

利用料のご案内 介護老人保健施設 恵愛ホーム

令和4年4月1日改定

【長期入所】介護保険対象内 介護保険適用分 1割

※1単位＝10.27円で計算しています

介護保険給付サービス費			自己負担:円	介護保険給付サービス費			自己負担:円
個室/従来型 (1日あたり)	要介護1	714単位	733	多床室/従来型 (1日あたり)	要介護1	788単位	809
	要介護2	759単位	779		要介護2	836単位	859
	要介護3	821単位	843		要介護3	898単位	922
	要介護4	874単位	898		要介護4	949単位	975
	要介護5	925単位	950		要介護5	1003単位	1030

各種加算料金	単位	自己負担:円	摘要
サービス提供体制強化加算(Ⅰ)(1日につき)	22	23	介護職員内で介護福祉士80%以上または勤続年数10年以上35%以上
在宅復帰・在宅療養支援機能加算Ⅰ(1日につき)	34	35	前月までの在宅復帰率により算定
夜勤職員配置加算(1日につき)	24	25	20名に1人以上配置
初期加算	30	31	入所後30日に限り加算
認知症専門ケア加算Ⅰ(1日につき)	3	3	厚労大臣が定める人員配置で認知症ケアを実践する場合
療養食加算(1食あたり)	6	6	糖尿病食、腎臓病食、肝臓病食、胃潰瘍食、貧血食、すい臓病食、高脂血症食、痛風食、特別な検査食のいずれかに該当する場合
短期集中リハビリテーション実施加算	240	246	特に入所日から3か月以内の個別リハビリ実施日に算定
認知症短期集中リハビリテーション加算	240	246	入所日から3か月以内の軽度認知症に対しての個別リハビリ実施1回につき算定
若年性認知症入所者受入加算	120	123	若年性認知症の方へサービス提供した場合
外泊時費用	362	372	外泊時(～月6日)サービス費に代わって算定
外泊時加算(在宅サービス利用あり)	800	822	自宅外泊時、施設が在宅サービスを提供した場合(1か月に6日を限度)
ターミナルケア加算Ⅰ(1日につき)	80	82	死亡日以前31日以上45日まで算定
ターミナルケア加算Ⅱ(1日につき)	160	164	死亡日以前4日以上30日まで算定
ターミナルケア加算Ⅲ(1日につき)	820	842	死亡日以前2日又は3日まで算定
ターミナルケア加算Ⅳ(1日につき)	1650	1695	死亡日に算定
再入所時栄養連携加算(1回を限度)	200	205	入院・再入所し、病院と施設の管理栄養士間で連携して計画作成した場合
入所前後訪問指導加算Ⅰ(1回を限度)	450	462	退所を目的として計画策定等の為に家庭訪問を実施した場合
入所前後訪問指導加算Ⅱ(1回を限度)	480	493	上記Ⅰ条件にあたり具体的改善目標を定め、支援計画策定の場合
試行的退所時指導加算	400	411	自宅へ試行的退所をする際の療養上の指導をした場合
退所時情報提供加算	500	514	退所時に主治医へ文書にて情報提供した場合
入退所前連携加算Ⅰ(1回を限度)	600	616	入所前30日～入所後30日に居宅ケアマネジャーと連携し、退所後のサービス利用方針を定めた上で、下記Ⅱを実施した場合(ⅠかⅡのいずれか1回)
入退所前連携加算Ⅱ(1回を限度)	400	411	退所後の居宅ケアマネジャーに情報提供し、サービス調整をした場合
訪問看護指導加算(1回を限度)	300	308	在宅復帰後に訪問看護を利用する指示書を作成した場合
栄養マネジメント強化加算(1日につき)	11	11	入所者ごとに継続的な栄養管理を強化して実施している場合
経口移行加算(1日につき)	28	29	経口による食事摂取を勧めるための栄養管理を実施した場合
経口維持加算Ⅰ(1月につき)	400	411	摂食機能障害者への計画作成・栄養管理を実施した場合(最長6か月)
経口維持加算Ⅱ(1月につき)	100	103	上記Ⅰを算定している場合で、医師等が対策を講じた場合
口腔衛生管理加算Ⅱ(1月につき)	110	113	歯科衛生士が口腔ケアを月2回以上実施し、職員への指導・相談に応じた場合
かかりつけ医連携薬剤調整加算Ⅰ(1回を限度)	240	246	研修を受けた医師が入所・退所時かかりつけ医と連携して薬剤調整を行った場合
かかりつけ医連携薬剤調整加算Ⅲ(1回を限度)	100	103	6種類以上の内服薬を主治医と共同し、減薬した場合
緊急時治療管理	518	532	容体が急変し治療を行った場合
所定疾患施設療養費Ⅱ(基本型以上)	480	493	肺炎・尿路感染症・帯状疱疹・蜂窩織炎について、投薬・検査・注射・処置等を行った場合(1か月に10日を限度)
認知症行動・心理症状緊張対応加算(入所後7日)	200	205	医師が認知症の行動・心理症状により緊急入所が適当であると判断した場合
認知症情報提供加算	350	359	認知症疾患医療センター等へ紹介した場合
地域連携診療計画情報提供加算	300	308	退院先の保険医療機関と地域連携診療計画に基づき情報提供した場合
リハビリテーションマネジメント計画書情報加算(1月あたり)	33	34	入所者ごとに実施計画書作成し、リハビリテーションを行っている場合
褥瘡マネジメント加算Ⅰ(1月あたり)	3	3	入所者ごとに継続的に褥瘡管理をしている場合(Ⅱ以外)
褥瘡マネジメント加算Ⅱ(1月あたり)	13	13	入所時にリスクがあると評価されているが褥瘡の発生がない場合
排せつ支援加算Ⅰ(1月あたり)	10	10	入所者ごとに継続的に排せつ支援を行っている場合(ⅡⅢ以外)
排せつ支援加算Ⅱ(1月あたり)	15	15	入所時より排尿・排便が悪化せず一方が改善またはオムツ使用から無に改善
排せつ支援加算Ⅲ(1月あたり)	20	21	入所時より排尿・排便が悪化せず一方が改善かつはオムツ使用から無に改善
自立支援促進加算(1月あたり)	300	308	継続的に入所者ごとに自立支援を行った場合
科学的介護推進体制加算Ⅰ(1月あたり)	40	41	厚生労働大臣が定める基準に適合し都道府県知事に届け出た場合。
科学的介護推進体制加算Ⅱ(1月あたり)	60	62	厚生労働大臣が定める基準に適合し都道府県知事に届け出た場合。
安全対策体制加算(入所時1回)	20	21	安全対策部門を設置し、体制が整備されている。
介護職員処遇改善加算Ⅰ(1月につき)	上記介護保険対象内1割負担分の39/1000		
介護職員等特定処遇改善加算Ⅰ(1月につき)	上記介護保険対象内1割負担分の21/1000		

※実際の清算時には利用日数や端数処理の計算上、若干の違いが生じることがございます。

【長期入所】食費・居住費

利用者段階	対象者	食費	居住費(個室)	(2人部屋)	(4人部屋)
		1日あたり(円)	1日あたり(円)	1日あたり(円)	1日あたり(円)
第1段階	市町村民税非課税世帯で老齢福祉年金受給・生活保護受給等	300	490	0	0
第2段階	市町村民税非課税世帯で本人年金収入等80万円以下 預貯金 単身650万円夫婦1650万円	390	490	370	370
第3段階①	市町村民税非課税世帯で本人年金収入等80万円超120万円以下 預貯金 単身550万円夫婦1550万円	650	1310	370	370
第3段階②	市町村民税非課税世帯で本人年金収入等120万円超 預貯金 単身500万円夫婦1500万円	1360	1310	370	370
第4段階	上記以外の方(特室 I 2500円・II 2700円)	1500	2165	530	457

※第1段階～第3段階の方は、お住まいの市区町村にて負担限度額申請が必要となります。

※食費: 事前にわかる欠食分は差し引きますが、当日中止の場合は料金がかかります。(負担限度額認定をお持ちの方は日額となります。)

【長期入所】その他利用料

項目	料金	摘要
入所セット(タオル・日用品サービス)(1日につき:税込)	297	業者委託のため別途案内書にて申込が必要となります。
私物洗濯代(衣類関係)(1ネット:税込)	770	業者委託のため別途案内書にて申込が必要となります。(週2回程度)
寝具洗濯代(1枚あたり)	700	私物の敷パット・タオルケット・毛布を洗濯した場合
ドライクリーニング代(1枚あたり)	600	カーディガン・セーターを洗濯した場合
汚染衣類洗濯代(1回あたり)	70	ホームでの処理(つけ置き、洗濯乾燥)
理美容代(1回あたり)	2000	
クラブ活動費	実費	手作業(1回70円)書道(1回250円)編み物(1玉150円)等に参加した場合
行事費	実費	参加した場合に実費をいただきます。
証明書・診断書	実費	
新聞・雑誌・その他	実費	

【長期入所】1ヶ月あたりの目安

		第4段階(1割)	第3段階②	第3段階①	第2段階
個室	要介護1	150,550	119,705	97,695	64,215
	要介護2	152,069	121,224	99,214	65,734
	要介護3	154,161	123,316	101,306	67,826
	要介護4	155,950	125,105	103,095	69,615
	要介護5	157,671	126,826	104,816	71,336
2人部屋 (多床室)	要介護1	102,363	93,063	71,053	62,993
	要介護2	103,982	94,682	72,672	64,612
	要介護3	106,075	96,775	74,765	64,784
	要介護4	107,796	98,496	76,486	68,426
	要介護5	109,618	100,318	78,308	70,248
4人部屋 (多床室)	要介護1	100,100	93,063	71,053	62,993
	要介護2	101,719	94,682	72,672	64,612
	要介護3	103,812	96,775	74,765	64,784
	要介護4	105,533	98,496	76,486	68,426
	要介護5	107,355	100,318	78,308	70,248

※上記は介護保険1割負担分+食費・居住費+入所セットを31日利用した場合です。日数や端数処理の計算上、若干の違いが生じることがございます。

※各加算は個別に異なりますので、あくまで上記は目安となります。洗濯代等は含まれておりません。

※第1段階食費・居住費 個室33,697/月 多床室18,507/月 + 個別介護保険自己負担額(生活保護)となります。