

# 介護老人保健施設こまち 入所サービス 基本料金

## 【2・3階 多床室】

【2024年8月1日～】※1ヶ月30日で計算(単位：円)

| 要介護  | 基本利用料 |      |      | 共通                                 |         | 1ヶ月利用料※4 ※5 |        |        | 介護負担限度額証※7 |       |       |        |
|------|-------|------|------|------------------------------------|---------|-------------|--------|--------|------------|-------|-------|--------|
|      | 1割    | 2割   | 3割   | 居住費※1                              | 食費※3    | 1割          | 2割     | 3割     | 1段階        | 2段階   | 3段階①  | 3段階②   |
| 要介護1 | 846   | 1693 | 2540 | 1段階0<br>2段階430<br>3段階430<br>4段階660 | 1段階300  | 115530      | 140940 | 166350 | 48330      | 63930 | 71730 | 98130  |
| 要介護2 | 900   | 1800 | 2700 |                                    | 2段階390  | 117150      | 144150 | 171150 | 49950      | 65550 | 73350 | 99750  |
| 要介護3 | 969   | 1939 | 2909 |                                    | 3-①650  | 119220      | 148320 | 177420 | 52020      | 67620 | 75420 | 101820 |
| 要介護4 | 1026  | 2052 | 3079 |                                    | 3-②1360 | 120930      | 151710 | 182520 | 53730      | 69330 | 77130 | 103530 |
| 要介護5 | 1080  | 2161 | 3242 |                                    | 4段階1880 | 122550      | 154980 | 187410 | 55350      | 70950 | 78750 | 105150 |

## 【2階 従来型個室】

| 要介護  | 基本利用料 |      |      | 共通                                     |         | 1ヶ月利用料 |        |        | 介護負担限度額証 |       |        |        |
|------|-------|------|------|----------------------------------------|---------|--------|--------|--------|----------|-------|--------|--------|
|      | 1割    | 2割   | 3割   | 居住費※2                                  | 食費      | 1割     | 2割     | 3割     | 1段階      | 2段階   | 3段階①   | 3段階②   |
| 要介護1 | 765   | 1531 | 2297 | 1段階550<br>2段階550<br>3段階1370<br>4段階1700 | 1段階300  | 144300 | 167280 | 190260 | 62400    | 65100 | 97500  | 118800 |
| 要介護2 | 814   | 1629 | 2444 |                                        | 2段階390  | 145770 | 170220 | 194670 | 63870    | 66570 | 98970  | 120270 |
| 要介護3 | 884   | 1768 | 2652 |                                        | 3-①650  | 147870 | 174390 | 200910 | 65970    | 68670 | 101070 | 122370 |
| 要介護4 | 943   | 1886 | 2829 |                                        | 3-②1360 | 149640 | 177930 | 206220 | 67740    | 70440 | 102840 | 124140 |
| 要介護5 | 955   | 1990 | 2936 |                                        | 4段階1880 | 150000 | 181050 | 210930 | 68100    | 70800 | 103200 | 124500 |

## 【3階 2人部屋】

| 要介護  | 基本利用料 |      |      | 共通                                 |         |      | 1ヶ月利用料 |        |        | 介護負担限度額証 |        |        |        |
|------|-------|------|------|------------------------------------|---------|------|--------|--------|--------|----------|--------|--------|--------|
|      | 1割    | 2割   | 3割   | 居住費                                | 食費      | 室料   | 1割     | 2割     | 3割     | 1段階      | 2段階    | 3段階①   | 3段階②   |
| 要介護1 | 846   | 1693 | 2540 | 1段階0<br>2段階430<br>3段階430<br>4段階660 | 1段階300  | 2200 | 181530 | 206940 | 232350 | 114330   | 129930 | 137730 | 159030 |
| 要介護2 | 900   | 1800 | 2700 |                                    | 2段階390  |      | 183150 | 210150 | 237150 | 115950   | 131550 | 139350 | 160650 |
| 要介護3 | 969   | 1939 | 2909 |                                    | 3-①650  |      | 185220 | 214320 | 243420 | 118020   | 133620 | 141420 | 162720 |
| 要介護4 | 1026  | 2052 | 3079 |                                    | 3-②1360 |      | 186930 | 217710 | 248520 | 119730   | 135330 | 143130 | 164430 |
| 要介護5 | 1080  | 2161 | 3242 |                                    | 4段階1880 |      | 188550 | 220980 | 253410 | 121350   | 136950 | 144750 | 166050 |

## 【3階 従来型個室】※6

| 要介護  | 基本利用料 |      |      | 共通                                     |         |      | 1ヶ月利用料 |        |        | 介護負担限度額証 |        |        |        |
|------|-------|------|------|----------------------------------------|---------|------|--------|--------|--------|----------|--------|--------|--------|
|      | 1割    | 2割   | 3割   | 居住費                                    | 食費      | 室料   | 1割     | 2割     | 3割     | 1段階      | 2段階    | 3段階①   | 3段階②   |
| 要介護1 | 765   | 1531 | 2297 | 1段階550<br>2段階550<br>3段階1370<br>4段階1700 | 1段階300  | 4400 | 276300 | 299280 | 322260 | 194400   | 197100 | 229500 | 250800 |
| 要介護2 | 814   | 1629 | 2444 |                                        | 2段階390  |      | 277770 | 302220 | 326670 | 195870   | 198570 | 230970 | 252270 |
| 要介護3 | 884   | 1768 | 2652 |                                        | 3-①650  |      | 279870 | 306390 | 332910 | 197970   | 200670 | 233070 | 254370 |
| 要介護4 | 943   | 1886 | 2829 |                                        | 3-②1360 |      | 281640 | 309930 | 338220 | 199740   | 202440 | 234840 | 256140 |
| 要介護5 | 995   | 1990 | 2936 |                                        | 4段階1880 |      | 283200 | 313050 | 342930 | 201300   | 204000 | 236400 | 257700 |

※1 水道・光熱費含む ※2 室料(建築費・修繕維持費)+水道光熱費含む ※3 食事の提供に要する費用(食料費+調理費)

※4 おやつ代、日用品費(柴橋商会 Aセット)も含む ※5 入所初月は次ページより初期加算、1～3ヶ月はリハビリ加算が発生します

※6 3階 従来型個室に関しては入所期間の制限はありません

※7 介護負担限度額証

1段階…生活保護受給者、世帯全員が市町村民税非課税者で高齢福祉年金受給者等

2段階…世帯全員が市町村民税非課税者で課税年金収入額と合計所得金額の合計が年間80万円以下の者等

3段階…世帯全員が市町村民税非課税者で第2段階該当者以外の者及び市町村民税における特例減額措置の適用のある者等  
(①と②の2種類がある)

4段階…上記以外の者

# 介護老人保健施設こまち 入所サービス 加算料金一覧

【2024 年 4 月 1 日～】(単位：円)

| 項目                    | 1 割負担 | 2 割負担 | 3 割負担 | 内容                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|-----------------------|-------|-------|-------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 初期加算Ⅰ                 | 64    | 128   | 192   | 急性期一般病棟への入院後 30 日以内に退院して、介護老人保健施設に入所した場合に算定。                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| 初期加算Ⅱ                 | 32    | 64    | 96    | 入所した日から 30 日に限り算定。<br>Ⅰを算定している場合は算定しない。                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 短期集中リハビリテーション実施加算Ⅰ    | 275   | 551   | 826   | Ⅱの条件を満たし、入所時及び 1 ヶ月に 1 回以上 ADL 等の評価を行うとともに、その評価結果等の情報を厚生労働省に提出し、必要に応じてリハビリテーション計画を見直していること。                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| 短期集中リハビリテーション実施加算Ⅱ    | 213   | 427   | 640   | 理学療法士、作業療法士、または言語聴覚士が入所後 3 か月以内に限って集中的にリハビリテーションを行った場合に算定。                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| 認知症短期集中リハビリテーション実施加算Ⅰ | 256   | 512   | 768   | 理学療法士、作業療法士、言語聴覚士が利用者数に対し適切に配置されており、入所者が退所後に生活する居宅又は社会福祉施設などを訪問し、把握した生活環境を踏まえたリハビリテーション計画を作成した場合に算定。                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| 認知症短期集中リハビリテーション実施加算Ⅱ | 128   | 256   | 384   | リハビリによって生活機能の改善が見込まれると判断した認知症入所者に対し、入所後 3 か月以内に限って集中的にリハビリテーションを行った場合に算定。1 週に 3 日を限度として算定。                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| 認知症ケア加算               | 81    | 162   | 243   | 認知症病棟に入所されている場合に算定。                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| 認知症専門ケア加算（Ⅰ）          | 3     | 6     | 9     | 「認知症高齢者の日常生活自立度」がⅢa 以上の入所者様に対し専門的な認知症ケアを行った場合で、認知症介護実践リーダー研修修了者が配置されている。また、認知症ケアに関する専門性の高い看護師が配置されている場合に算定。                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| 認知症専門ケア加算（Ⅱ）          | 4     | 8     | 12    | 上記の条件に加え、認知症介護指導者研修修了者が配置されている。また、認知症ケアに関する専門性の高い看護師が配置されている場合に算定。                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| 認知症情報提供加算             | 373   | 747   | 1121  | 認知症のおそれがあると医師が判断した入所者様であって、施設内での診断が困難であると判断された方について、診断状況を示す文書を添えて認知症疾患医療センター等の紹介を行った場合に算定。                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| 若年性認知症利用者受入加算         | 128   | 256   | 384   | 若年性の認知症入所者の受け入れをした場合算定。                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 認知症チームケア推進加算Ⅰ         | 160   | 320   | 480   | イ 施設利用者又は入所者の総数のうち、周囲の者による日常生活に対する注意を必要とする認知症の者の占める割合が 1/2 以上である場合。<br>ロ 認知症介護指導者養成研修修了者、認知症介護実践リーダー研修修了者、日本版 BPSD 認知症ケアプログラム研修修了者を 1 名以上配置し、複数人の介護職員からなる認知症の行動・心理症状に対応するチームを組んでいる事。<br>ハ 対象者に対し、個別に人離床の行動・心理症状の評価を計画的に行い、その評価に基づく値を測定し、認知症の行動・心理症状の予防などに資するチームケアを実施している事。<br>ニ 認知症の行動・心理症状の予防などに資する認知症ケアについて、カンファレンスの開催、計画の作製、認知症の行動・心理症状の有無及び程度についての定期的な評価、ケアの振り返り、計画の見直し等を実施している場合に算定。 |
| 入所前後訪問指導加算Ⅰ           | 480   | 961   | 1441  | 入所期間が 1 か月を超えると見込まれる入所者に、退所後生活する居宅等を訪問し、退所を目的とした施設サービス計画の策定及び診療方針の決定を行った場合に算定。                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| 入所前後訪問指導加算Ⅱ           | 512   | 1025  | 1537  | 入所期間が 1 ヶ月を超えると見込まれる入所者に、退所後生活する居宅等を訪問し、退所を目的とした施設サービス計画の策定及び診療方針の決定に、生活機能の具体的な改善目標を定めると共に、退所後の生活に係る支援計画を策定した場合に算定。                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| 地域連携診療計画情報提供加算        | 320   | 640   | 961   | 医療機関が地域連携診療計画に基づいて作成した診療計画に基づき入所者の治療等を行うとともに、退院月の翌月までに入所者に係る診療情報を文書により提供した場合に算定。                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |

| 協力医療機関連携加算           | 令和 6 年度   |      |      | 協力医療機関との間で、入所者等の同意を得て、当該入所者等の病歴等の情報を共有する会議を定期的に開催した場合に算定。                                                                                                                                                                                                        |
|----------------------|-----------|------|------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                      | 106       | 213  | 320  |                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|                      | 令和 7 年度から |      |      |                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|                      | 53        | 106  | 160  |                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 試行的退所時指導加算           | 427       | 854  | 1281 | 退所が見込まれる入所期間が 1 月を超える入所者をその居宅において試行的に退所される場合において、入所者及び家族に対して退所後の療養上の指導を行った場合に 1 回を限度に算定。                                                                                                                                                                         |
| 退所時情報提供加算Ⅰ           | 534       | 1068 | 1602 | 居宅へ退所する利用者について、退所後も主治医に入所者を紹介する場合、入所者の同意を得て、当該入所者の心身状況、生活歴、認知機能等を示す情報を提供した場合、入所者 1 人につき 1 回のみ算定。                                                                                                                                                                 |
| 退所時情報提供加算Ⅱ           | 267       | 534  | 801  | 医療機関へ退所する入所者等について、医療機関に入所者を紹介する際、入所者の同意を得て、当該入所者の心身状況、生活歴、認知機能等を示す情報を提供した場合、入所者 1 人につき 1 回のみ算定。                                                                                                                                                                  |
| 入退所前連携加算Ⅰ            | 640       | 1281 | 1922 | イ 入所予定日から前後 30 日以内に、入所者が退所後に利用を希望する居宅介護支援事業者と連携し、入所者の同意を得て、退所後の居宅サービス等の利用方針を定めた場合。<br>ロ 入所期間が 1 か月を超える入所者が退所し、居宅サービスを利用する場合の連携（居宅介護支援事業所に対しての診療状況など必要な情報の提供）を行った場合の算定。                                                                                           |
| 入退所前連携加算Ⅱ            | 427       | 854  | 1281 | 入退所前連携加算(Ⅰ)のロの要件を満たした場合の算定。                                                                                                                                                                                                                                      |
| 外泊時費用                | 386       | 773  | 1159 | 入所者が自宅などに外泊された場合、月 6 日を限度として算定。                                                                                                                                                                                                                                  |
| 外泊時費用(在宅サービスを利用する場合) | 854       | 1708 | 2563 | 入所者に対し居宅における外泊を認め、施設より提供される在宅サービスを利用した場合 1 ヶ月に 6 日を限度として算定。                                                                                                                                                                                                      |
| 訪問看護指示加算             | 320       | 640  | 961  | 退所時に訪問看護指示書を作成した場合に算定。                                                                                                                                                                                                                                           |
| 栄養マネジメント強化加算         | 11        | 23   | 35   | 常勤の管理栄養士を 1 名以上配置。低栄養状態のリスクが高い入所者に対し、医師、管理栄養士、看護師等が共同して作成した栄養ケア計画に従い、食事の観察を週 3 回以上行い、入所者ごとの栄養状態、嗜好等を踏まえた食事の調整等を実施すること。低栄養状態のリスクが低い入所者にも、食事の際に変化を把握し、問題がある場合は、早期に対応すること。入所者ごとの栄養状態等の情報を厚生労働省に提出し、継続的な栄養管理の実施に当たって、当該情報その他継続的な栄養管理の適切かつ有効な実施のために必要な情報を活用している場合に算定。 |
| 療養食加算                | 6         | 12   | 19   | 食事の提供が管理栄養士、又は栄養士によって管理されていること。医師の指示に従い、糖尿病食、腎臓病食、肝臓病食、胃潰瘍食（流動食は除く）、貧血食、膵臓病食、脂質異常症食、痛風食などを提供した場合に算定。1 日 3 回、1 食 1 回で算定。                                                                                                                                          |
| 再入所時栄養連携加算           | 213       | 427  | 640  | 入所者が医療機関に入院し、施設入所時とは大きく異なる栄養管理が必要となった場合であって、施設の管理栄養士が当該医療機関の管理栄養士と連携して、再入所後の栄養管理に関する調整を行った場合に 1 回のみ算定。                                                                                                                                                           |
| 口腔衛生管理加算Ⅰ            | 96        | 192  | 288  | 歯科医師の指示を受けた歯科衛生士が、口腔ケアを月 2 回以上行った場合に算定。                                                                                                                                                                                                                          |
| 口腔衛生管理加算Ⅱ            | 117       | 234  | 352  | 口腔衛生管理加算Ⅰに加え、口腔衛生等の管理に係る計画の内容などの情報を厚生労働省に提出し、口腔衛生等の管理の実施に当たって、当該情報その他口腔衛生等の管理の適切かつ有効な実施のために必要な情報を活用している場合に算定。                                                                                                                                                    |
| 経口移行加算               | 29        | 59   | 89   | 180 日以内に限り、経管により食事を摂取している入所者様が経口で食事を摂取するために医師の指示に基づき栄養管理を行った場合に算定。                                                                                                                                                                                               |
| 経口維持加算Ⅰ              | 427       | 854  | 1281 | 現に経口摂取している者で、摂食機能障害や誤嚥を有する入所者様に対して、医師、歯科医師、管理栄養士、看護師、介護支援専門員その他の職種の者が共同し、食事の観察及び会議等を行い、入所者ごとに経口維持計画を作成している場合で、医師又は歯科医師の指示に基づき管理栄養士等が栄養管理を行った場合に算定。                                                                                                               |

|                    |                     |                       |                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|--------------------|---------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 夜勤職員配置加算           | 25                  | 51                    | 76                    | 入所者数が20又はその端数を増すごとに1以上の夜勤を行う看護・介護職員を配置している場合に算定。                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| サービス提供体制強化加算Ⅰ      | 23                  | 46                    | 70                    | 介護職員の総数のうち、介護福祉士の占める割合が80%以上である場合に算定。                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| サービス提供体制強化加算Ⅱ      | 19                  | 38                    | 57                    | 介護福祉士の占める割合が60%以上配置されている場合に算定。                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| サービス提供体制強化加算Ⅲ      | 6                   | 12                    | 19                    | 介護福祉士の占める割合が50%以上配置されている場合に算定。                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| 介護職員処遇改善加算         | 算定単位数<br>×<br>0.039 | 算定単位数<br>×<br>0.039×2 | 算定単位数<br>×<br>0.039×3 | 介護サービスに従事する介護職員の賃金改善に充てられる。加算については、サービス別の基本サービス費に各種加算減算を加えた1月あたりの総単位数にサービス別加算率を乗じた単位数で算定。                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| かかりつけ医連携薬剤調整加算(Ⅰ)イ | 149                 | 299                   | 448                   | ① 医師又は薬剤師が高齢者の薬物療法に関する研修を受講している事。<br>② 入所後1ヶ月以内に状況に応じて、入所者の処方の内容を変更する可能性があることについて主治医に説明し、合意している事。<br>③ 入所前に当該入所者に6種類以上の内服医薬が処方されている、施設の医師と入所者の主治医が共同し、入所中に当該処方の内容を総合的に評価及び調整し、かつ、療養上必要な指導を行う事。<br>④ 入所中に当該入所者の処方の内相に変更があった場合は医師、薬剤師、看護師等の関係職種間で情報共有を行い、変更後の入所者の状態等について、他職種で確認を行う事。<br>⑤ 入所時と退所時の処方の内容に変更がある場合は変更の経緯、変更後の入所者の状態などについて、退所時または退所後1ヶ月以内に当該入所者の主事の医師に情報提供を行い、その内容を診療録に記載している場合に算定。 |
| かかりつけ医連携薬剤調整加算(Ⅰ)ロ | 74                  | 149                   | 224                   | (Ⅰ)イの要件①、④、⑤に掲げる基準のいずれにも適合している事。<br>入所前に6種類以上の内服薬が処方されていた入所者について、施設において、入所中に服用薬剤の総合的な評価及び調整を行い、かつ、療養上必要な指導を行なっている場合に算定。                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| かかりつけ医連携薬剤調整加算(Ⅱ)  | 256                 | 512                   | 768                   | (Ⅰ)イまたはロを算定している事<br>当該入所者の服薬情報などの情報を厚労省に提出し、処方に当たって当該情報その他薬物療法の適切かつ有効な実施のために必要な情報を活用している事                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| かかりつけ医連携薬剤調整加算(Ⅲ)  | 106                 | 213                   | 320                   | (Ⅱ)を算定している事<br>退所時において処方されている内服薬の種類が入所時に比べて1種類以上減少している事                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| 所定疾患施設療養費(Ⅰ)       | 255                 | 510                   | 765                   | 肺炎、尿路感染、带状疱疹、蜂窩織炎、慢性心不全の増悪のいずれかに該当する場合に、施設内で治療を行った場合に算定。                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| 所定疾患施設療養費(Ⅱ)       | 512                 | 1025                  | 1537                  | 上記に加え、医師が感染症対策に関する研修を受講している事。                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| 排せつ支援加算Ⅰ           | 10                  | 21                    | 32                    | イ 排泄に介護を要する入所者ごとに、要介護状態の軽減の見込みについて、医師又は医師と連携した看護師が施設入所時等に評価するとともに、少なくとも6ヶ月に1回、評価を行い、その評価結果等を厚生労働省に提出し、排泄支援に当たって当該情報等を活用している事。<br>ロ イの評価の結果、適切な対応を行うことにより、要介護状態の軽減が見込まれる者について、医師、看護師、介護支援専門員等が共同して、排泄に介護を要する原因を分析し、それに基づいた支援計画を作成し、支援を継続して実施している事。<br>ハ イの評価に基づき少なくとも3ヶ月に1回、入所者ごとに支援計画を見直している場合に算定。                                                                                            |
| 排せつ支援加算Ⅱ           | 16                  | 32                    | 48                    | 排せつ支援加算Ⅰの算定要件を満たし、施設入所時と比較して、排尿・排便の状態の少なくとも一方が改善するとともに、いずれにも悪化がない。または、おむつ使用ありから使用なしに改善している場合に算定。                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| 排せつ支援加算Ⅲ           | 21                  | 42                    | 64                    | 排せつ支援加算Ⅰの算定要件を満たし、施設入所時と比較して、排尿・排便の状態の少なくとも一方が改善するとともに、いずれにも悪化がない。さらに、おむつ使用ありから使用なしに改善している場合に算定。                                                                                                                                                                                                                                                                                              |

|                               |     |      |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|-------------------------------|-----|------|------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 高齢者施設等感染対策向上加算Ⅰ               | 10  | 21   | 32   | <p>イ 第二種協定指定医療機関との間で新興感染の発生時等の対応を行う体制を確保している事。</p> <p>ロ 協力医療機関等との間で新興感染症以外の一般的な感染症の発生時等の対応を取り決めるとともに、感染症の発生時など協力医療機関などと連携し適切に対応している事。</p> <p>ハ 診療報酬における感染症対策向上加算又は外来感染症対策向上加算に係る届け出を行った医療機関又は地域の医師会が定期的に行う院内感染対策に関する研修又は訓練に1年に1回以上参加している事。</p>                                                                                                          |
| 高齢者施設等感染対策向上加算Ⅱ               | 5   | 10   | 16   | 届出を行なった医療機関から3年に1回以上施設内で感染症が発生した場合の感染制御等に係る実地指導を受けている事。                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| 緊急時治療管理加算                     | 553 | 1106 | 1659 | 緊急時に医療行為を行った場合に算定。                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| 科学的介護推進体制加算Ⅰ                  | 42  | 85   | 128  | <p>入所者、利用者ごとの、ADL値、栄養状態、口腔機能、認知症の状況その他の入所者の心身の状況等に係る基本的な情報(科学的介護推進体制加算Ⅱでは、加えて疾病の状況や服薬情報等の情報)を、厚生労働省に少なくとも3ヶ月に1回提出している事。</p> <p>必要に応じてサービス計画を見直すなど、サービスの提供に当たって、上記の情報その他サービスを適切かつ有効に提供するために必要な情報を活用している場合に算定。</p>                                                                                                                                        |
| 科学的介護推進体制加算Ⅱ                  | 64  | 128  | 192  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| リハビリテーションマネジメント計画書<br>情報加算(Ⅰ) | 56  | 113  | 169  | <p>Ⅱの要件に加え、以下の条件を満たす場合に算定</p> <p>イ 口腔衛生管理加算Ⅱ及び栄養マネジメント強化加算を算定している事</p> <p>ロ リハビリテーション実施計画等お無いようにについて、リハビリテーション・機能訓練、口腔、栄養の情報を関係職種間で一体的に共有する事。必要に応じてLIFEに提出した情報を活用している事</p> <p>ハ 共有した情報を踏まえ、リハビリテーション計画について必要な見直しを行い、見直しの内容について関係職種に対し共有している事</p>                                                                                                        |
| リハビリテーションマネジメント計画書<br>情報加算(Ⅱ) | 35  | 70   | 105  | <p>Ⅰを満たさない場合に算定。ⅠとⅡは併定不可。</p> <p>医師、理学療法士、作業療法士、言語聴覚士等が共同し、リハビリテーション実施計画を入所者又はその家族等に説明し、継続的にリハビリテーションの質を管理している事。</p> <p>入所者ごとのリハビリテーション実施計画の内容等の情報を厚生労働省に提出し、リハビリテーションの提供に当たって、当該情報その他リハビリテーションの適切かつ有効な実施のために必要な情報を活用している場合に算定。</p>                                                                                                                     |
| 褥瘡マネジメント加算Ⅰ                   | 3   | 6    | 9    | <p>イ 入所者ごとに褥瘡の発生と関連のあるリスクについて、施設入所時等に評価するとともに、少なくとも3ヶ月に1回、評価を行い、その評価結果等を厚生労働省に提出し、褥瘡管理の実施に当たって当該情報等を活用している事。</p> <p>ロ イの評価の結果、褥瘡が発生するリスクがあるとされた入所者ごとに、医師、看護師、管理栄養士、介護職員、介護支援専門員その他の職種の者が共同して、褥瘡管理に関する褥瘡ケア計画を作成している事。</p> <p>ハ 入所者ごとの褥瘡ケア計画に従い褥瘡管理を実施するとともに、その管理の内容や入所者ごとの状態について定期的に記録している事。</p> <p>ニ イの評価に基づき、少なくとも3ヶ月に1回、入所者ごとに褥瘡ケア計画を見直している場合に算定。</p> |
| 褥瘡マネジメント加算Ⅱ                   | 13  | 27   | 41   | 褥瘡マネジメント加算Ⅰの算定要件を満たし、施設入所時等の評価の結果、褥瘡が発生するリスクがあるとされた入所者について、褥瘡の発生がない場合に算定。                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| 在宅復帰・在宅療養支援機能加算(Ⅰ)            | 36  | 72   | 108  | 在宅復帰率、ベッド回転率、入所前後訪問指導割合、退所前後訪問指導割合、居宅サービスの実施数、リハ専門職の配置割合、支援相談員の配置割合、要介護4又は5の割合、喀痰吸引の実施割合、経管栄養の実施割合が40以上で算定。                                                                                                                                                                                                                                             |

|              |                 |      |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|--------------|-----------------|------|------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 生産性向上推進体制加算Ⅰ | 106             | 213  | 320  | Ⅱの要件を満たし、業務改善の取り組みによる成果が確認されている事。<br>見守り機器等のテクノロジーを複数導入している事。<br>職員間の適切な役割分担の取組などを行っている事。<br>1年以内ごとに1回、業務改善の取組による効果を示すデータのオンライン提出を行なっている場合に算定。                                                                                                                                                                                          |
| 生産性向上推進体制加算Ⅱ | 10              | 21   | 32   | 利用者の安全並びに介護サービスの質の確保及び職員の負担軽減に資する方策を検討するための委員会の開催や必要な安全対策を講じたうえで、生産性向上ガイドラインに基づいた改善活動を継続的に行っている事。                                                                                                                                                                                                                                       |
| 自立支援促進加算     | 320             | 640  | 961  | イ 医師が入所者ごとに、自立支援のために特に不調な医学的評価を入所時に行うとともに、少なくとも6ヶ月に1回、医学的評価の見直しを行い、自立支援にかかる支援計画等の策定等に参加している事。<br>ロ イの医学的評価の結果、特に自立支援のための対応が必要であるとされた者毎に、医師、看護師、介護職員、介護支援専門員、その他の職種の者が共同して、自立支援に係る支援計画を策定し、支援計画に従ったケアを実施している事。<br>ハ イの医学的評価に基づき、少なくとも3ヶ月に1回、入所者ごとに支援計画を見直している事。<br>ニ イの医学的評価の結果等を厚生労働省に提出し、当該情報その他自立支援促進の適切かつ有効な実施のために必要な情報を活用している場合に算定。 |
| ターミナルケア加算    | 死亡日 45 日前～31 日前 |      |      | イ 医師が一般的に認められている医学的知見に基づき回復の見込みがないと診断した者である<br>ロ 入所者又はその家族などの同意を得て、入所者にターミナルケアに係る計画が作成されている<br>ハ 医師、看護師、介護職員、支援相談員、管理栄養士等は共同して、入所者の状態または家族の求め等に応じ、随時本人またはその家族への説明を行い、同意を得てターミナルケアが行われている事                                                                                                                                               |
|              | 76              | 153  | 230  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|              | 死亡日 30 日前～4 日前  |      |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|              | 170             | 341  | 512  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|              | 死亡日前々日、前日       |      |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|              | 971             | 1943 | 2915 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|              | 死亡日             |      |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|              | 2029            | 4058 | 6087 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| 安全対策体制加算     | 21              | 42   | 64   | 外部の研修を受けた担当者が配置され、施設内に安全対策部門を設置し、組織的に安全対策を実施する体制が整備されている場合、入所時に1回を限度として算定。                                                                                                                                                                                                                                                              |

※金額については、端数計算処理により実際の請求金額に多少の違いが生じることがあります。ご了承ください。

## 【入所・短期入所サービス共通 介護保険外料金】

【2024 年 4 月 1 日～】

| 項目            |       | 金額                                             | 内容・その他                                                  |           |
|---------------|-------|------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|-----------|
| 食費            | 朝食    | 300 円/日                                        | 介護負担限度額証をお持ちの方                                          | 料金表に記載の通り |
|               | 昼食    | 780 円/日                                        |                                                         |           |
|               | 夕食    | 800 円/日                                        |                                                         |           |
| 居住費           | 従来型個室 | 1700 円/日                                       |                                                         |           |
|               | 多床室   | 660 円/日                                        |                                                         |           |
| 特別室料          | 個室    | 4400 円/日<br>(短期は 2200 円/日)                     | 電動ベッド・トイレ・洗面所・テレビ・応接セット・見晴らしの良い眺望                       |           |
|               | 2 人部屋 | 2200 円/日                                       | 電動ベッド・トイレ・洗面所                                           |           |
| 衣服リース<br>日用品費 | 入所    | A セット 315 円/日<br>B セット 734 円/日<br>業者洗濯 165 円/日 | 業者委託、税込み表記                                              |           |
|               | 短期入所  | D セット 315 円/日<br>E セット 734 円/日                 |                                                         |           |
| おやつ代          |       | 150 円/日                                        | 飲み物、おやつなど提供                                             |           |
| 理美容代          |       | 実費                                             | 理美容業者に依頼。隔週金曜日に来所予定<br>カット(1980 円)、ブロー、パーマ、カラーなど可       |           |
| 歯科受診          |       | 実費                                             | 希望者は初回のみ無料検診。治療の必要がある場合は職員よりご家族様に確認。治療を希望された場合は治療に移ります。 |           |
| テレビ利用料        |       | 153 円/日                                        | 2・4 人部屋のみ設置。個室には備え付け                                    |           |

## 【合計金額】

| 基本料金   |  | 加算料金 |         | 介護保険外料金 |   |
|--------|--|------|---------|---------|---|
| 円/日    |  | 円/日  |         | 円/日     |   |
| 1 日合計： |  | 円    | 1 ヶ月合計： |         | 円 |