

利用料金表（2割負担）

・入所 利用料金（1日）

平成28年 1月 1日現在

施設サービス費（保険扱分）			
介護保険施設サービス費（i）従来型個室		<加算料金>	
要介護1	1,410 円	夜勤職員配置加算	49 円
要介護2	1,501 円	短期集中リハビリテーション実施加算	487 円
要介護3	1,625 円	認知症短期集中リハビリテーション実施加算	487 円
要介護4	1,730 円	認知症ケア加算	154 円
要介護5	1,834 円	若年性認知症入所者受入加算	244 円
介護保険施設サービス費（ii）従来型個室 ＝在宅強化型＝		外泊時費用	734 円
要介護1	1,487 円	初期加算	61 円
要介護2	1,631 円	入所前後訪問指導加算（Ⅰ）	913 円
要介護3	1,757 円	入所前後訪問指導加算（Ⅱ）	974 円
要介護4	1,870 円	退所前後訪問指導加算	933 円
要介護5	1,982 円	退所時指導加算	812 円
介護保険施設サービス費（iii）多床室		退所時情報提供加算	1,014 円
要介護1	1,558 円	退所前連携加算	1,014 円
要介護2	1,655 円	老人訪問看護指示加算	609 円
要介護3	1,779 円	栄養マネジメント加算	29 円
要介護4	1,882 円	経口移行加算	57 円
要介護5	1,990 円	経口維持加算（Ⅰ）（1月）	812 円
介護保険施設サービス費（iv）多床室 ＝在宅強化型＝		経口維持加算（Ⅱ）（1月）	203 円
要介護1	1,647 円	口腔衛生管理体制加算（1月）	61 円
要介護2	1,797 円	口腔衛生管理加算	223 円
要介護3	1,923 円	療養食加算	37 円
要介護4	2,036 円	在宅復帰・在宅療養支援機能加算	55 円
要介護5	2,148 円	緊急時治療管理	1,037 円
		所定疾患施設療養費	619 円
		認知症専門ケア加算（Ⅰ）	6 円
		認知症専門ケア加算（Ⅱ）	8 円
		認知症行動・心理症状緊急対応加算	406 円
		認知症情報提供加算	710 円
		地域連携診療計画情報提供加算	609 円
		サービス提供体制強化加算（Ⅰ）1	37 円
※太枠合計に下記のいずれかを加算する 1.介護処遇改善加算（Ⅰ） 太枠合計の1000分の27に相当する単位数を加算 2.介護処遇改善加算（Ⅱ） 太枠合計の1000分の15に相当する単位数を加算 3.介護処遇改善加算（Ⅲ） （Ⅱ）にて算定した単位数の100分の90を加算 4.介護処遇改善加算（Ⅳ） （Ⅱ）にて算定した単位数の100分の80を加算		※外泊時費用は1月に6日（7泊8日まで）を限度として 所定金額に代えて請求いたします。	
施設利用料（自費扱分）			
従来型個室		その他加算料金	
居住費（滞在費）		1.特別な室料	
第1, 2段階の方	490 円	特室	1,000 円
第3段階の方	1,310 円	一人室	600 円
第4段階の方	1,640 円	二人室	300 円
多床室		2.教養娯楽費	実費
居住費（滞在費）		3.理美容料（業者委託）	1,100円～4,500円
第2, 3, 4段階の方	370 円	4.冷蔵庫（1日）	100 円
食費		5.洗濯機コイン式（1回）	100 円
第1段階の方	300 円	6.乾燥機コイン式（1回）	100 円
第2段階の方	390 円	7.私物洗濯料（業者委託）	実費
第3段階の方	650 円	8.家族寝具等使用料（1泊）	2,000 円
第4段階の方	1,380 円	9.電話料金	実費
		10.インフルエンザ接種料	実費 円
		11.肺炎球菌ワクチン接種料	実費 円

※ 本人若しくは世帯の収入により、料金（保険扱分）が一定額を超えた場合は市町村より高額介護サービス費が給付されます。

利用料金表（2割負担）

・短期入所 利用料金（1日）

平成28年 1月 1日現在

施設サービス費（保険扱分）			
短期入所療養介護費（i） 従来型個室		＜加算料金＞	
要介護1	1,521 円	夜勤職員配置加算	49 円
要介護2	1,613 円	個別リハビリテーション実施加算	487 円
要介護3	1,736 円	認知症ケア加算	154 円
要介護4	1,842 円	認知症行動・心理症状緊急対応加算	406 円
要介護5	1,945 円	緊急短期入所受入対応加算	183 円
短期入所療養介護費（ii） 従来型個室		若年性認知症利用者受入加算	244 円
＝在宅強化型＝		若年性認知症利用者受入加算（特定短期入所の場合）	122 円
要介護1	1,598 円	重度療養管理加算	244 円
要介護2	1,742 円	重度療養管理加算（特定短期入所の場合）	122 円
要介護3	1,868 円	送迎加算（片道あたり）	373 円
要介護4	1,982 円	療養食加算	47 円
要介護5	2,093 円	緊急時治療管理	1,037 円
短期入所療養介護費（iii） 多床室		サービス提供体制強化加算（I）1	37 円
要介護1	1,669 円		
要介護2	1,767 円		
要介護3	1,890 円		
要介護4	1,994 円		
要介護5	2,101 円		
短期入所療養介護費（iv） 多床室		特定短期入所療養介護費（日帰り）	
＝在宅強化型＝		3時間以上4時間未満	1,327 円
要介護1	1,759 円	4時間以上6時間未満	1,836 円
要介護2	1,909 円	6時間以上8時間未満	2,549 円
要介護3	2,034 円		
要介護4	2,148 円		
要介護5	2,259 円		

※太枠合計に下記のいずれかを加算する

- 介護処遇改善加算（I）
太枠合計の1000分の27に相当する単位数を加算
- 介護処遇改善加算（II）
太枠合計の1000分の15に相当する単位数を加算
- 介護処遇改善加算（III）
（II）にて算定した単位数の100分の90を加算
- 介護処遇改善加算（IV）
（II）にて算定した単位数の100分の80を加算

施設利用料（自費扱分）			
従来型個室		※ 利用料（自費扱分）のその他加算料金は入所の 1から10までと同様	
居住費（滞在費）			
第1, 2段階の方	490 円		
第3段階の方	1,310 円		
第4段階の方	1,640 円		
多床室			
居住費（滞在費）			
第2, 3, 4段階の方	370 円		
食費			
（朝）	390 円		
（昼）	520 円		
（夕）	470 円		
第1段階の方	300 円		
第2段階の方	390 円		
第3段階の方	650 円		
第4段階の方	1,380 円		

※ 本人若しくは世帯の収入により、料金（保険扱分）が一定額を超えた場合は市町村より高額介護サービス費が給付されます。

利用料金表（2割負担）

・介護予防短期入所 利用料金（1日）

平成28年 1月 1日現在

施設サービス費（保険扱分）			
介護予防短期入所療養介護費（i）従来型個室		<加算料金>	
要支援1	1,166 円	夜勤職員配置加算	49 円
要支援2	1,452 円	個別リハビリテーション実施加算	487 円
介護予防短期入所療養介護費（ii）従来型個室		認知症行動・心理症状緊急対応加算	406 円
＝在宅強化型＝		若年性認知症利用者受入加算	244 円
要支援1	1,243 円	送迎加算（片道あたり）	373 円
要支援2	1,527 円	療養食加算	47 円
介護予防短期入所療養介護費（iii）多床室		緊急時治療管理	1,037 円
要支援1	1,233 円	サービス提供体制強化加算（I）1	37 円
要支援2	1,546 円		
介護予防短期入所療養介護費（iv）多床室			
＝在宅強化型＝			
要支援1	1,323 円		
要支援2	1,637 円		
※太枠合計に下記のいずれかを加算する 1.介護処遇改善加算（I） 太枠合計の1000分の27に相当する単位数を加算 2.介護処遇改善加算（II） 太枠合計の1000分の15に相当する単位数を加算 3.介護処遇改善加算（III） （II）にて算定した単位数の100分の90を加算 4.介護処遇改善加算（IV） （II）にて算定した単位数の100分の80を加算			
施設利用料（自費扱分）			
従来型個室		※ 利用料（自費扱分）のその他加算料金は入所の1から10までと同様	
居住費（滞在費）			
第1, 2段階の方	490 円		
第3段階の方	1,310 円		
第4段階の方	1,640 円		
多床室			
居住費（滞在費）			
第2, 3, 4段階の方	370 円		
食費（朝）	390 円		
（昼）	520 円		
（夕）	470 円		
第1段階の方	300 円		
第2段階の方	390 円		
第3段階の方	650 円		
第4段階の方	1,380 円		

※ 本人若しくは世帯の収入により、料金（保険扱分）が一定額を超えた場合は市町村より高額介護サービス費が給付されます。

利用料金表（2割負担）

・通所リハビリテーション 利用料金
大規模型通所リハビリテーション費（Ⅰ）

平成28年 1月 1日現在

通所リハビリテーション費（保険扱分）	
＜3時間以上4時間未満＞	＜加算料金＞
要介護1 889 円	入浴介助加算 102 円
要介護2 1,042 円	リハビリマネジメント加算（Ⅰ） 1月 468 円
要介護3 1,194 円	リハビリマネジメント加算（Ⅱ） 6月以内/月 2,075 円
要介護4 1,347 円	リハビリマネジメント加算（Ⅱ） 6月超/月 1,424 円
要介護5 1,499 円	短期集中個別リハビリ実施加算 224 円
＜6時間以上8時間未満＞	認知症短期集中リハ実施加算（Ⅰ） 488 円
要介護1 1,453 円	認知症短期集中リハ実施加算（Ⅱ） 3,906 円
要介護2 1,752 円	生活行為向上リハビリ実施加算 3月以内/1月 4,068 円
要介護3 2,049 円	生活行為向上リハビリ実施加算 3月超6月以内/1月 2,034 円
要介護4 2,343 円	若年性認知症利用者受入加算 122 円
要介護5 2,642 円	栄養改善加算 305 円
※太枠合計に下記のいずれかを加算する	
1.介護処遇改善加算（Ⅰ） 太枠合計の1000分の34に相当する単位数を加算	
2.介護処遇改善加算（Ⅱ） 太枠合計の1000分の19に相当する単位数を加算	
3.介護処遇改善加算（Ⅲ） （Ⅱ）にて算定した単位数の100分の90を加算	
4.介護処遇改善加算（Ⅳ） （Ⅱ）にて算定した単位数の100分の80を加算	
施設利用料（自費扱分）	
昼食代 520 円	その他加算料金
	教養娯楽費 実 費 円
	おむつ代 15円～121円
	インフルエンザ接種料 実 費 円

※ 利用料金は、太枠内の金額にその他利用に応じた加算料金を合計した金額となります。
 ※ 通所ご利用の方へ ～ 当施設の利用については、全てご利用者との契約に基づき行っております。ご利用者様の都合によるキャンセルで、当日の午前9時00分までにご連絡のない場合はキャンセル料として500円お支払いいただきます。

（出来る限り利用前日の16時30分までにご連絡下さい。）

利用料金表 (2割負担)

・介護予防通所リハビリテーション 利用料金

平成28年 1月 1日現在

介護予防通所リハビリテーション費 (保険扱分)			
		<加算料金>	
要支援1 (1月)	3,686 円	若年性認知症利用者受入加算	488 円
要支援2 (1月)	7,557 円	運動器機能向上加算	458 円
※太枠合計に下記のいずれかを加算する		栄養改善加算	305 円
1.介護処遇改善加算 (I)	太枠合計の1000分の34に相当する単位数を加算	口腔機能向上加算	305 円
2.介護処遇改善加算 (II)	太枠合計の1000分の19に相当する単位数を加算	選択的サービス複数実施加算 (I)	977 円
3.介護処遇改善加算 (III)	(II)にて算定した単位数の100分の90を加算	選択的サービス複数実施加算 (II)	1,424 円
4.介護処遇改善加算 (IV)	(II)にて算定した単位数の100分の80を加算	事業所評価加算	244 円
		サービス提供体制強化加算 (I) 1	
		要支援1	147 円
		要支援2	293 円
施設利用料 (自費扱分)			
昼食代	520 円	その他加算料金	
		教養娯楽費	実 費 円
		おむつ代	15円~121円
		インフルエンザ接種料	実 費 円

※ 利用料金は、太枠内の金額にその他利用に応じた加算料金を合計した金額となります。

※ 介護予防通所リハビリテーションご利用の方へ ~ 当施設の利用については、全てご利用者との契約に基づき行っております。ご利用者の都合によりお休みをする場合は、当日の午前9時00分までにご連絡下さい。

(出来る限り利用前日の16時30分までにご連絡下さい。)

※ 本人若しくは世帯の収入により、料金 (保険扱分) が一定額を超えた場合は市町村より高額介護サービス費が給付されます。