

清らかな里 介護老人保健施設 料金表

介護保健施設サービス

| 項目                         | 主な内容    |  | 単位数   | 費用額<br>(10割)   | 利用者<br>負担額(1割) | 利用者<br>負担額(2割) | 利用者<br>負担額(3割) |
|----------------------------|---------|--|---|----------------|----------------|----------------|----------------|
| 介護保健施設サービス費(ii)<br>＜従来型個室＞ | 1日につき   | 要介護1                                   | 看護職員又は介護職員の数が、入所者の数に対して3:1以上の割合で配置されている等厚生労働大臣が定める基準を満たしている場合 | 788            | 8,589円         | 859円           | 1,718円         |
|                            | 1日につき   | 要介護2                                   |   | 863            | 9,406円         | 941円           | 1,882円         |
|                            | 1日につき   | 要介護3                                   |   | 928            | 10,115円        | 1,012円         | 2,023円         |
|                            | 1日につき   | 要介護4                                   | 従来型個室で基本的なサービスを提供した場合   | 985            | 10,736円        | 1,074円         | 2,148円         |
|                            | 1日につき   | 要介護5                                   |   | 1040           | 11,336円        | 1,134円         | 2,268円         |
| 介護保健施設サービス費(iv)<br>＜多床室＞   | 1日につき   | 要介護1                                   | 看護職員又は介護職員の数が、入所者の数に対して3:1以上の割合で配置されている等厚生労働大臣が定める基準を満たしている場合 | 871            | 9,493円         | 950円           | 1,899円         |
|                            | 1日につき   | 要介護2                                   |   | 947            | 10,322円        | 1,033円         | 2,065円         |
|                            | 1日につき   | 要介護3                                   |   | 1014           | 11,052円        | 1,106円         | 2,211円         |
|                            | 1日につき   | 要介護4                                   | 多床室で基本的なサービスを提供した場合   | 1072           | 11,684円        | 1,169円         | 2,337円         |
|                            | 1日につき   | 要介護5                                   |   | 1125           | 12,262円        | 1,227円         | 2,453円         |
| <b>【加算】</b>                |         |  |   |                |                |                |                |
| 初期加算I                      | 1日につき   | 過去3か月以内に老健施設に入所がない場合。30日間限度            | 60  | 654円           | 66円            | 131円           | 197円           |
| 初期加算II                     | 1日につき   | Iに加え急性期病院入院後30日以内の退院。30日限度             | 30  | 327円           | 33円            | 66円            | 99円            |
| 協力医療機関連携加算                 | 1月につき   | 令和6年度100単位/月 50単位/月(令和7年度～)            | 100   | 1,090円         | 109円           | 218円           | 327円           |
| 高齢者施設等感染対策向上加算I            | 1月につき   | 医療機関と感染症に関する連携体制の構築:診療対応、研修、助言、指導      | 10  | 109円           | 11円            | 22円            | 33円            |
| 高齢者施設等感染対策向上加算II           | 1月につき   | Iの要件に加えて、感染制御の実地指導 I・IIは併算定            | 5   | 54円            | 6円             | 11円            | 17円            |
| 安全対策体制加算                   | 入所時1回   | 研修要件有 研修を受けたリスクマネージャーの配置、部門設置、対策実施     | 20  | 218円           | 22円            | 44円            | 66円            |
| 科学的介護推進体制加算I               | 1月につき   | 利用者データ(ADL、口腔機能、認知症、心身状況)の厚労省提出        | 40  | 436円           | 44円            | 88円            | 131円           |
| 科学的介護推進体制加算II              | 1月につき   | Iに加え、服薬情報の提出                           | 60  | 654円           | 66円            | 131円           | 197円           |
| 夜勤職員配置加算                   | 1日につき   | 夜勤を行う看護・介護職員を基準以上配置                    | 24  | 261円           | 27円            | 53円            | 79円            |
| 自立支援促進加算                   | 1月につき   | 医師の入所時評価と6か月毎の見直しと3か月毎の支援計画            | 300   | 3,270円         | 327円           | 654円           | 981円           |
| リハビリテーションマネジメント計画情報加算I     | 1月につき   | リ計画・口腔衛生管理加算II、栄養マネジメント加算算定者で厚労省データ提出  | 53  | 577円           | 58円            | 116円           | 174円           |
| リハビリテーションマネジメント計画情報加算II    | 1月につき   | リハビリマネジメント計画書を作成し、LIFEでデータ提出           | 33  | 359円           | 36円            | 72円            | 108円           |
| 短期集中リハビリ実施加算I              | 1日につき   | 週3日限度 入所3月以内に集中的にリハビリを実施。1月ADL評価LIFE提出 | 258   | 2,812円         | 282円           | 563円           | 844円           |
| 短期集中リハビリ実施加算II             | 1日につき   | 週3日限度 入所3月以内に集中的にリハビリを実施               | 200   | 2,180円         | 218円           | 436円           | 654円           |
| 認知症短期集中リハビリ実施加算I           | 1日につき   | 週3日限度 入所3月以内に集中的に認知症リハビリを実施            | 240   | 2,616円         | 262円           | 524円           | 785円           |
| 認知症短期集中リハビリ実施加算II          | 1日につき   | 週3日限度 入所3月以内に集中的に認知症リハビリを実施            | 120   | 1,308円         | 131円           | 262円           | 393円           |
| 若年性認知症利用者受入加算              | 1日につき   | 若年性認知症の利用者を受け入れた場合                     | 120   | 1,308円         | 131円           | 262円           | 393円           |
| 外泊時費用                      | 1日につき   | 月6日まで 外泊時費用(基本サービス費に変わり算定)             | 362   | 3,945円         | 395円           | 789円           | 1,184円         |
| ターミナルケア加算                  | 1日につき   | 死亡日                                    |   | 1650           | 17,985円        | 1,799円         | 3,597円         |
|                            |         | 2~3日                                   | 医師が医学的知見に基づき回復の見込みのないと診断した者。ターミナルケアに係る計画が策定・実施                | 910            | 9,919円         | 992円           | 1,984円         |
|                            |         | 4~30日                                  |   | 160            | 1,744円         | 175円           | 349円           |
|                            |         | 31~45日                                 |   | 80             | 872円           | 88円            | 175円           |
| 在宅復帰・在宅療養支援機能加算(I)         | 1日につき   |  | 基本型で算定式による在宅復帰指標点数が40以上の場合                                    | 51             | 555円           | 56円            | 111円           |
| 在宅復帰・在宅療養支援機能加算(II)        | 1日につき   |  | 強化型で在宅復帰指標点数が70以上の場合  | 51             | 555円           | 56円            | 111円           |
| 入所前後訪問指導加算I                | 1回につき   |  | 入所前後訪問指導加算I   | 450            | 4,905円         | 491円           | 981円           |
| 入所前後訪問指導加算II               | 1回につき   |  | 入所前後訪問指導加算II  | 480            | 5,232円         | 524円           | 1,047円         |
| 入退前連携加算(I)                 | 入所中1回   | 退所予定の居宅訪問                              | 入所前30日~後30日以内にCMと居宅Sの利用方針を決定                                  | 600            | 6,540円         | 654円           | 1,308円         |
| 入退前連携加算(II)                | 入所中1回   |  | CMに診療情報提供、居宅Sの利用調整を行う   | 400            | 4,360円         | 436円           | 872円           |
| 試行的退所時指導加算                 | 入所者1人1回 |  | 入所者及び家族への療養上の指導書を交付   | 400            | 4,360円         | 436円           | 872円           |
| 退所時情報提供加算I                 | 入所者1人1回 |  | 居宅退所の場合心身状況、生活歴等主治医に情報提供                                      | 500            | 5,450円         | 545円           | 1,090円         |
| 退所時情報提供加算II                | 入所者1人1回 |  | 医療機関退所の場合心身状況、生活歴等情報提供  | 250            | 2,725円         | 273円           | 545円           |
| かかりつけ医連携薬剤調整加算(I)イ         | 回       | 医師の研修要件有                               | 主治医との連携調整   | 140            | 1,526円         | 153円           | 306円           |
| かかりつけ医連携薬剤調整加算(I)ロ         |         |  | 主治医との連携調整なし(老健単独)   | 70             | 763円           | 77円            | 153円           |
| かかりつけ医連携薬剤調整加算(II)         |         |  | LIFE提出  | 240            | 2,616円         | 262円           | 524円           |
| かかりつけ医連携薬剤調整加算(III)        |         |  | 主治医の合意により入所時より退所時に減薬された場合                                     | 100            | 1,090円         | 109円           | 218円           |
| 訪問看護指示加算                   | 入所者1人1回 |  | 訪問看護指示書を交付  | 300            | 3,270円         | 327円           | 654円           |
| 栄養マネジメント強化加算               | 1日につき   |  | 管理栄養士2名の配置  | 11             | 119円           | 12円            | 24円            |
| 療養食加算                      | 1食につき   |  | 厚生労働大臣が定める療養食を提供した場合  | 6              | 65円            | 7円             | 13円            |
| 経口移行加算                     | 1日につき   |  | 経口移行計画を策定、実施  | 28             | 305円           | 31円            | 61円            |
| 経口維持加算(I)                  | 1月につき   | 期限縛り撤廃                                 | 著しい摂食機能障害・誤嚥経口維持計画策定実施  | 400            | 4,360円         | 436円           | 872円           |
| 経口維持加算(II)                 | 1月につき   |  | 誤嚥防止、経口維持計画の策定実施、(I)に加えて算定                                    | 100            | 1,090円         | 109円           | 218円           |
| 口腔衛生管理加算(I)                | 1月につき   |  | 歯科医・衛生士の年2回助言・衛生士による月2回の口腔ケア                                  | 90             | 981円           | 99円            | 197円           |
| 口腔衛生管理加算(II)               | 1月につき   |  | 上記に加えLIFE提出   | 110            | 1,199円         | 120円           | 240円           |
| 緊急時治療管理I                   | 1日につき   | 3日限度                                   | 緊急的な治療管理(投薬・検査・注射・処置等)  | 518            | 5,646円         | 565円           | 1,130円         |
| 所定疾患施設療養費(I)               | 1日につき   | 連続7日間                                  | 肺炎・尿路感染・带状疱疹・蜂窩織炎、慢性心不全                                       | 239            | 2,605円         | 261円           | 521円           |
| 所定疾患施設療養費(II)              | 1日につき   | 連続10日間                                 | 医師が定められた研修を受講している場合   | 480            | 5,232円         | 524円           | 1,047円         |
| 排せつ支援加算(I)                 | 1月につき   |  | 6か月に1回のスクリーニング  | 10             | 109円           | 11円            | 22円            |
| 排せつ支援加算(II)                | 1月につき   |  | 入所時に比して排尿・排便の何れかの改善と悪化なし又はおむつ使用なし                             | 15             | 163円           | 17円            | 33円            |
| 排せつ支援加算(III)               | 1月につき   |  | 入所時に比して排尿・排便の何れかの改善と悪化なしかつおむつ使用なし                             | 20             | 218円           | 22円            | 44円            |
| 褥瘡マネジメント加算(I)              | 1月につき   |  | 褥瘡発生に係るリスクの評価 前加算はR4.3.31経過措置有                                | 3              | 32円            | 4円             | 7円             |
| 褥瘡マネジメント加算(II)             | 1月につき   |  | 入所時リスク有評価者の退所時発生なし  | 13             | 141円           | 15円            | 29円            |
| 認知症チームケア推進加算(I)            | 1月につき   |  | 認知症介護指導者養成研修了者を含むチームケア  | 150            | 1,635円         | 164円           | 327円           |
| 認知症チームケア推進加算(II)           | 1月につき   |  | 認知症介護実践リーダー研修了者を含むチームケア                                       | 120            | 1,308円         | 131円           | 262円           |
| 認知症行動・心理症状緊急対応加算           | 1日につき   | 入所7日間                                  | 認知症の行動・心理症状のため緊急入所対応  | 200            | 2,180円         | 218円           | 436円           |
| 新興感染症等施設療養費                | 1月につき   | 5日限度                                   | 新興感染症発生時の施設内療養費   | 240            | 2,616円         | 262円           | 524円           |
| 生産性向上推進体制加算(I)             | 1月につき   |  | 複数の見守り機器導入と適切な役割分担、業務改善等データ提供                                 | 100            | 1,090円         | 109円           | 218円           |
| 生産性向上推進体制加算(II)            | 1月につき   |  | 1つ以上の見守り機器導入と委員会の開催、業務改善等データ提供                                | 10             | 109円           | 11円            | 22円            |
| サービス提供体制強化加算(I)            | 1日につき   |  | 介護職員の80/100が介護福祉士である  | 22             | 239円           | 24円            | 48円            |
| サービス提供体制強化加算(II)           | 1日につき   |  | 介護職員の60/101が介護福祉士である  | 18             | 196円           | 20円            | 40円            |
| サービス提供体制強化加算(III)          | 1日につき   |  | 介護職員の50/102が介護福祉士である  | 6              | 65円            | 7円             | 13円            |
| 介護職員処遇改善加算(I)              |         |  | 令和6年6月から 所定単位数×75/1000  | 所定総単位数×75/1000 |                |                |                |