

志摩地域医療福祉センター
志摩市介護老人保健施設

志摩の里

介護老人保健施設サービス
重要事項説明書
(利用者負担説明書)

別添資料 1 を含む

介護老人保健施設のサービス提供に伴う利用者負担にかかる同意書を含む



JADECOM

Japan Association for
Development of Community Medicine

利用者負担説明書

介護老人保健施設をご利用される利用者のご負担は、介護保険（及び介護予防）の給付にかかる1割又は2割又は3割の自己負担分と保険給付対象外の費用（居住費、食費、利用者の選択に基づく特別な療養室料及び特別な食費、日常生活で通常必要となるものに係る費用や、理美容代、倶楽部等で使用する材料費、診断書等の文書作成費、要介護認定の申請代行費等）を利用料としてお支払いいただく2種類があります。

なお、介護保険（及び介護予防）の保険給付の対象となっているサービスは、利用を希望されるサービス（入所、（介護予防）短期入所療養介護、（介護予防）通所リハビリテーション）毎に異なります。

また、利用者負担は全国統一料金ではありません。介護保険（介護予防）給付の自己負担額は、施設の所在する地域（地域加算）や配置している職員の数、また、認知症専門の施設（認知症専門棟加算）で異なりますし、利用料も各施設ごとの設定となっております。当施設の利用者負担につきましては、次頁以降をご参照下さい。

介護保険には、大きくわけて、入所をして介護保険を利用する施設サービスと在宅において種々のサービスを受ける居宅サービス（及び介護予防のサービス）がありますが、それぞれ利用方法が異なります。

施設サービスを希望される場合は、直接施設にお申し込みいただけますが、（介護予防）短期入所療養介護、（介護予防）通所リハビリテーションは、原則的に利用に際しては、居宅支援サービス（介護予防サービス）計画（ケアプラン）を作成したあとでなければ、保険給付を受けることができませんので注意が必要です。また、加算対象のサービスも、居宅支援サービス（介護予防サービス）計画に記載がないと保険給付を受けられませんので、利用を希望される場合は、居宅支援サービス（介護予防サービス）計画に記載されているか、いないかをご確認ください。

各サービス計画は、居宅介護支援事業所（介護予防支援事業者〔地域包括支援センター〕）に作成依頼することもできます。

詳しくは、介護老人保健施設の担当者にご相談ください。

A 入所の場合の利用者負担

1 保険給付の自己負担額

施設サービス費（介護保険制度では、要介護認定による要介護の程度によって利用料が異なります。）

ロ（１）（Ⅰ）（一）（ⅰ）ユニット型介護保険施設サービス費

費目（基本型） ロ（１）（Ⅰ）（一）（ⅰ）	1 割負担	2 割負担	3 割負担
要介護 1 種類：52・項目：1411	802 円／日	1,604 円／日	2,406 円／日
要介護 2 種類：52・項目：1421	848 円／日	1,696 円／日	2,544 円／日
要介護 3 種類：52・項目：1431	913 円／日	1,826 円／日	2,739 円／日
要介護 4 種類：52・項目：1441	968 円／日	1,936 円／日	2,904 円／日
要介護 5 種類：52・項目：1451	1,018 円／日	2,036 円／日	3,054 円／日

ロ（１）（Ⅰ）（二）（ⅱ）ユニット型介護保険施設サービス費

費目（在宅強化型） ロ（１）（Ⅰ）（二）（ⅱ）	1 割負担	2 割負担	3 割負担
要介護 1 種類：52・項目：2121	876 円／日	1,752 円／日	2,628 円／日
要介護 2 種類：52・項目：2123	952 円／日	1,904 円／日	2,856 円／日
要介護 3 種類：52・項目：2125	1,018 円／日	2,036 円／日	3,054 円／日
要介護 4 種類：52・項目：2127	1,077 円／日	2,154 円／日	3,231 円／日
要介護 5 種類：52・項目：2129	1,130 円／日	2,260 円／日	3,390 円／日

ロ（４）（Ⅳ）（一）（ⅰ）ユニット型介護保険施設サービス費

費目（その他型） ロ（４）（Ⅳ）（一）	1 割負担	2 割負担	3 割負担
要介護 1 種類：52・項目：3241	784 円／日	1,568 円／日	2,352 円／日
要介護 2 種類：52・項目：3243	832 円／日	1,664 円／日	2,496 円／日
要介護 3 種類：52・項目：3245	894 円／日	1,788 円／日	2,682 円／日
要介護 4 種類：52・項目：3247	948 円／日	1,896 円／日	2,844 円／日
要介護 5 種類：52・項目：3249	997 円／日	1,994 円／日	2,991 円／日

	1 割負担	2 割負担	3 割負担	備考
夜勤職員配置加算 種類：52・項目：6117	24 円／日	48 円／日	72 円／日	1 日につき
短期集中リハビリテーション実施加算（Ⅰ） 種類：52・項目：6255	258 円／日	516 円／日	774 円／日	1 日につき
短期集中リハビリテーション実施加算（Ⅱ） 種類：52・項目：6252	200 円／日	400 円／日	600 円／日	1 日につき
認知症短期集中リハビリテーション 実施加算（Ⅰ） 種類：52・項目：6256	240 円／日	480 円／日	720 円／日	1 日につき （週 3 回を限度）

認知症短期集中リハビリテーション 実施加算（Ⅱ） 種類：52・項目：6253	120 円／日	240 円／日	360 円／日	1 日につき (週 3 回を限度)
若年性認知症入所者受入加算 種類：52・項目：6109	120 円／日	240 円／日	360 円／日	1 日につき
在宅復帰・在宅療養支援機能加算（Ⅰ） 種類：52・項目：6110	51 円／日	102 円／日	153 円／日	1 日につき
在宅復帰・在宅療養支援機能加算（Ⅱ） 種類：52・項目：6112	51 円／日	102 円／日	153 円／日	1 日につき
外泊時費用 種類：52・項目：6300	362 円／日	724 円／日	1,086 円／日	1 月に 6 日を限度
外泊時在宅サービス利用費用 種類：52・項目：6302	800 円／日	1,600 円／日	2,400 円／日	1 月に 6 日を限度
ターミナルケア加算 1 1 死亡以前 31 日以上 45 日以下 種類：52・項目：6115	72 円／日	144 円／日	216 円／日	1 日につき
ターミナルケア加算 2 1 死亡以前 4 日以上 30 日以下 種類：52・項目：6600	160 円／日	320 円／日	480 円／日	1 日につき
ターミナルケア加算 3 1 死亡日の前日及び前々日 種類：52・項目：6602	910 円／日	1,820 円／日	2,730 円／日	1 日につき
ターミナルケア加算 4 1 死亡日 種類：52・項目：6603	1,900 円／日	3,800 円／日	5,700 円／日	1 日につき
初期加算（Ⅰ） 種類：52・項目：6510	60 円／日	120 円／日	180 円／日	1 日につき(30 日以内)
初期加算（Ⅱ） 種類：52・項目：6400	30 円／日	60 円／日	90 円／日	1 日につき(30 日以内)
退所時栄養情報連携加算 種類：52・項目：6151	70 円／回	140 円／回	210 円／回	1 月につき 1 回を限度
再入所時栄養連携加算 種類：52・項目：6353	200 円／回	400 円／回	600 円／回	1 人につき 1 回を限度
入所前後訪問指導加算（Ⅰ） 在宅強化型の場合：種類：52・項目：6401 在宅強化型以外の場合：種類：52・項目：6402	450 円／回	900 円／回	1,350 円／回	1 回につき
入所前後訪問指導加算（Ⅱ） 在宅強化型の場合：種類：52・項目：6403 在宅強化型以外の場合：種類：52・項目：6404	480 円／回	960 円／回	1,440 円／回	1 回につき
試行的退所時指導加算 種類：52・項目：6502	400 円	800 円	1,200 円	1 月に 1 回を限度
退所時情報提供加算（Ⅰ） 種類：52・項目：6504	500 円	1,000 円	1,500 円	
退所時情報提供加算（Ⅱ） 種類：52・項目：6511	250 円	500 円	750 円	
入退所前連携加算（Ⅰ） 種類：52・項目：6500	600 円	1,200 円	1,800 円	
入退所前連携加算（Ⅱ） 種類：52・項目：6505	400 円	800 円	1,200 円	
訪問看護指示加算 種類：52・項目：6503	300 円	600 円	900 円	
協力医療機関連携加算 1 種類：52・項目：6155	100 円／月	200 円／月	300 円／月	

協力医療機関連携加算 2 種類：52・項目：6156	5 円／月	10 円／月	15 円／月	
栄養マネジメント強化加算 種類：52・項目：6290	11 円／日	22 円／日	33 円／日	1 日につき
経口移行加算 種類：52・項目：6274	28 円／日	56 円／日	84 円／日	1 日につき
経口維持加算（Ⅰ） 種類：52・項目：6280	400 円／月	800 円／月	1,200 円／月	1 月につき
経口維持加算（Ⅱ） 種類：52・項目：6281	100 円／月	200 円／月	300 円／月	1 月につき
口腔衛生管理加算（Ⅰ） 種類：52・項目：6123	90 円／月	180 円／月	270 円／月	1 月につき
口腔衛生管理加算（Ⅱ） 種類：52・項目：6131	110 円／月	220 円／月	330 円／月	1 月につき
療養食加算 種類：52・項目：6275	6 円／回	12 円／回	18 円／回	1 日つき 3 回を限度
かかりつけ医連携薬剤調整加算（Ⅰ）1 種類：52・項目：6355	140 円／回	280 円／回	420 円／回	1 人つき 1 回を限度
かかりつけ医連携薬剤調整加算（Ⅰ）2 種類：52・項目：6359	70 円／回	140 円／回	210 円／回	
かかりつけ医連携薬剤調整加算（Ⅱ） 種類：52・項目：6363	240 円／回	480 円／回	720 円／回	
かかりつけ医連携薬剤調整加算（Ⅲ） 種類：52・項目：6364	100 円／回	200 円／回	300 円／回	
緊急時施設療養費 緊急時治療管理 種類：52・項目：9000	518 円／日	1,036 円／日	1,554 円／日	1 月 1 回 3 日を限度
緊急時施設療養費 特定治療 種類： ・項目：	診療報酬の算定方法			
所定疾患施設療養費（Ⅰ） 種類：52・項目：9100	239 円	478 円	717 円	1 月 7 日を限度
所定疾患施設療養費（Ⅱ） 種類：52・項目：6100	480 円	960 円	1,440 円	1 月 10 日を限度
認知症専門ケア加算（Ⅰ） 種類：52・項目：6133	3 円／日	6 円／日	9 円／日	1 日につき
認知症専門ケア加算（Ⅱ） 種類：52・項目：6134	4 円／日	8 円／日	12 円／日	1 日につき
認知症チームケア推進加算（Ⅰ） 種類：52・項目：6153	150 円／月	300 円／月	450 円／月	
認知症チームケア推進加算（Ⅱ） 種類：52・項目：6154	120 円／月	240 円／月	360 円／月	
認知症行動・心理症状緊急対応加算 種類：52・項目：6121	200 円／日	400 円／日	600 円／日	入所後 7 日限り
リハビリテーションマネジメント計画書情報加算（Ⅰ） 種類：52・項目：6366	53 円／月	106 円／月	159 円／月	1 月につき
リハビリテーションマネジメント計画書情報加算（Ⅱ） 種類：52・項目：6365	33 円／月	66 円／月	99 円／月	1 月につき
褥瘡マネジメント加算（Ⅰ） 種類：52・項目：6351	3 円／月	6 円／月	9 円／月	1 月につき
褥瘡マネジメント加算（Ⅱ） 種類：52・項目：6352	13 円／月	26 円／月	39 円／月	1 月につき

排せつ支援加算（Ⅰ） 種類：52・項目：6347	10 円／月	20 円／月	30 円／月	1 月につき
排せつ支援加算（Ⅱ） 種類：52・項目：6348	15 円／月	30 円／月	45 円／月	1 月につき
排せつ支援加算（Ⅲ） 種類：52・項目：6349	20 円／月	40 円／月	60 円／月	1 月につき
自立支援促進加算 種類：52・項目：6360	300 円／日	600 円／日	900 円／日	1 月につき
科学的介護推進体制加算（Ⅰ） 種類：52・項目：6361	40 円／月	80 円／月	120 円／月	1 月につき
科学的介護推進体制加算（Ⅱ） 種類：52・項目：6362	60 円／月	120 円／月	180 円／月	1 月につき
安全対策体制加算 種類：52・項目：6270	20 円／回	40 円／回	60 円／回	1 人つき 1 回
高齢者施設等感染対策向上加算（Ⅰ） 種類：52・項目：6166	10 円／月	20 円／月	30 円／月	1 月につき
高齢者施設等感染対策向上加算（Ⅱ） 種類：52・項目：6167	5 円／月	10 円／月	15 円／月	1 月につき
新興感染症等施設療養費 種類：52・項目：9010	240 円／月	480 円／月	720 円／月	1 月 1 回連続 5 日限度
生産性向上推進体制加算（Ⅰ） 種類：52・項目：6237	100 円／月	200 円／月	300 円／月	1 月につき
生産性向上推進体制加算（Ⅱ） 種類：52・項目：6238	10 円／月	20 円／月	30 円／月	1 月につき
サービス提供体制強化加算（Ⅰ） 種類：52・項目：6099	22 円／日	44 円／日	66 円／日	1 日につき
サービス提供体制強化加算（Ⅱ） 種類：52・項目：6107	18 円／日	36 円／日	54 円／日	1 日につき
サービス提供体制強化加算（Ⅲ） 種類：52・項目：6103	6 円／日	12 円／日	18 円／日	1 日につき
介護職員処遇改善加算Ⅰイ 種類：52・項目：6111	1 月につき所定単位×90／1,000 分			
介護職員処遇改善加算Ⅰロ 種類：52・項目：	1 月につき所定単位×97／1,000 分			
介護職員処遇改善加算Ⅱイ 種類：52・項目：6108	1 月につき所定単位×86／1,000 分			
介護職員処遇改善加算Ⅱロ 種類：52・項目：	1 月につき所定単位×93／1,000 分			
介護職員処遇改善加算（Ⅲ） 種類：52・項目：6104	1 月につき所定単位×69／1,000 分			
介護職員処遇改善加算（Ⅳ） 種類：52・項目：6105	1 月につき所定単位×59／1,000 分			

2 利用料

- (1) 食費（1日当たり） 1,545円
（ただし、食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の負担限度額が1日にお支払いいただく食費の上限となります。）

- (2) 居住費（療養室の利用費）（1日当たり）
・ユニット型個室 2,066円
（ただし、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居住費の負担限度額が1日にお支払いいただく居住費の上限となります。）

＊上記（1）「食費」及び（2）「居住費」において、国が定める負担限度額段階（第1段階から3段階②まで）の利用者の自己負担額については、《別添資料1》をご覧ください。

- (3) 理美容費 1,800円～6,900円
理美容をご利用の場合にお支払いいただきます。

- (4) 行事費 （その都度実費をいただきます。）
小旅行や観劇等の費用や講師を招いて実施する料理教室の費用で参加された場合にお支払いいただきます。

- (5) 健康管理費
インフルエンザ等予防接種に係る費用でインフルエンザ予防接種を希望された場合にお支払いいただきます。

- (6) その他の費用
※個人的に使用する機器等に係る小型電気料金 1日 55円（テレビ除く）
※個人的に使用する機器等に係る大型電気料金 1日 110円（冷蔵庫等）
※居室テレビの利用料金（施設のテレビ使用） 1日 165円（電気代含む）
※居室テレビの利用料金（テレビを持ち込み） 1日 110円（電気代含む）
死亡診断書・証明書 3,300円 （追加する場合 1,100円）
生命保険関係 診断書・証明書 3,300円
簡易保険関係 診断書・証明書 3,300円
領収証明書 1,100円
コピー代 11円

- (7) 私物の洗濯代 1ネット660円（10枚単位の販売となります。）
私物の洗濯を株式会社 大和に依頼される場合にお支払いいただきます。衣類洗濯業務委託先申込書を志摩の里1階事務所にてご提出下さい。

B 短期入所療養介護（介護予防短期入所療養介護）の場合の利用者負担額

1 保険給付の自己負担額

（１） 短期入所療養介護の自己負担額（介護保険制度では、要介護認定による要介護の程度によって利用料が異なります。以下は１日あたりの自己負担分です。）

イ（２）（一）（Ⅰ）（a）（i）ユニット型介護老人保健施設短期入所療養介護費

費目（基本型） (2) (一) (Ⅰ) (a) (i)	1 割負担	2 割負担	3 割負担
要介護 1 種類：22・項目：1411	836 円／日	1,672 円／日	2,508 円／日
要介護 2 種類：22・項目：1421	883 円／日	1,766 円／日	2,649 円／日
要介護 3 種類：22・項目：1431	948 円／日	1,896 円／日	2,844 円／日
要介護 4 種類：22・項目：1441	1,003 円／日	2,006 円／日	3,009 円／日
要介護 5 種類：22・項目：1451	1,056 円／日	2,112 円／日	3,168 円／日

イ（２）（一）（Ⅰ）（b）（ii）ユニット型介護老人保健施設短期入所療養介護費

費目（在宅強化型） (2) (一) (Ⅰ) (b) (ii)	1 割負担	2 割負担	3 割負担
要介護 1 種類：22・項目：1621	906 円／日	1,812 円／日	2,718 円／日
要介護 2 種類：22・項目：1623	983 円／日	1,966 円／日	2,949 円／日
要介護 3 種類：22・項目：1625	1,048 円／日	2,096 円／日	3,144 円／日
要介護 4 種類：22・項目：1627	1,106 円／日	2,212 円／日	3,318 円／日
要介護 5 種類：22・項目：1629	1,165 円／日	2,330 円／日	3,495 円／日

イ（２）（四）（Ⅳ）（a）ユニット型介護老人保健施設短期入所療養介護費

費目（その他型） (2) (四) (Ⅳ) (a)	1 割負担	2 割負担	3 割負担
要介護 1 種類：22・項目：3861	818 円／日	1,636 円／日	2,454 円／日
要介護 2 種類：22・項目：3863	866 円／日	1,732 円／日	2,598 円／日
要介護 3 種類：22・項目：3865	929 円／日	1,858 円／日	2,787 円／日
要介護 4 種類：22・項目：3867	983 円／日	1,966 円／日	2,949 円／日
要介護 5 種類：22・項目：3869	1,035 円／日	2,070 円／日	3,105 円／日

	1 割負担	2 割負担	3 割負担	備考
夜勤職員配置加算 種類：22・項目：6117	24 円／日	48 円／日	72 円／日	1 日につき
個別リハビリテーション実施加算 種類：22・項目：6111	240 円／回	480 円／回	720 円／回	1 回につき
認知症行動・心理症状緊急対応加算 種類：22・項目：6121	200 円／日	400 円／日	600 円／日	7 日を限度
緊急短期入所受入加算 種類：22・項目：6277	90 円／日	180 円／日	270 円／日	7 日・14 日を限度
若年性認知症利用者受入加算 種類：22・項目：6109	120 円／日	240 円／日	360 円／日	1 日につき

重度療養管理加算 種類：22・項目：6278	120 円／日	240 円／日	360 円／日	要介護 4・5 に限る
在宅復帰・在宅療養支援機能加算（Ⅰ） 種類：22・項目：6280	51 円／日	102 円／日	153 円／日	1 日につき
在宅復帰・在宅療養支援機能加算（Ⅱ） 種類：22・項目：6281	51 円／日	102 円／日	153 円／日	1 日につき
送迎加算 種類：22・項目：1920	184 円／日	368 円／日	552 円／日	片道につき
療養体制維持特別加算Ⅰ（一）（Ⅰ） 種類：22・項目：6601	27 円／日	54 円／日	81 円／日	1 日につき
療養体制維持特別加算Ⅱ（二）（Ⅱ） 種類：22・項目：6602	57 円／日	114 円／日	171 円／日	1 日につき
総合医学管理加算 種類：22・項目：6001	275 円／日	550 円／日	825 円／日	10 日を限度
口腔連携強化加算 種類：22・項目：6192	50 円／回	100 円／回	150 円／回	1 月 1 回を限度
療養食加算 種類：22・項目：6275	8 円／回	16 円／回	24 円／回	1 日につき 3 回を限度
認知症専門ケア加算（Ⅰ） 種類：22・項目：6133	3 円／日	6 円／日	9 円／日	1 日につき
認知症専門ケア加算（Ⅱ） 種類：22・項目：6134	4 円／日	8 円／日	12 円／日	1 日につき
緊急時施設療養費 緊急時治療管理 種類：22・項目：9000	518 円／日	1,036 円／日	1,554 円／日	月 3 回を限度
生産性向上推進体制加算（Ⅰ） 種類：22・項目：6237	100 円／月	200 円／月	300 円／月	1 月につき
生産性向上推進体制加算（Ⅱ） 種類：22・項目：6238	10 円／月	20 円／月	30 円／月	1 月につき
サービス提供体制強化加算（Ⅰ） 種類：22・項目：6099	22 円／日	44 円／日	66 円／日	1 日につき
サービス提供体制強化加算（Ⅱ） 種類：22・項目：6100	18 円／日	36 円／日	54 円／日	1 日につき
サービス提供体制強化加算（Ⅲ） 種類：22・項目：6103	6 円／日	12 円／日	18 円／日	1 日につき
介護職員処遇改善加算（Ⅰ）イ 種類：22・項目：6108	1 月につき所定単位×90／1,000 分			
介護職員処遇改善加算（Ⅰ）ロ 種類：22・項目：6108	1 月につき所定単位×97／1,000 分			
介護職員処遇改善加算（Ⅱ）イ 種類：22・項目：6107	1 月につき所定単位×86／1,000 分			
介護職員処遇改善加算（Ⅱ）ロ 種類：22・項目：6107	1 月につき所定単位×93／1,000 分			
介護職員処遇改善加算（Ⅲ） 種類：22・項目：6104	1 月につき所定単位×69／1,000 分			
介護職員処遇改善加算（Ⅳ） 種類：22・項目：6380	1 月につき所定単位×59／1,000 分			

(2) 介護予防短期入所療養介護の自己負担額（要介護認定による要支援の程度によって利用料が異なります。以下は1日あたりの自己負担分です。）

イ(2)(一)(I)(a)(i) ユニット型介護老人保健施設介護予防短期入所療養介護費

費目（基本型） (2)(一)(I)(a)(i)	1割負担	2割負担	3割負担
要支援1 種類：25・項目：1411	624 円／日	1,248 円／日	1,872 円／日
要支援2 種類：25・項目：1421	789 円／日	1,578 円／日	2,367 円／日

イ(2)(一)(I)(b)(ii) ユニット型介護老人保健施設介護予防短期入所療養介護費

費目（在宅強化型） (2)(一)(I)(b)(ii)	1割負担	2割負担	3割負担
要支援1 種類：25・項目：1831	680 円／日	1,360 円／日	2,040 円／日
要支援2 種類：25・項目：1833	846 円／日	1,692 円／日	2,538 円／日

イ(2)(四)(IV)(a) ユニット型介護老人保健施設介護予防短期入所療養介護費

費目（その他型） イ(2)(四)(IV)(a)	1割負担	2割負担	3割負担
要支援1 種類：25・項目：3251	608 円／日	1,216 円／日	1,824 円／日
要支援2 種類：25・項目：3253	764 円／日	1,528 円／日	2,292 円／日

	1割負担	2割負担	3割負担	備考
夜勤職員配置加算 種類：25・項目：6117	24 円／日	48 円／日	72 円／日	1日につき
個別リハビリテーション実施加算 種類：25・項目：6111	240 円／日	480 円／日	720 円／日	1日につき
認知症行動・心理症状緊急対応加算 種類：25・項目：6121	200 円／日	400 円／日	600 円／日	7日を限度
若年性認知症利用者受入加算 種類：25・項目：6109	120 円／日	240 円／日	360 円／日	1日につき
在宅復帰・在宅療養支援機能加算（I） 種類：25・項目：6280	51 円／日	102 円／日	153 円／日	1日につき
在宅復帰・在宅療養支援機能加算（II） 種類：25・項目：6281	51 円／日	102 円／日	153 円／日	1日につき
送迎加算 種類：25・項目：1920	184 円／日	368 円／日	552 円／日	片道につき
療養体制維持特別加算 I（一）（I） 種類：25・項目：6601	27 円／日	54 円／日	81 円／日	1日につき
療養体制維持特別加算 II（二）（II） 種類：25・項目：6602	57 円／日	114 円／日	171 円／日	1日につき
総合医学管理加算 種類：25・項目：6001	275 円／日	550 円／日	825 円／日	10日を限度
口腔連携強化加算 種類：25・項目：6192	50 円／回	100 円／回	150 円／回	1月に1回を限度
療養食加算 種類：25・項目：6275	8 円／回	16 円／回	24 円／回	1日につき3回を限度

認知症専門ケア加算（Ⅰ） 種類：25・項目：6133	3 円／日	6 円／日	9 円／日	1 日につき
認知症専門ケア加算（Ⅱ） 種類：25・項目：6134	4 円／日	8 円／日	12 円／日	1 日につき
緊急時施設療養費 緊急時治療管理 種類：25・項目：9000	518 円／日	1,036 円／日	1,554 円／日	1 日につき月 3 回を限度
生産性向上推進体制加算（Ⅰ） 種類：25・項目：6237	100 円／回	200 円／回	300 円／回	1 月につき
生産性向上推進体制加算（Ⅱ） 種類：25・項目：6238	10 円／日	20 円／日	30 円／日	1 月につき
サービス提供体制強化加算（Ⅰ） 種類：25・項目：6099	22 円／日	44 円／日	66 円／日	1 日につき
サービス提供体制強化加算（Ⅱ） 口種類：25・項目：6100	18 円／日	36 円／日	54 円／日	1 日につき
サービス提供体制強化加算（Ⅲ） 種類：25・項目：6103	6 円／日	12 円／日	18 円／日	1 日につき
介護職員処遇改善加算（Ⅰ）イ 種類：25・項目：6108	1 月につき所定単位×90／1,000 分			
介護職員処遇改善加算（Ⅰ）ロ 種類：25・項目：6108	1 月につき所定単位×97／1,000 分			
介護職員処遇改善加算（Ⅱ）イ 種類：25・項目：6107	1 月につき所定単位×86／1,000 分			
介護職員処遇改善加算（Ⅱ）ロ 種類：25・項目：6107	1 月につき所定単位×93／1,000 分			
介護職員処遇改善加算（Ⅲ） 種類：25・項目：6104	1 月につき所定単位×69／1,000 分			
介護職員処遇改善加算（Ⅳ） 種類：25・項目：6105	1 月につき所定単位×59／1,000 分			

2 利用料

- (1) 食費／1日（合計） 1,545円
・朝食 360円・昼食 560円・おやつ 65円・夕食 560円
（ただし、食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の負担限度額が1日にお支払いいただく食費の上限となります。）
- (2) 滞在費（療養室の利用費）／1日
・ユニット型個室 2,066円
（ただし、滞在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滞在費の負担限度額が1日にお支払いいただく滞在費の上限となります。）

*上記①「食費」及び③「滞在費」において、国が定める負担限度額段階（第1段階から3段階まで）の利用者の自己負担額については、《別添資料1》をご覧ください。

- (3) 理美容代 1,800円～6,900円
理美容をご利用の場合にお支払いいただきます。
- (4) 行事費 (その都度実費をいただきます。)
小旅行や観劇等の費用や講師を招いて実施する料理教室の費用で参加された場合にお支払いいただきます。
- (5) 私物の洗濯代 1 ネット660円（10枚単位の販売となります。）
私物の洗濯を株式会社 大和に依頼される場合にお支払いいただきます。衣類洗濯業務委託先申込書を志摩の里1階事務所にてご提出下さい。
- (6) その他の費用
- | | |
|-----------------------|-----------------------|
| ※個人的に使用する機器等に係る小型電気料金 | 1日 55円（テレビ除く） |
| ※個人的に使用する機器等に係る大型電気料金 | 1日110円（冷蔵庫等） |
| ※居室テレビの利用料金（施設のテレビ使用） | 1日165円（電気代含む） |
| ※居室テレビの利用料金（テレビを持ち込み） | 1日110円（電気代含む） |
| 死亡診断書・証明書 | 3,300円（追加する場合 1,100円） |
| 生命保険関係 診断書・証明書 | 3,300円 |
| 簡易保険関係 診断書・証明書 | 3,300円 |
| 領収証明書 | 1,100円 |
| コピー代 | 11円 |

C 通所リハビリテーション（介護予防通所リハビリテーション）の場合の利用者負担額

1 保険給付の自己負担額

(1) 通所リハビリテーションの自己負担額（介護保険制度では、要介護認定による要介護の程度によって利用料が異なります。以下は1日あたりの1割の自己負担分です。）

7 通所リハビリテーション費

イ 通常規模型リハビリテーション費

通常規模型通所リハビリテーション（1時間以上2時間未満）

（1時間以上2時間未満）	1割負担	2割負担	3割負担
要介護1 種類：16 項目：3701	369 円	738 円	1,107 円
要介護2 種類：16 項目：3703	398 円	796 円	1,194 円
要介護3 種類：16 項目：3705	429 円	858 円	1,287 円
要介護4 種類：16 項目：3707	458 円	916 円	1,374 円
要介護5 種類：16 項目：3709	491 円	982 円	1,473 円

通常規模型通所リハビリテーション（2時間以上3時間未満）

（2時間以上3時間未満）	1割負担	2割負担	3割負担
要介護1 種類：16 項目：3711	383 円	766 円	1,149 円
要介護2 種類：16 項目：3712	439 円	878 円	1,317 円
要介護3 種類：16 項目：3713	498 円	996 円	1,494 円
要介護4 種類：16 項目：3714	555 円	1,110 円	1,665 円
要介護5 種類：16 項目：3715	612 円	1,224 円	1,836 円

通常規模型通所リハビリテーション（3時間以上4時間未満）

（3時間以上4時間未満）	1割負担	2割負担	3割負担
要介護1 種類：16 項目：3716	486 円	972 円	1,458 円
要介護2 種類：16 項目：3717	565 円	1,130 円	1,695 円
要介護3 種類：16 項目：3718	643 円	1,286 円	1,929 円
要介護4 種類：16 項目：3719	743 円	1,486 円	2,229 円
要介護5 種類：16 項目：3720	842 円	1,684 円	2,526 円

通常規模型通所リハビリテーション（4時間以上5時間未満）

（4時間以上5時間未満）	1割負担	2割負担	3割負担
要介護1 種類：16 項目：3721	553 円	1,106 円	1,659 円
要介護2 種類：16 項目：3722	642 円	1,284 円	1,926 円
要介護3 種類：16 項目：3723	730 円	1,460 円	2,190 円
要介護4 種類：16 項目：3724	844 円	1,688 円	2,532 円
要介護5 種類：16 項目：3725	957 円	1,914 円	2,871 円

通常規模型通所リハビリテーション（５時間以上６時間未満）

（５時間以上６時間未満）	１割負担	２割負担	３割負担
要介護１ 種類：１６ 項目：３９４１	６２２ 円	１, ２４４ 円	１, ８６６ 円
要介護２ 種類：１６ 項目：３９４２	７３８ 円	１, ４７６ 円	２, ２１４ 円
要介護３ 種類：１６ 項目：３９４３	８５２ 円	１, ７０４ 円	２, ５５６ 円
要介護４ 種類：１６ 項目：３９４４	９８７ 円	１, ９７４ 円	２, ９６１ 円
要介護５ 種類：１６ 項目：３９４５	１, １２０ 円	２, ２４０ 円	３, ３６０ 円

通常規模型通所リハビリテーション（６時間以上７時間未満）

（６時間以上７時間未満）	１割負担	２割負担	３割負担
要介護１ 種類：１６ 項目：３７２６	７１５ 円	１, ４３０ 円	２, １４５ 円
要介護２ 種類：１６ 項目：３７２７	８５０ 円	１, ７００ 円	２, ５５０ 円
要介護３ 種類：１６ 項目：３７２８	９８１ 円	１, ９６２ 円	２, ９４３ 円
要介護４ 種類：１６ 項目：３７２９	１, １３７ 円	２, ２７４ 円	３, ４１１ 円
要介護５ 種類：１６ 項目：３７３０	１, ２９０ 円	２, ５８０ 円	３, ８７０ 円

通常規模型通所リハビリテーション（７時間以上８時間未満）

（７時間以上８時間未満）	１割負担	２割負担	３割負担
要介護１ 種類：１６ 項目：３９４６	７６２ 円	１, ５２４ 円	２, ２８６ 円
要介護２ 種類：１６ 項目：３９４７	９０３ 円	１, ８０６ 円	２, ７０９ 円
要介護３ 種類：１６ 項目：３９４８	１, ０４６ 円	２, ０９２ 円	３, １３８ 円
要介護４ 種類：１６ 項目：３９４９	１, ２１５ 円	２, ４３０ 円	３, ６４５ 円
要介護５ 種類：１６ 項目：３９５０	１, ３７９ 円	２, ７５８ 円	４, １３７ 円

	１割負担	２割負担	３割負担	備考
理学療法士等体制強化加算 種類：１６・項目：６１４３	３０ 円／日	６０ 円／日	９０ 円／日	１日につき
８時間以上 ９時間未満の場合 種類：１６・項目：６６０１	+５０ 円／日	+１００ 円／日	+１５０ 円／日	１日につき ７時間以上 ８時間未満に加算
９時間以上 １０時間未満の場合 種類：１６・項目：６６０２	+１００ 円／日	+２００ 円／日	+３００ 円／日	１日につき ７時間以上 ８時間未満に加算
１０時間以上 １１時間未満の場合 種類：１６・項目：６６０３	+１５０ 円／日	+３００ 円／日	+４５０ 円／日	１日につき ７時間以上 ８時間未満に加算
１１時間以上 １２時間未満の場合 種類：１６・項目：６６０４	+２００ 円／日	+４００ 円／日	+６００ 円／日	１日につき ７時間以上 ８時間未満に加算
１２時間以上 １３時間未満の場合 種類：１６・項目：６６０５	+２５０ 円／日	+５００ 円／日	+７５０ 円／日	１日につき ７時間以上 ８時間未満に加算
１３時間以上 １４時間未満の場合 種類：１６・項目：６６０６	+３００ 円／日	+６００ 円／日	+９００ 円／日	１日につき ７時間以上 ８時間未満に加算
リハビリテーション提供体制加算 ３時間以上４時間未満 種類：１６・項目：６１４４	１２ 円／回	２４ 円／回	３６ 円／回	３時間以上４時間未満
リハビリテーション提供体制加算 ４時間以上５時間未満 種類：１６・項目：６１４５	１６ 円／回	３２ 円／回	４８ 円／回	４時間以上５時間未満

リハビリテーション提供体制加算 5 時間以上 6 時間未満 種類：16・項目：6146	20 円／回	40 円／回	60 円／回	5 時間以上 6 時間未満
リハビリテーション提供体制加算 6 時間以上 7 時間未満 種類：16・項目：6147	24 円／回	48 円／回	72 円／回	6 時間以上 7 時間未満
リハビリテーション提供体制加算 7 時間以上 種類：16・項目：6148	28 円／回	56 円／回	84 円／回	7 時間以上
入浴介助加算（Ⅰ） 種類：16・項目：5301	40 円／日	80 円／日	120 円／日	1 日につき
入浴介助加算（Ⅱ） 種類：16・項目：5303	60 円／日	120 円／日	180 円／日	1 日につき
リハビリテーションマネジメント加算（イ）6 ヶ月以内 種類：16・項目：5608	560 円／月	1,120 円／月	1,680 円／月	6 月以内 1 月につき
リハビリテーションマネジメント加算（イ）6 ヶ月以降 種類：16・項目：5609	240 円／月	480 円／月	720 円／月	6 月以降 1 月につき
リハビリテーションマネジメント加算（ロ）6 ヶ月以内 種類：16・項目：5619	593 円／月	1,186 円／月	1,779 円／月	6 月以内 1 月につき
リハビリテーションマネジメント加算（ロ）6 ヶ月以降 種類：16・項目：5620	273 円／月	546 円／月	819 円／月	6 月以降 1 月につき
リハビリテーションマネジメント加算（ハ）6 ヶ月以内 種類：16・項目：	793 円／月	1,586 円／月	2,379 円／月	6 月以内 1 月につき
リハビリテーションマネジメント加算（ハ）6 ヶ月以降 種類：16・項目：	473 円／月	946 円／月	1,419 円／月	6 月以降 1 月につき
リハビリテーションマネジメント加算 医師が説明 種類：16・項目：	+270 円／月	+540 円／月	+810 円／月	1 月につき
短期集中個別リハビリテーション実施加算 種類：16・項目：5613	110 円／日	220 円／日	330 円／日	1 日につき
認知症短期集中リハビリテーション実施加算（Ⅰ） 種類：16・項目：6253	240 円／日	480 円／日	720 円／日	1 日につき週 2 日限度
認知症短期集中リハビリテーション実施加算（Ⅱ） 種類：16・項目：6254	1,920 円／月	3,840 円／月	5,760 円／月	1 月につき
生活行為向上リハビリテーション実施加算 1 種類：16・項目：6257	1,250 円／月	2,500 円／月	3,750 円／月	1 月につき開始月から 6 月以内
若年性認知症利用者受入加算 種類：16・項目：6109	60 円／日	120 円／日	180 円／日	1 日につき
栄養アセスメント加算 種類：16・項目：6116	50 円／月	100 円／月	150 円／月	1 月につき
栄養改善加算 種類：16・項目：5605	200 円／回	400 円／回	600 円／回	1 回につき月 2 回を限度
口腔・栄養スクリーニング加算（Ⅰ） 種類：16・項目：6202	20 円／回	40 円／回	60 円／回	6 月に 1 回を限度
口腔・栄養スクリーニング加算（Ⅱ） 種類：16・項目：6201	5 円／回	10 円／回	15 円／回	6 月に 1 回を限度
口腔機能向上加算（Ⅰ） 種類：16・項目：5606	150 円／回	300 円／回	450 円／回	1 回につき月 2 回限度
口腔機能向上加算（Ⅱ）イ 種類：16・項目：	155 円／回	310 円／回	465 円／回	1 回につき月 2 回限度
口腔機能向上加算（Ⅱ）ロ 種類：16・項目：5626	160 円／回	320 円／回	480 円／回	1 回につき月 2 回限度
重度療養管理加算 種類：16・項目：5610	100 円／日	200 円／日	300 円／日	1 日につき
中重度者ケア体制加算 種類：16・項目：5614	20 円／日	40 円／日	60 円／日	1 日につき

科学的介護推進体制加算 種類：16・項目：6361	40 円／月	80 円／月	120 円／月	1 月につき
送迎未実施減算 種類：16・項目：5612	-47 円／日	-94 円／日	-141 円／日	片道につき
退院時共同指導加算 種類：16・項目：	600 円／回	1,200 円／回	1,800 円／回	1 回につき
移行支援加算 種類：16・項目：6110	12 円／日	24 円／日	36 円／日	1 日につき
サービス提供体制強化加算（Ⅰ） 種類：16・項目：6099	22 円／回	44 円／回	66 円／回	1 回につき
サービス提供体制強化加算（Ⅱ） 種類：16・項目：6100	18 円／回	36 円／回	54 円／回	1 回につき
サービス提供体制強化加算（Ⅲ） 種類：16・項目：6102	6 円／回	12 円／回	18 円／回	1 回につき
介護職員処遇改善加算（Ⅰ）イ 種類：16・項目：6107	1 月につき所定単位×103／1,000 分			
介護職員処遇改善加算（Ⅰ）ロ 種類：16・項目：	1 月につき所定単位×111／1,000 分			
介護職員処遇改善加算（Ⅱ）イ 種類：16・項目：6106	1 月につき所定単位×100／1,000 分			
介護職員処遇改善加算（Ⅱ）ロ 種類：16・項目：	1 月につき所定単位×108／1,000 分			
介護職員処遇改善加算（Ⅲ） 種類：16・項目：6103	1 月につき所定単位×83／1,000 分			
介護職員処遇改善加算（Ⅳ） 種類：16・項目：6104	1 月につき所定単位×70／1,000 分			

(2) 介護予防通所リハビリテーションの自己負担額（要介護認定による要支援の程度によって利用料が異なります。以下は1月あたりの1割の自己負担分です。）

5 介護予防通所リハビリテーション費（1月につき）

イ 介護予防通所リハビリテーション費

	1割負担	2割負担	3割負担
要支援1 種類：66 項目：2111	2,268 円／月	4,536 円／月	6,804 円／月
要支援2 種類：66 項目：2121	4,228 円／月	8,456 円／月	12,684 円／月

	1割負担	2割負担	3割負担	備考
生活行為向上リハビリテーション実施加算 種類：66・項目：6257	562 円／月	1,124 円／月	1,686 円／月	1月につき利用開始月から6月以内
若年性認知症利用者受入加算 種類：66・項目：6109	240 円／月	480 円／月	720 円／月	1月につき
利用を開始した日の属する月から起算して12月を超えた場合 種類：66・項目：6125	-120 円／月	-240 円／月	-360 円／月	1月につき
利用を開始した日の属する月から起算して12月を超えた場合 種類：66・項目：6126	-240 円／月	-480 円／月	-720 円／月	1月につき
退院時共同指導加算 種類：66・項目：	600 円／回	1,200 円／回	1,800 円／回	1月につき
栄養アセスメント加算 種類：66・項目：6116	50 円／月	100 円／月	150 円／月	1月につき
栄養改善加算 種類：66・項目：5003	200 円／月	400 円／月	600 円／月	1月につき
口腔・栄養スクリーニング加算（Ⅰ） 種類：66・項目：6202	20 円／回	40 円／回	60 円／回	6月に1回を限度
口腔・栄養スクリーニング加算（Ⅱ） 種類：66・項目：6201	5 円／回	10 円／回	15 円／回	6月に1回を限度
口腔機能向上加算（Ⅰ） 種類：66・項目：5004	150 円／月	300 円／月	450 円／月	1月につき
口腔機能向上加算（Ⅱ） 種類：66・項目：5010	160 円／月	320 円／月	480 円／月	1月につき
一体的サービス提供加算 種類：66・項目：	480 円／月	960 円／月	1,440 円／月	1月につき
科学的介護推進体制加算 種類：66・項目：6361	40 円／月	80 円／月	120 円／月	1月につき
サービス提供体制強化加算（Ⅰ）要支援1 種類：66・項目：6098	88 円／月	176 円／月	264 円／月	1月につき
サービス提供体制強化加算（Ⅰ）要支援2 種類：66・項目：6099	176 円／月	352 円／月	528 円／月	1月につき
サービス提供体制強化加算（Ⅱ）要支援1 種類：66・項目：6117	72 円／月	144 円／月	216 円／月	1月につき
サービス提供体制強化加算（Ⅱ）要支援2 種類：66・項目：6118	144 円／月	288 円／月	432 円／月	1月につき
サービス提供体制強化加算（Ⅲ）要支援1 種類：66・項目：6103	24 円／月	48 円／月	72 円／月	1月につき
サービス提供体制強化加算（Ⅲ）要支援2 種類：66・項目：6104	48 円／月	96 円／月	144 円／月	1月につき
介護職員処遇改善加算（Ⅰ）イ 種類：66・項目：6100	1月につき所定単位×103／1,000分			

介護職員処遇改善加算（Ⅰ）ロ 種類：66・項目：	1月につき所定単位×111／1,000分
介護職員処遇改善加算（Ⅱ）イ 種類：66・項目：6110	1月につき所定単位×100／1,000分
介護職員処遇改善加算（Ⅱ）ロ 種類：66・項目：	1月につき所定単位×108／1,000分
介護職員処遇改善加算（Ⅲ） 種類：66・項目：6111	1月につき所定単位×83／1,000分
介護職員処遇改善加算（Ⅳ） 種類：66・項目：6113	1月につき所定単位×70／1,000分

2 利用料

- （１） 食費 昼食 560円・おやつ 65円
施設で提供する食事をお取りいただいた場合にお支払いいただきます。
- （２） 理美容代 1,800円～6,900円
通所リハビリテーション（介護予防通所リハビリテーション）実施前、もしくは、実施後に理美容をご利用の場合にお支払いいただきます。（通所リハビリテーション（介護予防通所リハビリテーション）実施時間中に理美容のご利用はできません。）
- （３） その他の費用
コピー代 11円