

(入所)

利用料(介護老人保健施設ケアホーム山口)
施設基準:介護保健施設サービス費 在宅強化型

1、施設サービス費についての利用者負担は下表の通りです。

令和1年10月1日 現在

【基本部分】

(従来型個室) 在宅強化型 I ii

(多床室) 在宅強化型 I iv

要介護度	介護報酬	※利用者負担 介護報酬×負担割合 ※参考:1割
(入所)		
要介護1	7,420 円/日	742 円/日
要介護2	8,140 円/日	814 円/日
要介護3	8,760 円/日	876 円/日
要介護4	9,320 円/日	932 円/日
要介護5	9,880 円/日	988 円/日

要介護度	介護報酬	※利用者負担 介護報酬×負担割合 ※参考:1割
(入所)		
要介護1	8,220 円/日	822 円/日
要介護2	8,960 円/日	896 円/日
要介護3	9,590 円/日	959 円/日
要介護4	10,150 円/日	1015 円/日
要介護5	10,700 円/日	1070 円/日

【加算】※従来型個室、多床室共に共通です。

内容	介護報酬	※利用者負担 介護報酬×負担割合 ※参考:1割
夜勤職員配置加算	240 円/日	24 円/日
短期集中リハビリテーション実施加算	2,400 円/日	240 円/日
認知症ケア加算	760 円/日	76 円/日
若年性認知症入所者受入加算	1,200 円/日	120 円/日
在宅復帰・在宅療養支援機能加算Ⅱ	460 円/日	46 円/日
外泊時費用	3,620 円/日	362 円/日
外泊時費用在宅サービス利用費用	8,000 円/日	800 円/日
ターミナルケア加算11	1,600 円/日	160 円/日
ターミナルケア加算21	8,200 円/日	820 円/日
ターミナルケア加算31	16,500 円/日	1,650 円/日
初期加算	300 円/日	30 円/日
再入所時栄養連携加算	4,000 円/回	400 円/回
入所前後訪問指導加算Ⅰ	4,500 円/回	450 円/回
入所前後訪問指導加算Ⅱ	4,800 円/回	480 円/回
試行的退所時指導加算	4,000 円/回	400 円/回
退所時情報提供加算	5,000 円/回	500 円/回
訪問看護指示加算	3,000 円/回	300 円/回
栄養マネジメント加算	140 円/日	14 円/日
退所前連携加算	5,000 円/回	500 円/回
認知症短期集中リハビリテーション実施加算	2,400 円/月	240 円/月

内容	介護報酬	※利用者負担 介護報酬×負担割合 ※参考:1割
低栄養リスク改善加算	3,000 円/月	300 円/月
経口移行加算	280 円/日	28 円/日
経口維持加算Ⅰ	4,000 円/月	400 円/月
経口維持加算Ⅱ	1,000 円/月	100 円/月
口腔衛生管理体制加算	300 円/月	30 円/月
口腔衛生管理加算	900 円/月	90 円/月
療養食加算	60 円/回	6 円/回
かかりつけ医連携調整加算	1,250 円/回	125 円/回
緊急時施設療養費	5,180 円/日	518 円/日
所定疾患施設療養費(Ⅰ)	2,390 円/日	239 円/日
所定疾患施設療養費(Ⅱ)	4,800 円/日	480 円/日
認知症専門ケア加算(Ⅰ)	30 円/日	3 円/日
認知症行動・心理症状緊急対応加算	2,000 円/日	200 円/日
認知症情報提供加算	3,500 円/回	350 円/回
地域連携診療計画情報提供加算	3,000 円/回	300 円/回
褥創マネジメント	100 円/月	10 円/月
排泄支援加算	1,000 円/月	100 円/月
サービス提供体制強化加算(Ⅰ)	180 円/日	18 円/日
介護職員処遇改善加算(Ⅰ)	サービス費(基本+加算)×3.9%	
介護職員等特定処遇改善加算(Ⅰ)	サービス費(基本+加算)×2.1%	

※ 施設基準は、法定根拠に基づき、施設運営に応じて決定されます。

※ 月額の利用料は、介護報酬に対する自己負担割合額が対象となります。

※ 自己負担割合については、個別に市町村より定められ、「利用者負担割合証」により確認します。

※ 全ての加算が対象ではなく、個々に応じて、法定根拠に基づいた内容が加算されます。

※ 具体的な月額金額については、担当までお問合せ下さい。

2、食費について

★世帯の所得に応じて減額措置[市町への申請]があります。減額認定証で確認します。

負担限度額		(単位:円/日)
食費	利用者負担第1段階	300 円
	利用者負担第2段階	390 円
	利用者負担第3段階	650 円
	減額なし(通常料金)	1,392 円

3、居住費について

従来型個室(個室): 1,668/日 多床室(相部屋): 377円/日

★負担限度額認定を受けている方は、認定証に記載されている負担額となります。

4、高額介護サービス費について

★世帯の所得に応じてサービス費の上限が定められ、超過した場合に返金される制度です。

★ご利用者様の保険者に対して、届出を行ってください。

5、美容室代 実費

6、洗濯代 267円/日(税込)×月日数

※月途中での入退所の場合は、利用日数分となります。

※持ち帰りの場合は請求いたしません。

(入所)

利用料(介護老人保健施設ケアホーム山口)
施設基準:介護保健施設サービス費 基本型

1. 施設サービス費についての利用者負担は下表の通りです。

令和1年10月1日 現在

【基本部分】

(従来型個室) 基本型 I i

(多床室) 基本型 I iii

要介護度	介護報酬	※利用者負担 介護報酬×負担割合	要介護度	介護報酬	※利用者負担 介護報酬×負担割合
(入所)		※参考:1	(入所)		※参考:1
要介護1	7,010 円/日	701 円/日	要介護1	7,750 円/日	775 円/日
要介護2	7,460 円/日	746 円/日	要介護2	8,230 円/日	823 円/日
要介護3	8,080 円/日	808 円/日	要介護3	8,840 円/日	884 円/日
要介護4	8,600 円/日	860 円/日	要介護4	9,350 円/日	935 円/日
要介護5	9,110 円/日	911 円/日	要介護5	9,890 円/日	989 円/日

【加算】※従来型個室、多床室共に共通です。

内容	介護報酬	※利用者負担 介護報酬×負担割合	内容	介護報酬	※利用者負担 介護報酬×負担割合
夜勤職員配置加算	240 円/日	24 円/日	低栄養リスク改善加算	3,000 円/月	300 円/月
短期集中リハビリテーション実施加算	2,400 円/日	240 円/日	経口移行加算	280 円/日	28 円/日
認知症ケア加算	760 円/日	76 円/日	経口維持加算 I	4,000 円/月	400 円/月
若年性認知症入所者受入加算	1,200 円/日	120 円/日	経口維持加算 II	1,000 円/月	100 円/月
在宅復帰・在宅療養支援機能加算	340 円/日	34 円/日	口腔衛生管理体制加算	300 円/月	30 円/月
外泊時費用	3,620 円/日	362 円/日	口腔衛生管理加算	900 円/月	90 円/月
外泊時費用在宅サービス利用費用	8,000 円/日	800 円/日	療養食加算	60 円/回	6 円/回
ターミナルケア加算 11	1,600 円/日	160 円/日	かかりつけ医連携調整加算	1,250 円/回	125 円/回
ターミナルケア加算 21	8,200 円/日	820 円/日	緊急時施設療養費	5,180 円/日	518 円/日
ターミナルケア加算 31	16,500 円/日	1,650 円/日	所定疾患施設療養費 (I)	2,390 円/日	239 円/日
初期加算	300 円/日	30 円/日	所定疾患施設療養費 (II)	4,800 円/日	480 円/日
再入所時栄養連携加算	4,000 円/回	400 円/回	認知症専門ケア加算 (I)	30 円/日	3 円/日
入所前後訪問指導加算 I	4,500 円/回	450 円/回	認知症行動・心理症状緊急対応加算	2,000 円/日	200 円/日
入所前後訪問指導加算 II	4,800 円/回	480 円/回	認知症情報提供加算	3,500 円/回	350 円/回
試行的退所時指導加算	4,000 円/回	400 円/回	地域連携診療計画情報提供加算	3,000 円/回	300 円/回
退所時情報提供加算	5,000 円/回	500 円/回	褥創マネジメント	100 円/月	10 円/月
訪問看護指示加算	3,000 円/回	300 円/回	排泄支援加算	1,000 円/月	100 円/月
栄養マネジメント加算	140 円/日	14 円/日	サービス提供体制強化加算 (I)	180 円/日	18 円/日
退所前連携加算	5,000 円/回	500 円/回	介護職員処遇改善加算 (I)	サービス費(基本+加算) × 3.9%	
認知症短期集中リハビリテーション実施加算	2,400 円/月	240 円/月	介護職員等特定処遇改善加算 (I)	サービス費(基本+加算) × 2.1%	

- ※ 施設基準は、法定根拠に基づき、施設運営に応じて決定されます。
- ※ 月額の利用料は、介護報酬に対する自己負担割合額が対象となります。
- ※ 自己負担割合については、個別に市町村より定められ、「利用者負担割合証」により確認します。
- ※ 全ての加算が対象ではなく、個々に応じて、法定根拠に基づいた内容が加算されます。
- ※ 具体的な月額金額については、担当までお問合せ下さい。

2. 食費について

★世帯の所得に応じて減額措置[市町への申請]があります。減額認定証で確認します。

負担限度額		(単位:円/日)
食費	利用者負担第1段階	300 円
	利用者負担第2段階	390 円
	利用者負担第3段階	650 円
	減額なし(通常料金)	1,392 円

3. 居住費について

従来型個室(個室): 1,668/日 多床室(相部屋): 377円/日

★負担限度額認定を受けている方は、認定証に記載されている負担額となります。

4. 高額介護サービス費について

★世帯の所得に応じてサービス費の上限が定められ、超過した場合に返金される制度です。

★ご利用者様の保険者に対して、届出を行ってください。

5. 美容室代 実費

6. 洗濯代 267円/日(税込) × 月日数

※月途中での入退所の場合は、利用日数分となります。

※持ち帰りの場合は請求いたしません。

(入所)

利用料(介護老人保健施設ケアホーム山口)
施設基準:介護保健施設サービス費 特別介護保健施設サービス費

1. 施設サービス費についての利用者負担は下表の通りです。 令和1年10月1日 現在
【基本部分】

(従来型個室) 保施IV i			(多床室) 保施IV ii		
要介護度	介護報酬	※利用者負担 介護報酬×負担割合 ※参考:1割	要介護度	介護報酬	※利用者負担 介護報酬×負担割合 ※参考:1割
(入所)			(入所)		
要介護1	6,870 円/日	687 円/日	要介護1	7,590 円/日	759 円/日
要介護2	7,310 円/日	731 円/日	要介護2	8,070 円/日	807 円/日
要介護3	7,920 円/日	792 円/日	要介護3	8,660 円/日	866 円/日
要介護4	8,430 円/日	843 円/日	要介護4	9,160 円/日	916 円/日
要介護5	8,930 円/日	893 円/日	要介護5	9,680 円/日	968 円/日

【加算】※従来型個室、多床室共に共通です。

内容	介護報酬	※利用者負担 介護報酬×負担割合 ※参考:1割	内容	介護報酬	※利用者負担 介護報酬×負担割合 ※参考:1割
夜勤職員配置加算	240 円/日	24 円/日	初期加算	300 円/日	30 円/日
認知症ケア加算	760 円/日	76 円/日	栄養マネジメント加算	140 円/日	14 円/日
若年性認知症入所者受入加算	1,200 円/日	120 円/日	療養食加算	60 円/回	6 円/回
外泊時費用	3,620 円/日	362 円/日	緊急時施設療養費	5,180 円/日	518 円/日
外泊時費用在宅サービス利用費用	8,000 円/日	800 円/日	認知症専門ケア加算(I)	30 円/日	3 円/日
ターミナルケア加算11	1,600 円/日	160 円/日	認知症専門ケア加算	40 円/日	4 円/日
ターミナルケア加算21	8,200 円/日	820 円/日	認知症行動・心理症状緊急対応加算	2,000 円/日	200 円/日
ターミナルケア加算31	16,500 円/日	1,650 円/日	認知症情報提供加算	3,500 円/日	350 円/日
サービス提供体制強化加算(I)	180 円/日	18 円/日			
介護職員処遇改善加算(I)	サービス費(基本+加算) × 3.9%				
介護職員等特定処遇改善加算(I)	サービス費(基本+加算) × 2.1%				

- ※ 施設基準は、法定根拠に基づき、施設運営に応じて決定されます。
- ※ 月額の利用料は、介護報酬に対する自己負担割合額が対象となります。
- ※ 自己負担割合については、個別に市町村より定められ、「利用者負担割合証」により確認します。
- ※ 全ての加算が対象ではなく、個々に応じて、法定根拠に基づいた内容が加算されます。
- ※ 具体的な月額金額については、担当までお問合せ下さい。

2. 食費について

★世帯の所得に応じて減額措置[市町への申請]があります。減額認定証で確認します。

負担限度額		(単位:円/日)
食費	利用者負担第1段階	300 円
	利用者負担第2段階	390 円
	利用者負担第3段階	650 円
	減額なし(通常料金)	1,392 円

3. 居住費について

従来型個室(個室): 1,668円/日 多床室(相部屋): 377円/日

★負担限度額認定を受けている方は、認定証に記載されている負担額となります。

4. 高額介護サービス費について

★世帯の所得に応じてサービス費の上限が定められ、超過した場合に返金される制度です。

★ご利用者様の保険者に対して、届出を行ってください。

5. 美容室代 実費

6. 洗濯代 267円/日(税込) × 月日数

※月途中での入退所の場合は、利用日数分となります。

※持ち帰りの場合は請求いたしません。