円 | 78,021円 |
| 要介護3 | 1,064単位 | 10,788円 | 31,920単位 | 323,640円 | 32,364円 | 64,728円 | 97,092円 |
| 要介護4 | 1,154単位 | 11,701円 | 34,620単位 | 351,030円 | 35,103円 | 70,206円 | 105,309円 |
| 要介護5 | 1,234単位 | 12,512円 | 37,020単位 | 375,360円 | 37,536円 | 75,072円 | 112,608円 |

※1円以下は切り捨て

(A) 居住費、食費 負担額

| 所得区分 | 食費 | | 居住費 | |
|--------|---------|----------|---------|----------|
| | (1日あたり) | 月額 (30日) | (1日あたり) | 月額 (30日) |
| 第1段階 | 300円 | 9,000円 | 0円 | 0円 |
| 第2段階 | 390円 | 11,700円 | 430円 | 12,900円 |
| 第3段階 ① | 650円 | 19,500円 | 430円 | 12,900円 |
| 第3段階 ② | 1,360円 | 40,800円 | 430円 | 12,900円 |
| 第4段階 | 1,850円 | 55,500円 | 700円 | 21,000円 |

| 負担額 減額対象者区分 | |
|-------------|---|
| 第1段階 | 市町村民税 世帯非課税の老齢福祉年金受給者または生活保護者 |
| 第2段階 | 市町村民税 世帯非課税で課税年金と合計所得金額の合計が80万円以下の方 |
| 第3段階 ① | 市町村民税 世帯非課税で課税年金と合計所得金額の合計が80万円超120万円以下 |
| 第3段階 ② | 市町村民税 世帯非課税で課税年金と合計所得金額の合計が120万円超など |
| 第4段階 | 上記以外の方 |

1ヶ月 (30日) あたりの利用料金の目安

(1) 入所施設サービス費 (介護保険対象) + (A) 食費、居住費 自己負担額

| | 所得区分 | (月額) | | | | |
|--------|-------|----------|----------|----------|----------|----------|
| | | 要介護1 | 要介護2 | 要介護3 | 要介護4 | 要介護5 |
| 【1割負担】 | 第1段階 | 32,088円 | 35,007円 | 41,364円 | 44,103円 | 46,536円 |
| | 第2段階 | 47,688円 | 50,607円 | 56,964円 | 59,703円 | 62,136円 |
| | 第3段階① | 55,488円 | 58,407円 | 64,764円 | 67,503円 | 69,936円 |
| | 第3段階② | 76,788円 | 79,707円 | 86,064円 | 88,803円 | 91,236円 |
| | 第4段階 | 99,588円 | 102,507円 | 108,864円 | 111,603円 | 114,036円 |
| 【2割負担】 | 第1段階 | 55,176円 | 61,014円 | 73,728円 | 79,206円 | 84,072円 |
| | 第2段階 | 70,776円 | 76,614円 | 89,328円 | 94,806円 | 99,672円 |
| | 第3段階① | 78,576円 | 84,414円 | 97,128円 | 102,606円 | 107,472円 |
| | 第3段階② | 99,876円 | 105,714円 | 118,428円 | 123,906円 | 128,772円 |
| | 第4段階 | 122,676円 | 128,514円 | 141,228円 | 146,706円 | 151,572円 |
| 【3割負担】 | 第1段階 | 78,264円 | 87,021円 | 106,092円 | 114,309円 | 121,608円 |
| | 第2段階 | 93,864円 | 102,621円 | 121,692円 | 129,909円 | 137,208円 |
| | 第3段階① | 101,664円 | 110,421円 | 129,492円 | 137,709円 | 145,008円 |
| | 第3段階② | 122,964円 | 131,721円 | 150,792円 | 159,009円 | 166,308円 |
| | 第4段階 | 145,764円 | 154,521円 | 173,592円 | 181,809円 | 189,108円 |

※上記の金額は目安となっております。

その他加算、特別診療費等は利用者様によって異なります。

(B) 介護保険給付対象外のサービス

以下のサービスは、利用料金の全額が利用者負担となります。

| 種 類 (内容) | 利 用 料 金 |
|-------------------------------|---|
| 食費 (食材費+調理費相当分) | ※食費・居住費 参照 |
| 居住費 (室料+水光熱費相当) | ※食費・居住費 参照 |
| 診断書料 (各種診断書) | 1,100円～5,500円/枚 |
| 予防接種 (インフルエンザ・肺炎球菌ワクチン) 等 | 予防接種法に基づき、地方自治体が定めた額 |
| レンタル料 (テレビカードシステム) | 583分視聴 1,000円 |
| 理美容 (理美容師の出張による理容サービス) | 外部委託、別途料金表による |
| 日用品費の実費 | 実費相当額 |
| 教養娯楽費 (レクリエーション、季節の行事やお誕生会など) | 実費相当額 |
| その他の費用 | CSセット (外部委託契約によるタオル等の洗濯) ①タオルセット180円 (税抜) /日 ②衣類セット390円 (税抜) /日 オプションあり |