

介護老人保健施設 料金表

2021年8月1日 改正

基本利用料金（日額）			
入所・基本型	多床室	従来型個室	
施設 基本サービス費	要介護 1	788 円	714 円
	要介護 2	836 円	759 円
	要介護 3	898 円	821 円
	要介護 4	949 円	874 円
	要介護 5	1,003 円	925 円
在宅復帰・在宅療養支援機能加算（Ⅰ）		34 円	
夜勤職員配置加算		24 円	
サービス提供体制強化加算（Ⅰ）		22 円	
介護職員処遇改善加算（Ⅱ）		サービス費合計金額に 0.029を乗じた金額	
食費 （材料費+調理費） ※注3参照	第4段階	1,640 円	
	第3段階②	1,360 円	
	第3段階①	650 円	
	第2段階	390 円	
	第1段階	300 円	
居住費 （光熱費） ※注3参照	第4段階	377 円	1,668 円
	第3段階	370 円	1,310 円
	第2段階	370 円	490 円
	第1段階	0 円	490 円
特別な室料（個室・2人部屋のみ）	2人部屋 ☆1,100 円	個室 ☆1,650 円	

必要に応じて （多床室、従来型個室共通）			
栄養マネジメント強化加算	11 円/日	初期加算（30日まで）	30 円/日
療養食加算	6 円/食	入所前後訪問指導加算（Ⅰ）	450 円/回
経口移行加算	28 円/日	入所前後訪問指導加算（Ⅱ）	480 円/回
経口維持加算（Ⅰ）	400 円/月	入退所前連携加算（Ⅰ）	600 円/回
経口維持加算（Ⅱ）	100 円/月	入退所前連携加算（Ⅱ）	400 円/回
再入所時栄養連携加算（1回限度）	200 円/回	試行的退所時指導加算	400 円/回
口腔衛生管理加算（Ⅰ）	90 円/月	退所時情報提供加算	500 円/回
口腔衛生管理加算（Ⅱ）	110 円/月	認知症情報提供加算	350 円/回
科学的介護推進体制加算（Ⅰ）	40 円/月	地域連携診療計画情報提供加算	300 円/回
科学的介護推進体制加算（Ⅱ）	60 円/月	訪問看護指示加算	300 円/回
所定疾患施設療養費（Ⅰ）	239 円/日	ターミナルケア加算（死亡日以前31日以上45日以下）	80 円/日
所定疾患施設療養費（Ⅱ）	480 円/日	ターミナルケア加算（死亡日以前4日以上30日以下）	160 円/日
緊急時治療管理	518 円/回	ターミナルケア加算（死亡日前日、前々日）	820 円/日
短期集中リハビリテーション実施加算	240 円/日	ターミナルケア加算（死亡日）	1,650 円/日
リハビリテーションマネジメント計画書情報加算	33 円/月	日常生活品費・教養娯楽費	自費
若年認知症入所者受入加算	120 円/日	理美容代	☆2,000 ~ 3,850 円/回
認知症専門ケア加算（Ⅰ）	3 円/日	室内着代	☆220 円/日
外泊時費用（初日・最終日を除く）	362 円/日	寝間着代	☆110 円/日
外泊時費用（在宅サービス利用の場合）	800 円/日	電気代（持ち込み1器具につき）	☆55 円/日

さとう記念病院 老人保健施設

TEL：0868-38-6688 FAX：0868-38-6693

注1. 施設体系は基本型となります。

注2. ☆印については消費税込みの価格となります。

注3. 介護保険給付対象となる項目については、1割負担の額を記載しています。

注4. 自己負担の額は介護保険負担割合証に記載された負担割合により異なります。（1割～3割）

注5. 食費、居住費について負担限度額認定を受けている場合には認定証に記載されている食費、居住費の負担限度額が1日にお支払いいただく額となります。（第1～4段階）

注6. 高額介護サービス費制度によりサービス費の払い戻しが受けられる場合があります。
※注4, 5, 6については居住市町村へお問い合わせ下さい。