

介護老人保健施設ケアピース：入所 利用料金表 R8.8改定

30日ご利用の自己負担額概算：在宅強化型・多床室

	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
第1段階	16,800	16,800	16,800	16,800	16,800
第2段階	65,173	67,732	69,989	71,942	73,727
第3段階①	73,873	76,432	78,689	80,642	82,427
第3段階②	96,073	98,632	100,889	102,842	104,627
第4段階	121,873	124,432	126,689	128,642	130,427
2割負担	154,645	159,764	164,277	168,183	171,753
3割負担	187,418	195,096	201,865	207,725	213,080

(A+B×30日+C×30日+D×30日)

※30日間の介護サービス費につきましては、ケアピース利用者様共通の自己負担額になります。
入所後3カ月間のリハビリ関係の加算算定や、その他加算の追加算定、欠食状況により、
自己負担額の増減があります。概算となりますので、予めご承知おきください。

その他料金

	区 分	単 位	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®	従来型個室	円／日	550	550	1,370	1,470	1,760
	多床室	円／日	0	430	430	430	620
食 費©	朝食	円／食	300	390	680	1,420	580
	昼食	円／食					790
	夕食	円／食	円／日	円／日	円／日	円／日	720
日常生活費®		円／日	260				
理美容代		円／回	1,000				
業者洗濯		円／1ネット	770				
家電持込料		円／日	55				

※料金を提示したもの以外に、教養娯楽費・利用者様からの依頼により購入する日用品」に関しましては、実費となります。

	項 目		単 位	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		単位／日	871	947	1,014	1,072	1,125
			単位／月	26,130	28,410	30,420	32,160	33,750
加 算	夜勤職員配置加算		単位／日	24				
	短期集中リハビリテーション実施加算Ⅰ	入所後3カ月間	単位／日	258				
	短期集中リハビリテーション実施加算Ⅱ	入所後3カ月間	単位／日	200				
	認知症短期集中リハビリテーション実施加算Ⅰ	入所後3カ月間／週3日限度	単位／日	240				
	認知症短期集中リハビリテーション実施加算Ⅱ	入所後3カ月間／週3日限度	単位／日	120				
	認知症ケア加算	認知症の入所者に対してサービスを行った場合	単位／日	76				
	療養食加算	1日3回を限度	単位／日	6				
	在宅復帰在宅療養支援機能加算Ⅱ	在宅強化型	単位／日	51				
	協力医療機関連携加算Ⅰ		単位／月	50				
	栄養マネジメント強化加算		単位／日	11				
	外泊時費用	居宅における外泊を認めた場合／月6日を限度	単位／日	362				
	ターミナルケア加算1Ⅰ	死亡日以前31日以上45日以下	単位／日	72				
	ターミナルケア加算2Ⅰ	死亡日以前4日以上30日以下	単位／日	160				
	ターミナルケア加算3Ⅰ	死亡日以前2日以上3日	単位／日	910				
	ターミナルケア加算4Ⅰ	死亡日	単位／日	1,900				
	初期加算Ⅰ	入所日から30日以内の期間	単位／日	60				
	初期加算Ⅱ	入所日から30日以内の期間	単位／日	30				
	入所前後訪問指導加算Ⅰ	入所中1回	単位／回	450				
	退所時情報提供加算Ⅰ	入所中1回	単位／回	500				
	退所時情報提供加算Ⅱ	入所中1回	単位／回	250				
	退所時栄養情報連携加算	入所中1回	単位／回	70				
	入退所前連携加算Ⅰ		単位／回	600				
	入退所前連携加算Ⅱ		単位／回	400				
	経口維持加算Ⅰ		単位／月	400				
	経口維持加算Ⅱ		単位／月	100				
	口腔衛生管理加算Ⅱ	月2回実施した場合	単位／月	110				
	所定疾患施設療養費Ⅱ	月10日限度	単位／日	480				
	リハビリマネジメント計画書情報加算Ⅰ		単位／月	53				
	リハビリマネジメント計画書情報加算Ⅱ		単位／月	33				
	褥瘡マネジメント加算Ⅰ		単位／月	3				
	褥瘡マネジメント加算Ⅱ		単位／月	13				
	排せつ支援加算Ⅰ		単位／月	10				
	排せつ支援加算Ⅱ		単位／月	15				
	排せつ支援加算Ⅲ		単位／月	20				
	科学的介護推進体制加算Ⅱ		単位／月	60				
	安全対策体制加算	入所につき1回限り	単位／回	20				
	生産性向上推進体制加算Ⅱ		単位／回	10				
	サービス提供体制強化加算Ⅲ		単位／日	6				
単位数小計(基本サービス費+該当加算)30日ご利用分				29,196	31,476	33,486	35,226	36,816
	介護職員等処遇改善加算Ⅱロ	所定単位数×0.093		2,715	2,927	3,114	3,276	3,424
単位数合計(単位数小計+介護職員等処遇改善加算)			単位	31,911	34,403	36,600	38,502	40,240
30日の介護サービス費(自己負担額)④ ※地域加算6級地 1単位:10.27円		1割負担	円	32,773	35,332	37,589	39,542	41,327
		2割負担	円	65,545	70,664	75,177	79,083	82,653
		3割負担	円	98,318	105,996	112,765	118,625	123,980

介護老人保健施設ケアピース：入所 利用料金表 R8.8改定

30日ご利用の自己負担額目安：在宅強化型・従来型個室

	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
第1段階	33,300	33,300	33,300	33,300	33,300
第2段階	65,979	68,504	70,692	72,612	74,465
第3段階①	99,279	101,804	103,992	105,912	107,765
第3段階②	124,479	127,004	129,192	131,112	132,965
第4段階	153,279	155,804	157,992	159,912	161,765
2割負担	183,257	188,307	192,684	196,523	200,229
3割負担	213,235	220,811	227,376	233,135	238,693

(A+B×30日+C×30日+D×30日)

※30日間の介護サービス費につきましては、ケアピース利用者様共通の自己負担額になります。
入所後3カ月間のリハビリ関係の加算算定や、その他加算の追加算定、欠食状況により、
自己負担額の増減があります。概算となりますので、予めご承知おきください。

その他料金

	区 分	単 位	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®	従来型個室	円／日	550	550	1,370	1,470	1,760
	多床室	円／日	0	430	430	430	620
食 費©	朝食	円／食	300	390	680	1,420	580
	昼食	円／食					790
	夕食	円／食	円／日	円／日	円／日	円／日	720
日常生活費®		円／日	260				
理美容代		円／回	1,000				
業者洗濯		円／1ネット	770				
家電持込料		円／日	55				

※料金を提示したもの以外に、教養娯楽費・利用者様からの依頼により購入する日用品」に関しましては、実費となります。

	項 目		単 位	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		単位／日	788	863	928	985	1,040
			単位／月	23,640	25,890	27,840	29,550	31,200
加 算	夜勤職員配置加算		単位／日	24				
	短期集中リハビリテーション実施加算Ⅰ	入所後3カ月間	単位／日	258				
	短期集中リハビリテーション実施加算Ⅱ	入所後3カ月間	単位／日	200				
	認知症短期集中リハビリテーション実施加算Ⅰ	入所後3カ月間／週3日限度	単位／日	240				
	認知症短期集中リハビリテーション実施加算Ⅱ	入所後3カ月間／週3日限度	単位／日	120				
	認知症ケア加算	認知症の入所者に対してサービスを行った場合	単位／日	76				
	療養食加算	1日3回を限度	単位／日	6				
	在宅復帰在宅療養支援機能加算Ⅱ	在宅強化型	単位／日	51				
	協力医療機関連携加算Ⅰ		単位／月	50				
	栄養マネジメント強化加算		単位／日	11				
	外泊時費用	居室における外泊を認めた場合／月6日を限度	単位／日	362				
	ターミナルケア加算1Ⅰ	死亡日以前31日以上45日以下	単位／日	72				
	ターミナルケア加算2Ⅰ	死亡日以前4日以上30日以下	単位／日	160				
	ターミナルケア加算3Ⅰ	死亡日以前2日以上3日	単位／日	910				
	ターミナルケア加算4Ⅰ	死亡日	単位／日	1,900				
	初期加算Ⅰ	入所日から30日以内の期間	単位／日	60				
	初期加算Ⅱ	入所日から30日以内の期間	単位／日	30				
	入所前後訪問指導加算Ⅰ	入所中1回	単位／回	450				
	退所時情報提供加算Ⅰ	入所中1回	単位／回	500				
	退所時情報提供加算Ⅱ	入所中1回	単位／回	250				
	退所時栄養情報連携加算	入所中1回	単位／回	70				
	入退所前連携加算Ⅰ		単位／回	600				
	入退所前連携加算Ⅱ		単位／回	400				
	経口維持加算Ⅰ		単位／月	400				
	経口維持加算Ⅱ		単位／月	100				
	口腔衛生管理加算Ⅱ	月2回実施した場合	単位／月	110				
	所定疾患施設療養費Ⅱ	月10日限度	単位／日	480				
	リハビリマネジメント計画書情報加算Ⅰ		単位／月	53				
	リハビリマネジメント計画書情報加算Ⅱ		単位／月	33				
	褥瘡マネジメント加算Ⅰ		単位／月	3				
	褥瘡マネジメント加算Ⅱ		単位／月	13				
	排せつ支援加算Ⅰ		単位／月	10				
	排せつ支援加算Ⅱ		単位／月	15				
	排せつ支援加算Ⅲ		単位／月	20				
	科学的介護推進体制加算Ⅱ		単位／月	60				
	安全対策体制加算	入所につき1回限り	単位／回	20				
	生産性向上推進体制加算Ⅱ		単位／回	10				
	サービス提供体制強化加算Ⅲ		単位／日	6				
単位数小計(基本サービス費+該当加算)30日ご利用分				26,706	28,956	30,906	32,616	34,266
	介護職員等処遇改善加算Ⅱロ	所定単位数×0.093		2,484	2,693	2,874	3,033	3,187
単位数合計(単位数小計+介護職員等処遇改善加算)			単位	29,190	31,649	33,780	35,649	37,453
30日の介護サービス費(自己負担額)※ ※地域加算6級地1単位:10.27円		1割負担	円	29,979	32,504	34,692	36,612	38,465
		2割負担	円	59,957	65,007	69,384	73,223	76,929
		3割負担	円	89,935	97,511	104,076	109,835	115,393