【介護老人保健施設　コミュニティホーム岩内】　利用料金表　超強化型

令和7年5月1日改定

①介護保険【ユニット型個室】

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	876　円	952　円	1018　円	1077　円	1130　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%）
	日額料金	1003　円	1079　円	1145　円	1204　円	1257　円
	＋					
	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	30,483　円	32,763　円	34,743　円	36,513　円	38,103　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・日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
世帯員全員が市町村民税非課税	生活保護受給者 老齢福祉年金受給者	第1段階	（日額）　880円	（日額）　300円
			（月額）26,400円	（月額）　9,000円
		合　計	（月額）35,400円	
	課税年金額と合計所得金額と遺族・障害年金の合計が80万円以下の方	第2段階	（日額）　880円	（日額）　390円
			（月額）26,400円	（月額）11,700円
		合　計	（月額）38,100円	
	課税年金額と合計所得金額と遺族・障害年金の合計が80万円以上120万円以下の方	第3段階①	（日額）　1,370円	（日額）　650円
			（月額）41,100円	（月額）19,500円
		合　計	（月額）60,600円	
	課税年金額と合計所得金額と遺族・障害年金の合計が120万円超の方	第3段階②	（日額）　1,370円	（日額）　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	（日額）　2,066円	※（日額）　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

③　自己負担

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）
（日額）570円 （月額）15,300円	（日額）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 証明書類：1,100円 診断書類：3,300円	○日用品費の内訳 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：150円　冷蔵庫使用料　：150円　電話機使用料：50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）	50円/10円	50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 ① ＋ 食費・居住費 ② ＋ 自己負担 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）