

【介護老人保健施設 コミュニティホーム岩内】

利用料金表

加算型

①介護保険【ユニット型個室】

③ 自己負担

令和6年8月1日改定

区分	費用内訳	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
介護給付に関わる費用	介護報酬1割負担	802 円	848 円	913 円	968 円	1018 円
	初期加算Ⅱ （入所後30日間のみ）	30 円	30 円	30 円	30 円	30 円
	夜勤職員配置加算	24 円	24 円	24 円	24 円	24 円
	サービス提供体制強化加算Ⅰ	22 円	22 円	22 円	22 円	22 円
	在宅復帰・在宅療養支援機能加算Ⅰ/ Ⅱ	51 円	51 円	51 円	51 円	51 円
	介護職員処遇改善加算Ⅰ	（総介護保険利用 料×7.5%）	（総介護保険利 用料×7.5%）	（総介護保険利 用料×7.5%）	（総介護保険利 用料×7.5%）	（総介護保険利 用料×7.5%）
	月額料金	929 円	975 円	1040 円	1095 円	1145 円
	千					
	自立支援促進加算	300 円	300 円	300 円	300 円	300 円
	科学的介護推進体制加算（Ⅱ）	60 円	60 円	60 円	60 円	60 円
	リハビリテーションマネジメント 計画書情報加算Ⅱ	33 円	33 円	33 円	33 円	33 円
	月額料金	28,263 円	29,643 円	31,593 円	33,243 円	34,743 円

※月額料金・最大算定可能日数はすべて30日計算です ※2割負担の方は上記金額の2倍となります

※月額料金・月額料金には介護職員処遇改善加算Ⅰ 加算は含まれておりません。
※入所月のみ安全対策体制加算として20円加算させていただきます。 ※算定要件により初期加算Ⅰ（60円/日）に変更される場合があります。

②食費・居住費【ユニット型個室】

対象者	負担段階	居住費	食費
市町村世帯員全員が非課税	第1段階	（月額） 880円	（月額） 300円
		（月額） 26,400円	（月額） 9,000円
	合 計	（月額） 35,400円	
	第2段階	（月額） 880円	（月額） 390円
		（月額） 26,400円	（月額） 11,700円
	合 計	（月額） 38,100円	
	第3段階①	（月額） 1,370円	（月額） 650円
		（月額） 41,100円	（月額） 19,500円
	合 計	（月額） 60,600円	
	第3段階②	（月額） 1,370円	（月額） 1,360円
		（月額） 41,100円	（月額） 40,800円
	合 計	（月額） 81,900円	
(1)市町村民税 課税の方 (2)第2段階で預貯金額が単身650万円、夫婦で1650万円超える方 (3)第3段階①で預貯金額が単身550万円、夫婦で1550万円超える方 (4)第3段階②で預貯金額が単身500万円夫婦で1500万円超える方	第4段階	（月額） 2,066円	※（月額） 1,630円
		（月額） 61,980円	（月額） 48,900円
	合 計	（月額） 110,880円	

※1 朝食：450円 昼食：650円 夕食：530円

日用品費	預金管理費	他科受診料 （施設対応困難な場合の受診料）	電話料金（備付電話）
（月額） 510円 （月額） 15,300円	（月額） 30円 （月額） 900円	実費 （医療保険適用）	実費
レクリエーション活動に係る費用	本人の日常生活に必要な物品	私物クリーニング代 （業者に依頼した場合のみ）	理美容代
実費	実費	実費	実費
文書料	○日用品費の内訳		
証明書類：1,100円 診断書類：3,300円	バスタオル：50円 フェイスタオル：45円 洗身タオル：35円 おしぼり：60円 シャンプー：15円 ボディソープ：15円 テレビ使用料：130円 冷蔵庫使用料：130円 電話機使用料：30円		

▷加算項目（該当者のみ）

	加算項目	1日（1回）あたりの料金	最大算定可能回数
該当者に加算されます	療養食加算	18円（1食6円）	540円（月）
	栄養マネジメント強化加算	11円	330円
	口腔衛生管理加算（Ⅰ）（Ⅱ）	90円/110円	90円/110円（月）
	経口移行加算/経口維持加算（Ⅰ）/経口維持加算（Ⅱ）	28円/400円/100円	840円/400円/100円（月）
	再入所時栄養連携加算	200円	200円（1回）
	退所時栄養情報提供加算	70円	70円（回）
	退所時情報提供加算Ⅰ・退所時情報提供加算Ⅱ	500円/250円	500円/250円（1回）
	試行的退所時指導加算・外泊時費用	400円/362円	400円（1回）/2,172円（6回）
	入所前後訪問指導加算（Ⅰ）（Ⅱ）	450円/480円	450円/480円（1回）
	入退所前連携加算（Ⅰ）（Ⅱ）	600円/400円	600円/400円（1回）
	短期集中リハビリテーション加算	258円	7,740円（月）
	認知症短期集中リハビリテーション加算	240円	2,880円（週3回/月）
	リハビリテーションマネジメント計画書情報加算Ⅰ	53円	53円（月）
	若年性認知症入所者受入加算	120円	3,600円（月）
	認知症専門ケア加算（Ⅰ）（Ⅱ）	3円/4円	90円/120円（月）
	認知症チームケア推進加算（Ⅰ）（Ⅱ）	150円/120円	150円/120円（月）
	認知症行動・心理症状緊急対応加算	200円	1,400円（7日）
	褥瘡マネジメント加算（Ⅰ）（Ⅱ）	3円/13円	3円/13円（月）
	排せつ支援加算（Ⅰ）（Ⅱ）（Ⅲ）	10円/15円/20円	10円/15円/20円（月）
	緊急時治療管理加算	518円	1,554円（3回）
	所定疾患施設療養費（Ⅰ）（Ⅱ）	239円/480円	1,673円（7日）/4,800円（10日）
	ターミナルケア加算（死亡日以前31日以上45日以内）	80円	1200円（15日）
	ターミナルケア加算（死亡日以前4日以上30日以内）	160円	4,320円（27日）
	ターミナルケア加算（死亡日の前日及び前々日以内）	910円	1,820円（2日）
	ターミナルケア加算（死亡日）	1,900円	1,900円（1日）
	訪問看護指示加算	300円	300円（回）
	協力医療機関連携加算（Ⅰ）（Ⅱ）	100円/5円	100円/5円（月）
	生産性向上推進体制加算（Ⅰ）（Ⅱ）	100円/10円	100円/10円（月）
	高齢者施設等感染対策向上加算（Ⅰ）（Ⅱ）	10円/5円	10円/5円（月）
	新興感染症等施設療養費	240円	1,200円（5回）

介護保険

食費・居住費

自己負担

①

+

②

+

③

月額利用料概算

+

リハビリテーション等加算が入居後3ヶ月間
約10,000円（1ヶ月あたり）