

ご利用料一覧表（ユニット型介護老人保健施設サービス）

【2024年8月1日より】

■ユニット型介護保健施設サービス費（Ⅰ ii）

地域区分別 1 単位単価（6級地）10.27円

要介護度	単位	1割負担	2割負担	3割負担
要介護1	日	900円	1,800円	2,699円
要介護2	日	978円	1,956円	2,934円
要介護3	日	1,046円	2,091円	3,137円
要介護4	日	1,107円	2,213円	3,319円
要介護5	日	1,161円	2,321円	3,482円

○加算

項目	単位	1割負担	2割負担	3割負担
夜勤職員配置加算	日	25円	50円	74円
短期集中リハビリテーション実施加算（Ⅰ）	日	265円	530円	795円
短期集中リハビリテーション実施加算（Ⅱ）	日	206円	411円	617円
認知症短期集中リハビリテーション実施加算（Ⅰ）	日	247円	493円	740円
認知症短期集中リハビリテーション実施加算（Ⅱ）	日	124円	247円	370円
在宅復帰・在宅療養支援機能加算（Ⅱ）	日	53円	105円	158円
外泊時費用（月6日を限度）	日	372円	744円	1,116円
ターミナルケア加算1（死亡日以前31日以上45日以下）	日	74円	148円	222円
ターミナルケア加算2（ " 4日以上30日以下）	日	165円	329円	493円
ターミナルケア加算3（ " 2日又は3日）	日	935円	1,870円	2,804円
ターミナルケア加算4（死亡日）	日	1,952円	3,903円	5,854円
初期加算（Ⅰ）（新規入所後30日）	日	62円	124円	185円
初期加算（Ⅱ）（新規入所後30日）	日	31円	62円	93円
退所時栄養情報連携加算（月1回を限度）	回	72円	144円	216円
再入所時栄養連携加算（1回限り）	回	206円	411円	617円
入所前後訪問指導加算（Ⅰ）	回	463円	925円	1,387円
入所前後訪問指導加算（Ⅱ）	回	493円	986円	1,479円
退所時情報提供加算（Ⅰ）	回	514円	1,027円	1,541円
退所時情報提供加算（Ⅱ）	回	257円	514円	771円
入退所前連携加算（Ⅰ）	回	617円	1,233円	1,849円
入退所前連携加算（Ⅱ）	回	411円	822円	1,233円
訪問看護指示加算（1回限度）	回	309円	617円	925円
栄養マネジメント強化加算	日	12円	23円	34円
経口移行加算	日	29円	58円	87円
経口維持加算（Ⅰ）	月	411円	822円	1,233円
経口維持加算（Ⅱ）	月	103円	206円	309円
口腔衛生管理加算（Ⅰ）	月	93円	185円	278円
口腔衛生管理加算（Ⅱ）	月	113円	226円	339円
療養食加算	回	7円	13円	19円
協力医療機関連携加算	月	103円	206円	309円
緊急時施設療養費（月3日を限度）	日	532円	1,064円	1,596円
所定疾患施設療養費（Ⅱ）（月10日を限度）	日	493円	986円	1,479円
認知症専門ケア加算（Ⅰ）	日	3円	6円	9円
認知症専門ケア加算（Ⅱ）	日	5円	9円	13円
リハビリテーションマネジメント計画書情報加算（Ⅰ）	月	55円	109円	164円
リハビリテーションマネジメント計画書情報加算（Ⅱ）	月	34円	68円	102円
褥瘡マネジメント加算（Ⅰ）	月	3円	6円	9円
褥瘡マネジメント加算（Ⅱ）	月	14円	27円	40円
排せつ支援加算（Ⅰ）	月	11円	21円	31円
排せつ支援加算（Ⅱ）	月	16円	31円	47円
排せつ支援加算（Ⅲ）	月	21円	41円	62円
自立支援促進加算	月	309円	617円	925円
科学的介護推進体制加算（Ⅰ）	月	41円	82円	123円
安全対策体制加算（1回限り）	回	21円	41円	62円
高齢者施設等感染対策向上加算（Ⅰ）	月	11円	21円	31円
高齢者施設等感染対策向上加算（Ⅱ）	月	6円	11円	16円
サービス提供体制強化加算（Ⅲ）	日	7円	13円	19円
介護職員等処遇改善加算（Ⅱ）	月	上記から算定した単位数の合計に7.1%を乗じた単位		

※その他の費用（介護保険対象外）は裏面に記載してあります

■その他の費用（介護保険対象外）

項目	第4段階	第3段階(2)	第3段階(1)	第2段階	第1段階
食事代（朝：450円、昼：680円おやつ含む、夕：680円）	1,810円	1,360円	650円	390円	300円
居室料	1,668円	1,370円	1,370円	880円	880円
特別室料※（専用家具・備品・設備になります）	1,460円（税込）				
理髪・美容代	月3回程度、理美容師の訪問があります。			回	2,000円～
電気使用料※	持ち込みの電化製品に対して。（携帯電話、電気ひげそりは除く）			日	50円（税込）
	テレビ（持込み）			日	70円（税込）
テレビのレンタル料	施設のテレビを使用した場合の使用料			日	120円（税込）
健康管理費	インフルエンザ予防接種など。			回	実費
私物洗濯代	外部業者委託となります。（日割りは198円）			月	5,940円
教養娯楽費	レクリエーション等の費用			日	210円
日常生活品費	共用スペースのティッシュ・石けん・シャンプー等			日	210円
診断書発行料※	当施設長から診断書等を発行した場合。			通	5,500円（税込）
特別行事食※	参加されるかは任意です。			回	実費
特別な食事※	基本食事費用を超えた部分の材料費。			回	実費

※印の項目は消費税課税対象、税込みの金額です。したがって、法改正によって変更する場合があります。

このすなーシングホーム共生園