

長期入所利用料金表（日額）

令和3年4月1日現在

項 目			費用（円）			
			1割負担	2割負担	3割負担	
介護保健施設サービス費	在宅強化型（個室）	要介護1	811	1621	2432	
		要介護2	888	1776	2663	
		要介護3	954	1908	2862	
		要介護4	1015	2029	3043	
		要介護5	1076	2151	3226	
	在宅強化型（多床室）	要介護1	897	1793	2689	
		要介護2	976	1951	2927	
		要介護3	1045	2089	3133	
		要介護4	1105	2209	3313	
		要介護5	1164	2327	3490	
基本報酬に係る経過措置 令和3年4月1日から令和3年9月30日までの間は、それぞれの所定数の千分の千一に相当する単位数を算定する。						
介護保険 その他加算	夜勤職員配置加算		26	52	78	
	短期集中リハビリテーション実施加算		258	515	772	
	認知症短期集中リハビリテーション実施加算		258	515	772	
	認知症ケア加算		82	163	245	
	若年性認知症入所者受入加算		129	258	386	
	外泊時費用（月6日限度）		388	776	1,164	
	外泊時費用（在宅サービスを利用する場合）（月6日限度）		858	1,716	2,573	
	ターミナルケア加算	死亡日前31日以上45日以下		86	172	258
		死亡日前4日以上30日以下		172	343	515
		死亡日の前日及び前々日		879	1,758	2,637
		死亡日		1,769	3,538	5,307
	在宅復帰・在宅療養支援機能加算（Ⅱ）		50	99	148	
	初期加算（入所した日から起算して30日以内）1人につき1回限度		33	65	97	
	再入所時栄養連携加算（1人につき1回限度）		215	429	644	
	入所前後訪問指導加算（Ⅰ）/回		483	965	1,448	
	入所前後訪問指導加算（Ⅱ）/回		515	1,029	1,544	
	退所時指導等加算	試行的退所時指導加算		429	858	1,287
退所時情報提供加算（1回限り）		536	1,072	1,608		
入退所前連携加算（Ⅰ）（1回限り）		644	1,287	1,930		
入退所前連携加算（Ⅱ）（1回限り）		429	858	1,287		
訪問看護指示加算（1回限り）		322	644	965		

項 目		費用（円）				
		1割負担	2割負担	3割負担		
介 護 保 険	その他加算	栄養マネジメント強化加算	12	24	36	
		経口移行加算	30	60	90	
		経口維持加算	経口維持加算(Ⅰ)	429	858	1,287
			経口維持加算(Ⅱ)	108	215	322
		口腔衛生管理	口腔衛生管理加算(Ⅰ)	97	193	290
			口腔衛生管理加算(Ⅱ)	118	236	354
		療養食加算	7	13	20	
		かかりつけ医連携薬剤調整加算	かかりつけ医連携薬剤調整加算(Ⅰ)	108	215	322
			かかりつけ医連携薬剤調整加算(Ⅱ)	258	515	772
			かかりつけ医連携薬剤調整加算(Ⅲ)	108	215	322
		緊急時施設療養費	緊急時治療管理（月1回、3日限度）	556	1,111	1,666
			特定治療	医科診療報酬 /回		
		所定疾患療養費	所定疾患療養費(Ⅰ)（1月に1回7日を限度）	257	513	769
			所定疾患療養費(Ⅱ)（1月に1回10日を限度）	515	1029	1544
		認知症専門ケア加算	認知症専門ケア加算(Ⅰ)	4	7	10
			認知症専門ケア加算(Ⅱ)	5	9	13
		認知症行動・心理症状緊急対応加算	215	429	644	
		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）	376	751	1,126	
		地域連携診療計画情報提供加算	322	644	965	
		リハビリテーションマネジメント計画書提出加算	36	71	106	
		褥瘡マネジメント加算	褥瘡マネジメント加算(Ⅰ)	4	7	10
			褥瘡マネジメント加算(Ⅱ)	14	28	42
			褥瘡マネジメント加算(Ⅲ)(R4. 3.31迄)	11	22	33
		排せつ支援加算	排せつ支援加算(Ⅰ)	11	22	33
			排せつ支援加算(Ⅱ)	16	32	48
			排せつ支援加算(Ⅲ)	22	43	65
排せつ支援加算(Ⅳ)(R4. 3.31迄)	108		215	322		
自立支援促進加算	322	644	965			
科学的介護推進体制加算	科学的介護推進体制加算(Ⅰ)	43	86	129		
	科学的介護推進体制加算(Ⅱ)	65	129	193		
安全対策体制加算	22	43	65			
サービス提供体制強化加算	サービス提供体制強化加算(Ⅰ)	24	47	71		
	サービス提供体制強化加算(Ⅱ)	20	39	58		
介護職員処遇改善加算(Ⅰ)	所定単位数×39/1000×※(0.1~0.3)×単価(10.72円)※1割~3割負担					
介護職員等特定処遇改善加算(Ⅰ)	所定単位数×21/1000×※(0.1~0.3)×単価(10.72円)※1割~3割負担					

項目		費用（円）
介 護 保 険 外	食費 ※2	1,850
	居住費（多床室）※3	500
	居住費（個室）※4	1,670
	特別な室料（税込）	3,630
	おやつ（税込）	111
	日常生活品費（タオルリース代）	306
	教養娯楽費	153
	電気代（税込）	55
	衣類セット A	672
	衣類セット B	458

※2～4 『介護保険負担限度額認定証』をお持ちの方は、認定証に記載されている負担限度額がお支払いいただく上限となります。

短期入所療養介護 利用料金表（日額）

令和3年4月1日現在

項 目		費用（円）			
		1割負担	2割負担	3割負担	
介護老人保健施設短期入所療養介護費	在宅強化型（個室）	要介護1	852	1,703	2,554
		要介護2	930	1,859	2,789
		要介護3	997	1,994	2,991
		要介護4	1,060	2,119	3,178
		要介護5	1,120	2,239	3,358
	在宅強化型（多床室）	要介護1	938	1,876	2,814
		要介護2	1,020	2,039	3,059
		要介護3	1,087	2,174	3,261
		要介護4	1,149	2,297	3,445
		要介護5	1,211	2,421	3,631
介護保険	その他の加算	夜勤職員配置加算	26	52	78
		個別リハビリテーション実施加算	258	515	772
		認知症ケア加算	82	163	245
		認知症行動・心理症状緊急対応加算（7日を上限）	215	429	644
		緊急短期入所受入対応加算	97	193	290
		若年性認知症入所者受入加算	129	258	386
		重度療養管理加算	129	258	386
		在宅復帰・在宅療養支援加算（Ⅱ）	50	99	148
		送迎加算（片道あたり）	198	395	592
		総合医学管理加算	295	590	885
		療養食加算（1日3食限度）	9	17	26
		認知症専門ケア加算（Ⅰ）	4	7	10
		認知症専門ケア加算（Ⅱ）	5	9	13
	緊急時施設療養費	緊急時治療管理	556	1,111	1,666
		特定治療	医科診療報酬点数表による		
サービス提供体制強化加算	サービス提供体制強化加算（Ⅰ）	24	47	71	
	サービス提供体制強化加算（Ⅱ）	20	39	58	
介護職員処遇改善加算（Ⅰ）	所定単位数×39/1000×※（0.1～0.3）×単価（10.72円）※1割～3割負担				
介護職員等特定処遇改善加算（Ⅰ）	所定単位数×21/1000×※（0.1～0.3）×単価（10.72円）※1割～3割負担				

項 目		費用（円）	
介 護 保 険 外	食費 ※3	朝食	575
		昼食	659
		おやつ	103
		夕食	616
	滞在費 ※4	個室	1,670
		多床室	500
	特別な室料（税込）	個室	3,630
	日常生活品費（タオルリース代）	共通	306
	教育娯楽費	共通	153
	テレビレンタル料（税込）	共通	330
電気代（税込）	多床室	55	

※3～4 長期入所・ショートステイとも『介護保険負担限度額認定証』をお持ちの方は、認定証に記載されている負担限度額がお支払いいただく上限となります。

予防短期入所療養介護 利用料金表（日額）

令和3年4月1日現在

項 目				費用（円）				
				1割負担	2割負担	3割負担		
介 護 保 険	入 所 療 養 介 護 費	予防短期入所療養介護費（個室）	要支援1	664	1,327	1,991		
			要支援2	817	1,634	2,451		
		予防短期入所療養介護費（多床室）	要支援1	706	1,411	2,116		
			要支援2	876	1,752	2,628		
	そ の 他 の 加 算	夜勤職員配置加算			26	52	78	
		個別リハビリテーション実施加算			258	515	772	
		認知症行動・心理症状緊急対応加算（7日を上限）			215	429	644	
		若年性認知症入所者受入加算			129	258	386	
		在宅復帰・在宅療養支援加算（Ⅰ）			37	73	110	
		在宅復帰・在宅療養支援加算（Ⅱ）			50	99	148	
		送迎加算（片道あたり）			198	395	592	
		療養食加算（1日3食限度）			9	17	26	
		認知症専門ケア加算（Ⅰ）			4	7	10	
		認知症専門ケア加算（Ⅱ）			5	9	13	
		緊急時施設療養費	緊急時治療管理所定単位数×21/1000× ※（0.1～0.3）×単価（10.72円） ※1割～3割負担			556	1,111	1,666
			特定治療			医科診療報酬点数表による		
		サービス提供体制強化加算	サービス提供体制強化加算（Ⅰ）			24	47	71
			サービス提供体制強化加算（Ⅱ）			20	39	58
介護職員処遇改善加算（Ⅰ）		所定単位数×21/1000×※（0.1～0.3）×単価（10.72円）※1割～3割負担						
介護職員等特定処遇改善加算（Ⅰ）		所定単位数×21/1000×※（0.1～0.3）×単価（10.72円）※1割～3割負担						
介 護 保 険 外	食費 ※3	朝食		575				
		昼食		659				
		おやつ		103				
		夕食		616				
	滞在費 ※4	個室		1,670				
		多床室		500				
	特別な室料（税込）	個室		3,630				
	日常生活品費（タオルリース代）	共通		306				
	教育娯楽費	共通		153				
テレビレンタル料（税込）	共通		330					
電気代（税込）	多床室		55					

※3～4 長期入所・ショートステイとも『介護保険負担限度額認定証』をお持ちの方は、認定証に記載されている負担限度額がお支払いいただく上限となります。

メモ

介護老人保健施設 能見台パトリア

TEL : 045 (790) 5733

FAX : 045 (790) 5737

支援相談員