

料金表(入所サービス) 加算型

介護老人保健施設エモロードでこ苑
平成30年12月改定

■介護保険給付サービス

介護報酬算定基本サービス	多床室			個室		
	自己負担額(円)			自己負担額(円)		
	1割	2割	3割	1割	2割	3割
要介護1(基本サービス費)※	771	1,542	2,313	698	1,396	2,094
要介護2(基本サービス費)※	819	1,638	2,457	743	1,486	2,229
要介護3(基本サービス費)※	880	1,760	2,640	804	1,608	2,412
要介護4(基本サービス費)※	931	1,862	2,793	856	1,712	2,568
要介護5(基本サービス費)※	984	1,968	2,952	907	1,814	2,721

■加算料金

	1割	2割	3割	算定要件
在宅復帰・在宅療養支援加算Ⅰ※	34	68	102	円/日 厚生労働大臣が定める基準により、在宅復帰在宅療養支援等評価指数として算出される数が報酬上の評価における区分が要件に満たしている場合
夜勤職員配置加算※	24	48	72	円/日 夜勤職員の配置が基準を満たしている場合
栄養マネジメント加算※	14	28	42	円/日 栄養ケア計画に基づき、食事を提供します。
サービス提供体制強化加算(Ⅰ)口※	12	24	36	円/日 当該施設の介護職員の総数のうち介護福祉士の占める割合が50%以上です。
短期集中リハビリテーション実施加算	240	480	720	円/日 入所後3ヶ月以内で集中的にリハビリを行った場合
療養食加算	6	12	18	円/食 医師の診断の上、同意のもと提供される治療食
経口維持加算Ⅰ	400	800	1,200	円/月 著しい摂食機能障害を有し、誤嚥が認められるご利用者の方(造影・検査による確認が必要)
経口維持加算Ⅱ	100	200	300	円/月 摂食機能障害を有し、誤嚥が認められるご利用者の方(水のみテスト等による確認が必要)
褥瘡マネジメント加算	10	20	30	円/月 入所者ごとの褥瘡の発生リスクとモニタリング指標を用い少なくとも3月に1回評価を行い、その評価結果を提出し、関連の者が共同し褥瘡ケア計画を作成すること(3月に1回限度)
外泊時費用	362	724	1,086	円/日 居室における外泊を認めた場合
外泊時費用(在宅サービス利用時)	800	1,600	2,400	円/日 入所サービス中に外泊し、その間に1日6日を限度をとして所定単位数に代えて1日につき一定の単位数を算定
入所前後訪問指導加算Ⅰ2	450	900	1,350	円/回 入所期間が1月を超える見込みの者の入所予定前30日以内又は入所後7日以内に退所後生活する居室に訪問し、サービス計画を策定及び診療方針の決定を行った場合
初期加算	30	60	90	円/日 入所後30日間に限り算定します
試行的退所時指導加算	500	1,000	1,500	円/回 居室介護支援事業者と退所前から連携し、情報提供とサービス調整を行った場合
退所時情報提供加算	500	1,000	1,500	円/回 退所後の主治医となる医療機関へ情報提供した場合
退所前連携加算	500	1,000	1,500	円/回 退所後の居室支援事業所へ情報提供した場合
ターミナルケア加算	医師が医学的知見に基づき、回復する見込みがないと判断した利用者で、入所者様やご家族様から看取りの同意を得て計画が作成されている。また、随時説明させていただいた場合に算定。(お亡くなりになられた日によって加算額が変動)			
ターミナルケア加算11	160	320	480	円/日 死亡日以前4日以上30日以下
ターミナルケア加算21	820	1,640	2,460	円/日 死亡日以前2日または3日
ターミナルケア加算31	1,650	3,300	4,950	円/日 死亡日
介護職員処遇改善加算Ⅰ	所定単位数×加算率(3.9%)×自己負担(10%)			各介護度別基本料金合計の3.9%を乗じた単位数。

■介護保険適用外のサービス

食費※	朝食	400	円/食	食材料費・光熱水費・人件費をもとに算定
	昼食	600		
	夕食	600		
居住費※	370	円/日	多床室のみ	
日常消耗品・教養娯楽費※	250		おしぼり・シャンプー・石鹸・トイレトイレットペーパー口腔ケア用品・レク備品等	
個室料※	1,000		ベット・収納家具・洗面台・トイレ	
特室料	1,200		ベット・収納家具・シャワー・洗面台・トイレ	
洗濯代	150		施設の洗濯室にて洗濯・乾燥をおこないます	
理美容代(カット)	1,000		円/回	委託業者が定期的に施設内で行います。

1ヶ月(30日)あたりの基本料金 ※表示のみ		要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
1割負担	多床室利用(円)	92,250	93,690	95,520	97,050	98,640
	個室利用(円)	120,060	121,410	123,240	124,800	126,330
2割負担	多床室利用(円)	117,900	120,780	124,440	127,500	130,680
	個室利用(円)	143,520	146,220	149,880	153,000	156,060
3割負担	多床室利用(円)	143,550	147,870	153,360	157,950	162,720
	個室利用(円)	166,980	171,030	176,520	181,200	185,790

* 上記基本料金は、基本的費用(※)を算出したもので、利用者様の身体的状況等により料金が変動します。