

# 利用料金のご案内(概算)

2024年4月1日現在

## [①Ⅱ型介護医療院施設サービス費(Ⅰ)(ⅱ)]

(1単位/10.27円)

	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
基本料	786	883	1,092	1,181	1,261

※上記基本単位数より、「療養環境減算 25単位」を減算します

## [②各種加算]

(1単位/10.27円)

加算項目	加算単位	備考
初期加算	30	1日につき、入所から30日間
サービス提供体制強化加算Ⅱ	18	1日につき
経口維持加算Ⅰ	400	1月につき
経口維持加算Ⅱ	100	1月につき
療養食加算	6	1回につき
口腔衛生管理加算(Ⅰ)	90	1月につき
介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)	(施設サービス費+加算)の5.1%	1月につき
他科受診時費用	362	1月につき、月4日まで
緊急時治療管理	518	1月に1回、連続3日間
外泊時費用	362	1日につき、月6日まで

## [③特別療養費]

(1単位/10円)

感染対策指導管理	6	1日につき
褥瘡対策指導管理	6	1日につき
理学療法Ⅰ	123	1回につき
言語聴覚療法	203	1回につき
摂食機能療法	208	1日につき
短期集中リハビリテーション加算	240	1回につき(入所から3か月間)
認知症短期集中リハビリテーション加算	240	1回につき(入所から3か月間)
重度療養管理	125	1日につき

※上記以外にも状態に応じて加算があります。

## [④保険外自己負担金]〈介護保険負担限度額認定証の提示が必要です〉

(円)

	第1段階	第2段階	第3段階(1)	第3段階(2)	第4段階
居住費(1日につき)	0	370	370	370	450
食費(1日につき)	300	390	650	1,360	1,470

※上記段階は、利用者様の収入(世帯)等によって異なります。認定証の提示が無い場合は第4段階の料金となります。

## 基本費用の目安(上記①+②+③+④)×30日分 (※ご本人様の状態に応じて利用料金は異なります)

(円)

	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
第4段階	90,000	93,000	99,000	102,000	105,000
第3段階(2)	85,000	88,000	94,000	97,000	100,000
第3段階(1)	63,000	66,000	72,000	75,000	78,000
第2段階	55,000	58,000	64,000	67,000	70,000
第1段階	41,000	44,000	50,000	53,000	56,000

## [選択できるその他利用料]

(税込)(円)

おやつ代	110	1日につき
教養娯楽費	実費	材料費等
日常着	385(入所セット代)	1日につき、業者委託
洗濯代	121	1点につき
テレビレンタル代	220	1日につき、電気代込
電気使用料	110	1日につき、電気製品持込時1点につき
理美容代	1,870~	1回につき、業者委託(要事前申込み)

## 2割負担 利用料金のご案内(概算)

2024年4月1日現在

### [①Ⅱ型介護医療院施設サービス費(Ⅰ)(ⅱ)]

(1単位/10.27円)

	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
基本料	786	883	1,092	1,181	1,261

※上記基本単位数より、「療養環境減算 25単位」を減算します

### [②各種加算]

(1単位/10.27円)

加算項目	加算単位	備考
初期加算	30	1日につき、入所から30日間
サービス提供体制強化加算Ⅱ	18	1日につき
経口維持加算Ⅰ	400	1月につき
経口維持加算Ⅱ	100	1月につき
療養食加算	6	1回につき
口腔衛生管理加算(Ⅰ)	90	1月につき
介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)	(施設サービス費+加算)の5.1%	
他科受診時費用	362	1月につき、月4日まで
緊急時治療管理	518	1月に1回、連続3日間
外泊時費用	362	1日につき、月6日まで

### [③特別療養費]

(1単位/10円)

感染対策指導管理	6	1日につき
褥瘡対策指導管理	6	1日につき
理学療法Ⅰ	123	1回につき
言語聴覚療法	203	1回につき
摂食機能療法	208	1日につき
短期集中リハビリテーション加算	240	1回につき(入所から3か月間)
認知症短期集中リハビリテーション加算	240	1回につき(入所から3か月間)
重度療養管理	125	1日につき

※上記以外にも状態に応じて加算があります。

### [④保険外自己負担金]〈介護保険負担限度額認定証の提示が必要です〉

(円)

居住費(1日につき)	450
食費(1日につき)	1,470

基本費用の目安(上記①+②+③+④)×30日分 (※ご本人様の状態に応じて利用料金は異なります)

(円)

2割負担	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
	123,000	128,000	140,000	146,000	150,000

### [選択できるその他利用料]

(税込)(円)

おやつ代	110	1日につき
教養娯楽費	実費	材料費等
日常着	385(入所セット代)	1日につき、業者委託
洗濯代	121	1点につき
テレビレンタル代	220	1日につき、電気代込
電気使用料	110	1日につき、電気製品持込時1点につき
理美容代	1,870~	1回につき、業者委託(要事前申込み)

## 3割負担 利用料金のご案内(概算)

2024年4月1日現在

## 〔①Ⅱ型介護医療院施設サービス費(Ⅰ)(ⅱ)〕

(1単位/10.27円)

	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
基本料	786	883	1,092	1,181	1,261

※上記基本単位数より、「療養環境減算 25単位」を減算します

## 〔②各種加算〕

(1単位/10.27円)

加算項目	加算単位	備考
初期加算	30	1日につき、入所から30日間
サービス提供体制強化加算Ⅱ	18	1日につき
経口維持加算Ⅰ	400	1月につき
経口維持加算Ⅱ	100	1月につき
療養食加算	6	1回につき
口腔衛生管理加算(Ⅰ)	90	1月につき
介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)	(施設サービス費+加算)の5.1%	1月につき
他科受診時費用	362	1月につき、月4日まで
緊急時治療管理	518	1月に1回、連続3日間
外泊時費用	362	1日につき、月6日まで

## 〔③特別療養費〕

(1単位/10円)

感染対策指導管理	6	1日につき
褥瘡対策指導管理	6	1日につき
理学療法Ⅰ	123	1回につき
言語聴覚療法	203	1回につき
摂食機能療法	208	1日につき
短期集中リハビリテーション加算	240	1回につき(入所から3か月間)
認知症短期集中リハビリテーション加算	240	1回につき(入所から3か月間)
重度療養管理	125	1日につき

※上記以外にも状態に応じて加算があります。

## 〔④保険外自己負担金〕〈介護保険負担限度額認定証の提示が必要です〉

(円)

居住費(1日につき)	450
食費(1日につき)	1,470

基本費用の目安(上記①+②+③+④)×30日分 (※ご本人様の状態に応じて利用料金は異なります)

(円)

3割負担	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
	156,000	164,000	183,000	191,000	198,000

## 〔選択できるその他利用料〕

(税込)(円)

おやつ代	110	1日につき
教養娯楽費	実費	材料費等
日常着	385(入所セット代)	1日につき、業者委託
洗濯代	121	1点につき
テレビレンタル代	220	1日につき、電気代込
電気使用料	110	1日につき、電気製品持込時1点につき
理美容代	1,870~	1回につき、業者委託(要事前申込み)

医療法人 亀岡病院  
介護医療院 はたごまち