# 介護老人保健施設エスペランサ 施設入所サービス料金表

利用料金=保険部分(①施設サービス費+⑤各種加算)+実費部分(②居住費、③食費、④実費費用)

※施設サービス費・各種加算は、「単位数×10.68円」で換算されます。そのうち1割~3割が自己負担金額です。

### ①介護保健施設サービス費

基本型							É	己負	担金額					
	<b>基</b> 本至			1日あた		1月あたり								
	要介護度	単位数	1割負担	3	2割負担	負担 3割負担			1割負担	]	2割負担		3割負担	
	要介護1	788	842	円	1,683	円	2,525	円	25,260	円	50,490	円	75,750	円
多床室	要介護2	836	893	円	1,786	円	2,679	円	26,790	円	53,580	円	80,370	円
多体主	要介護3	898	959	円	1,918	円	2,877	円	28,770	円	57,540	円	86,310	円
	要介護4	949	1,014	円	2,027	円	3,041	円	30,420	円	60,810	円	91,230	円
	要介護5	1003	1,072	円	2,143	円	3,214	円	32,160	円	64,290	円	96,420	円
	要介護度	要介護度 単位数 1割負担		Ξ [	2割負担		3割負担		1割負担	]	2割負担		3割負担	
	要介護1	714	763	円	1,525	円	2,288	円	22,890	円	45,750	円	68,640	円
個室	要介護2	759	811	円	1,622	円	2,432	円	24,330	円	48,660	円	72,960	円
他至	要介護3	821	877	円	1,754	円	2,631	円	26,310	円	52,620	円	78,930	円
	要介護4	874	934	円	1,867	円	2,801	円	28,020	円	56,010	円	84,030	円
	要介護5	925	988	円	1,976	円	2,964	円	29,640	円	59,280	円	88,920	円

在宅強化型							É	己負	担金額					
11	七独化至			1日あた		1月あたり								
	要介護度	単位数	1割負担	3	2割負担	1	3割負担		1割負担	1割負担			3割負担	
	要介護1	836	893	円	1,786	円	2,679	円	26,790	円	53,580	円	80,370	円
多床室	要介護2	910	972	円	1,944	円	2,916	円	29,160	円	58,320	円	87,480	円
多床至	要介護3	974	1,041	円	2,081	円	3,121	円	31,230	円	62,430	円	93,630	円
	要介護4	1030	1,100	円	2,200	円	3,300	円	33,000	円	66,000	円	99,000	円
	要介護5	1085	1,159	円	2,318	円	3,477	円	34,770	円	69,540	円	104,310	円
	要介護度	単位数	1割負担	3	2割負担	3	3割負担	3	1割負担	<u> </u>	2割負担	<u> </u>	3割負担	<u> </u>
	要介護1	756	808	円	1,615	円	2,423	円	24,240	円	48,450	円	72,690	円
個室	要介護2	828	885	円	1,769	円	2,653	円	26,550	円	53,070	円	79,590	円
個主	要介護3	890	951	円	1,901	円	2,852	円	28,530	円	57,030	円	85,560	円
	要介護4	946	1,011	円	2,021	円	3,031	円	30,330	円	60,630	円	90,930	円
	要介護5	1003	1,072	円	2,143	円	3,214	円	32,160	円	64,290	円	96,420	円

※施設の在宅復帰支援指数が基準を満たした場合、基本報酬は上記【在宅強化型】の単位数になります。

### ②居住費

			多	末室	個室						
_		1日		1ヵ月(30日	∃)	1日		1ヵ月(30日	∃)		
	第1段階	0	円	0	円	490	円	14,700	円		
	第2段階	370	円	11,100	円	490	円	14,700	円		
	第3段階	370	円	11,100	円	1,310	円	39,300	円		
	第4段階	615	円	18,450	田	1,740	田	52,200	円		

## ③食費

	1日		1ヵ月(30日	∃)
第1段階	300	円	9,000	円
第2段階	390	田	11,700	円
第3段階①	650	円	19,500	円
第3段階②	1,360	円	40,800	円
第4段階	1,950	円	58,500	円

### ④その他実費費用 (★印は消費税が掛かります)

	1日	1ヵ月(30日)
1. 日用品費 ※施設にて準備する場合	実費負担	200円
2. 教養娯楽費(新聞・雑誌・年間行事・娯楽活動費・レクリエーション/クラブ活動費)	400円-1,000円	参加時のみ
3. 個室料金 ★ (外泊中も徴収いたします)	3,300円	99,000円
4. 身の回り品・衣類 リース料金 ★	770円	23,100円
タオル リース料金 ★	154円	4,620円
5. 理美容料金(税込み)委託業務実費(カットのみ)	2,000円	
(カット+顔そり)	2,300円	
(パーマ+カット+顔そり)	4,500円	

## 利用料金の支払い方法

<sup>※</sup>利用料金は原則として、預金口座から自動振替にて集金させていただきます。月末締めで請求書を作成し、毎月半ばまでに郵送します。 引落日は毎月27日(休日の場合は翌営業日)です。

介護老人保健施設エスペランサ 施設入所サービス料金表 No.2

§各種加算				1日	(1回)		1ヵ月	目安(30	)日)
加算項目				1割	2割	3割	1割	2割	3割
夜勤体	制加算 (夜勤における手厚い職員配置に対する評価)	日	24	26円	52円	77円	780円	1,560円	2,310円
_	<b>中リハビリテーション実施加算</b> 3ヶ月以内における集中的なリハビリテーション)	回	240	257円	513円	769円	_	_	_
	<b>短期集中リハビリテーション実施加算</b> 認知症におけるリハビリテーション)	回	240	257円	513円	769円	l		ĺ
認知症	ケア加算 (認知症棟におけるケアサービス)	日	76	82円	163円	244円	2,460円	4,890円	7,320円
	<b>帰・在宅療養支援機能加算(I)</b> 加算型 設における在宅復帰者が基準以上の場合)	日	34	37円	73円	109円	1,110円	2,190円	3,270円
	<b>帰・在宅療養支援機能加算(Ⅱ)</b> 超強化型 設における在宅復帰者が基準以上の場合)	日	46	50円	99円	148円	1,500円	2,970円	4,440円
外泊時	費用 (外泊時における費用 月 6日限度)	日	362	387円	774円	1,160円			
外泊時	費用 (在宅サービスを利用する場合 月 6日限度)	日	800	855円	1,709円	2,564円	l		
ター	<b>ターミナルケア加算(死亡日)</b> (ターミナルケアの実施)	日	1650	1,763円	3,525円	5,287円	_	_	_
ミナル	<b>ターミナルケア加算(2~3日)</b> (ターミナルケアの実施)	日	820	876円	1,752円	2,628円	_	_	_
ケア	<b>ターミナルケア加算(4~30日)</b> (ターミナルケアの実施)	日	160	171円	342円	513円		_	
加 算	<b>ターミナルケア加算(31~45日)</b> (ターミナルケアの実施)	日	80	86円	171円	257円			
初期加	算 (入所後30日間のみ)	日	30	32円	64円	96円	960円	1,920円	2,880円
	時栄養連携加算 (1人につき1回限度) 所時栄養管理が大きく異なり、病院と連携し栄養ケア計画を策定した場合)		200	214円	428円	641円		_	
	後訪問指導加算 (I) 問し、退所を目的とした施設サービス計画の策定及び診療方針の決定を行った場合)		450	481円	962円	1,442円	_	_	_
	後訪問指導加算(II) 、生活機能の具体的な改善目標を定めるとともに、退所後の生活に係る支援計画を策定した場合)	回	480	513円	1,026円	1,538円	1		
退	試行的退所時指導加算 (退所見込みがある入所者とご家族等のいずれにも退所後の療養上の指導を行う)	□	400	428円	855円	1,282円		_	
所 時 等	退所時情報提供加算 (在宅の主治医への情報提供:在宅退所時)	□	500	534円	1,068円	1,602円		_	
支援	入退所前連携加算(I) (居宅支援事業所ケアマネシャーへの情報提供と居宅サービス利用に関する調整:入所前後、在宅退所時)	回	600	641円	1,282円	1,923円	_	_	
等加	入退所前連携加算 (Ⅱ) (居宅支援事業所ケアマネシャーへの情報提供と居宅サービスの調整:在宅退所時)	回	400	428円	855円	1,282円	_	_	_
算	訪問看護指示加算 (当施設医師による訪問看護ステーションへの指示書の交付)	回	300	321円	641円	962円	_	_	_
栄養マ	ネジメント強化加算 (継続的な栄養管理を強化して実施)	日	11	12円	24円	36円	360円	720円	1,080円
<b>経口移</b> (経管	<b>行加算</b> 摂取から経口摂取に移行するための経口移行計画を策定し支援)	日	28	30円	60円	90円	900円	1,800円	2,700円
経口維	経口維持加算 (I) (摂食障害がある方の経口摂取を維持するための経口維持計画と栄養管理)	月	400	_	_	_	428円	855円	1,282円
持 加 算	経口維持加算 (Ⅱ) (入所者の食事の観察、会議に医師、歯科医師、歯科衛生士、言語聴覚士のいずれか1名以上が参加した場合に追加)	月	100	_	_	_	107円	214円	321円
腔衛生	口腔衛生管理加算 (I) (歯科衛生士による口腔衛生の管理)	月	90	_	_		97円	193円	289円
管 理 加 算	口腔衛生管理加算 (II) (Iに加え、口腔衛生等の管理に係る計画の内容等の情報を厚生労働省に提出)	月	110	_	_	_	118円	235円	353円
療養食	加算 1食 (医師の指示に基づく療養食の提供)	食	6	7円	13円	20円			_

介護老人保健施設エスペランサ 施設入所サービス料金表 No.3

<b>企</b> 夕 <b></b>	<u>月度名人保健爬設工スペプンり</u> 重加算	اعارر	1 <u>X/\//</u>	<u> </u>		<del>].5</del> ]安	1+日	目安(30	) D )
<b>シ台</b> 1	型川昇 加算項目		単位数	1割	2割	3割	1割	2割	<u>/ロ/</u> 3割
携か	かかりつけ医連携薬剤調整加算(I)	ı	半世数	上台』	と台リ	2台	工台」	乙剖	3台!
薬か	(入退所時にかかりつけ医と連携し薬剤の調整や情報提供を行う)	回	100	107円	214円	321円	_	_	_
割り調け	かかりつけ医連携薬剤調整加算 (Ⅱ) (Ⅰを算定し、服薬情報等を厚生労働省に提出し必要な情報を活用する)	回	240	257円	513円	769円	_	_	_
加 医算 連	かかりつけ医連携薬剤調整加算 (皿) (IIを算定し、退所時に内服薬の種類が入所時の処方より1種類以上減少していた場合)	回	100	107円	214円	321円	_	_	_
緊急時	治療管理 (緊急的における治療管理)	日	518	554円	1,107円	1,660円			_
所 定 疾 電	所定疾患施設療養費 (I) (肺炎や尿路感染症などの疾病に対する治療 月に1回連続して7日が限度)	日	239	256円	511円	766円	_	_	_
意 表 施 設	所定疾患施設療養費(Ⅱ) (肺炎や尿路感染症などの疾病に対する治療 月に1回連続して10日が限度)	日	480	513円	1,026円	1,538円			_
	行動・心理症状緊急対応加算 (医師が、認知症の行動・心理症状が認められるため、在宅 困難であり、緊急に入所することが適当であると判断した者に対し、サービスを行った場合)	回	200	214円	428円	641円	_	_	_
	<b>携診療計画情報提供加算</b> 連携診療計画に基づいた治療、情報提供)	回	300	321円	641円	962円			_
	テーションマネジメント計画書情報加算 ->ョン実施計画の内容等の情報を厚生労働省に提出。必要な情報を活用する)	月	33			_	36円	71円	106円
褥 ン 瘡 ト マ	褥瘡マネジメント加算 (I) (定期的に発生リスクについての評価し厚生労働省に提出。褥瘡ケア計画、記録、褥瘡管理の実施)	月	3	l	1		4円	7円	10円
加 ネ 算 ジ メ	褥瘡マネジメント加算 (Ⅱ) (Ⅰの算定を満たし、リスクがある入所者の褥瘡の発生がない場合)	月	13	1			14円	28円	42円
排せる	排せつ支援加算(I) (要介護状態の軽減の見込みを評価し厚生労働省に提出。排せつ支援計画の作成と実施。)	月	10			_	11円	22円	32円
支援	排せつ支援加算 (Ⅱ) (Ⅰの算定を満たし、排せつの改善あり悪化がない又は、おむつの使用がなしになった場合)	月	15	_		_	16円	32円	48円
加算	排せつ支援加算 (皿) (Iの算定を満たし、排せつの改善あり悪化がない、かつ、おむつの使用がなしになった場合)	月	20			_	22円	43円	64円
	援促進加算 (医師が自立支援のために必要な医学的評価の実施と見直し、 画等の策定に参加。医学的評価の結果等を厚生労働省に提出)	月	300	_		_	321円	641円	962円
	介護推進体制加算(I)(入所者のADL値、栄養状態、口腔機能、認知 その他の心身の状況等に係る基本的な情報を厚生労働省に提出)	月	40	_	_	_	43円	86円	129円
	介護推進体制加算 (Ⅱ) ロえて、疾病の状況や服薬情報等の情報を厚生労働省に提出)	月	60	_	_	_	64円	128円	192円
	<b>策体制加算</b> 的に安全対策を実施する体制が整備されている)		20	22円	43円	64円	_		_

## ※サービス体制関連の加算(定期的に見直しを行うため、利用料が変動する場合がございます。)

加算項目		単位数	1割	2割	3割	1割	2割	3割	
サービス提供体制強化加算(Ⅱ)	日	18	20円	39円	58円	600円	1,170円	1,740円	
介護職員処遇改善加算(Ⅰ)				所定	E単位数×	0.039			
介護職員等特定処遇改善加算(Ⅰ)			所定単位数×0.021						
介護職員等ベースアップ等支援加算				所定	E単位数×	0.008			