

## 入所【基本型】 介護保険負担割合証(1割)

介護老人保健施設 柳川やすらぎの里

令和4年10月1日

## 1. 介護保健施設サービス費(Ⅰ)

## 多床室(Ⅲ)

|      | 1日につき   | 月額(30日計算) |
|------|---------|-----------|
| 要介護1 | 788 円   | 23,640 円  |
| 要介護2 | 836 円   | 25,080 円  |
| 要介護3 | 898 円   | 26,940 円  |
| 要介護4 | 949 円   | 28,470 円  |
| 要介護5 | 1,003 円 | 30,090 円  |

## 従来型個室(Ⅰ)

|      | 1日につき | 月額(30日計算) |
|------|-------|-----------|
| 要介護1 | 714 円 | 21,420 円  |
| 要介護2 | 759 円 | 22,770 円  |
| 要介護3 | 821 円 | 24,630 円  |
| 要介護4 | 874 円 | 26,220 円  |
| 要介護5 | 925 円 | 27,750 円  |

## 2. 食費

|      | 1日につき   | 月額(30日計算) |
|------|---------|-----------|
| 4段階  | 1,650 円 | 49,500 円  |
| 3段階② | 1,360 円 | 40,800 円  |
| 3段階① | 650 円   | 19,500 円  |
| 2段階  | 390 円   | 11,700 円  |
| 1段階  | 300 円   | 9,000 円   |

|      | 1日につき   | 月額(30日計算) |
|------|---------|-----------|
| 4段階  | 1,650 円 | 49,500 円  |
| 3段階② | 1,360 円 | 40,800 円  |
| 3段階① | 650 円   | 19,500 円  |
| 2段階  | 390 円   | 11,700 円  |
| 1段階  | 300 円   | 9,000 円   |

## 3. 居住費

|     | 1日につき | 月額(30日計算) |
|-----|-------|-----------|
| 4段階 | 370 円 | 11,100 円  |
| 3段階 | 370 円 | 11,100 円  |
| 2段階 | 370 円 | 11,100 円  |
| 1段階 | 0 円   | 0 円       |

|     | 1日につき   | 月額(30日計算) |
|-----|---------|-----------|
| 4段階 | 1,640 円 | 49,200 円  |
| 3段階 | 1,310 円 | 39,300 円  |
| 2段階 | 490 円   | 14,700 円  |
| 1段階 | 490 円   | 14,700 円  |

## 4. 日常生活費

※オムツ代込

| 項目     | 日額    | 月額(30日計算) | 内容                  |
|--------|-------|-----------|---------------------|
| 日用消耗品費 | 150 円 | 4,500 円   | 歯磨き粉・歯ブラシ・義歯洗浄剤 等   |
| 教養娯楽費  | 200 円 | 6,000 円   | 各種行事・レクリエーション・誕生会 等 |

## 5. 訪問理美容

| 項目  | 日額      | 月額(30日計算) | 内容      | 月額(30日計算)   |         |
|-----|---------|-----------|---------|-------------|---------|
| カット | 1,650 円 | シャンプー     | 1,100 円 | ヘアカラー(カット込) | 5,500 円 |
| 顔剃り | 1,100 円 | ヘアカラーのみ   | 3,850 円 | パーマ(カット込)   | 5,500 円 |

| ～加算項目～(該当する方のみにかかる費用)         |     | 金額                              |
|-------------------------------|-----|---------------------------------|
| 初期加算 ※入所後30日間                 | 日 額 | 30 円                            |
| 安全対策体制加算(入所中1回)               | 1 回 | 20 円                            |
| 入所前後訪問指導加算(Ⅰ)                 | 1 回 | 450 円                           |
| 夜勤職員配置加算                      | 日 額 | 24 円                            |
| サービス提供体制強化加算(Ⅰ)               | 日 額 | 22 円                            |
| 在宅復帰・在宅療養支援機能加算(Ⅰ)            | 日 額 | 34 円                            |
| 栄養マネジメント強化加算                  | 日 額 | 11 円                            |
| リハビリテーションマネジメント計画書情報加算        | 月 額 | 33 円                            |
| 科学的介護推進体制加算                   | 月 額 | 40 円                            |
| 短期集中リハビリテーション実施加算 ※入所後3月以内    | 日 額 | 240 円                           |
| 認知症短期集中リハビリテーション実施加算 ※入所後3月以内 | 日 額 | 240 円                           |
| 認知症ケア加算 ※3階のみ                 | 日 額 | 76 円                            |
| 認知症専門ケア加算(Ⅰ) ※認知症度Ⅲa以上の方のみ    | 日 額 | 3 円                             |
| 褥瘡マネジメント加算(Ⅰ)                 | 月 額 | 3 円                             |
| 褥瘡マネジメント加算(Ⅱ)                 | 月 額 | 13 円                            |
| 排せつ支援加算(Ⅰ)                    | 月 額 | 10 円                            |
| 排せつ支援加算(Ⅱ)                    | 月 額 | 15 円                            |
| 排せつ支援加算(Ⅲ)                    | 月 額 | 20 円                            |
| 療養食加算                         | 1 食 | 6 円                             |
| 経口維持加算(Ⅰ)                     | 月 額 | 400 円                           |
| 経口移行加算                        | 日 額 | 28 円                            |
| 再入所時栄養連携加算                    | 1 回 | 200 円                           |
| 若年性認知症入所者受入加算                 | 日 額 | 120 円                           |
| 外泊時施設療養費 ※1月に6日を限度            | 日 額 | 362 円                           |
| 口腔衛生管理加算(Ⅰ)                   | 月 額 | 90 円                            |
| 自立支援推進加算                      | 月 額 | 300 円                           |
| 所定疾患施設療養費(Ⅱ) ※1月に10日を限度       | 日 額 | 480 円                           |
| 緊急時治療管理 ※1月に3日を限度             | 1 回 | 518 円                           |
| 退所時情報提供加算(退所後の主治医に対して)        | 1 回 | 500 円                           |
| 入退所前連携加算(Ⅰ)(居宅介護支援事業所に対して)    | 1 回 | 600 円                           |
| 入退所前連携加算(Ⅱ)(居宅介護支援事業所に対して)    | 1 回 | 400 円                           |
| ターミナルケア加算(死亡日以前45日～31日)       | 日 額 | 80 円                            |
| ターミナルケア加算(死亡日以前30日～4日)        | 日 額 | 160 円                           |
| ターミナルケア加算(死亡日以前2日又は3日)        | 日 額 | 820 円                           |
| ターミナルケア加算(死亡日)                | 日 額 | 1,650 円                         |
| 介護職員処遇改善加算(Ⅰ)                 |     | 上記基本サービス費と加算より、算定した単位数の1000分の39 |
| 介護職員等特定処遇改善加算(Ⅰ)              |     | 上記基本サービス費と加算より、算定した単位数の1000分の21 |
| 介護職員等ベースアップ等支援加算              |     | 上記基本サービス費と加算より、算定した単位数の1000分の8  |

## 入所【基本型】 介護保険負担割合証(2割)(3割)

介護老人保健施設 柳川やすらぎの里

令和4年10月1日

## 1. 介護保健施設サービス費(Ⅰ)

## 多床室(Ⅲ)

| 2割   |         |           |
|------|---------|-----------|
|      | 1日につき   | 月額(30日計算) |
| 要介護1 | 1,576 円 | 47,280 円  |
| 要介護2 | 1,672 円 | 50,160 円  |
| 要介護3 | 1,796 円 | 53,880 円  |
| 要介護4 | 1,898 円 | 56,940 円  |
| 要介護5 | 2,006 円 | 60,180 円  |

## 従来型個室(Ⅰ)

| 2割   |         |           |
|------|---------|-----------|
|      | 1日につき   | 月額(30日計算) |
| 要介護1 | 1,428 円 | 42,840 円  |
| 要介護2 | 1,518 円 | 45,540 円  |
| 要介護3 | 1,642 円 | 49,260 円  |
| 要介護4 | 1,748 円 | 52,440 円  |
| 要介護5 | 1,850 円 | 55,500 円  |

| 3割   |         |           |
|------|---------|-----------|
|      | 1日につき   | 月額(30日計算) |
| 要介護1 | 2,364 円 | 70,920 円  |
| 要介護2 | 2,508 円 | 75,240 円  |
| 要介護3 | 2,694 円 | 80,820 円  |
| 要介護4 | 2,847 円 | 85,410 円  |
| 要介護5 | 3,009 円 | 90,270 円  |

| 3割   |         |           |
|------|---------|-----------|
|      | 1日につき   | 月額(30日計算) |
| 要介護1 | 2,142 円 | 64,260 円  |
| 要介護2 | 2,277 円 | 68,310 円  |
| 要介護3 | 2,463 円 | 73,890 円  |
| 要介護4 | 2,622 円 | 78,660 円  |
| 要介護5 | 2,775 円 | 83,250 円  |

## 2. 食費

| 1日につき   | 月額(30日計算) |
|---------|-----------|
| 1,650 円 | 49,500 円  |

| 1日につき   | 月額(30日計算) |
|---------|-----------|
| 1,650 円 | 49,500 円  |

## 3. 居住費

| 1日につき | 月額(30日計算) |
|-------|-----------|
| 370 円 | 11,100 円  |

| 1日につき   | 月額(30日計算) |
|---------|-----------|
| 1,640 円 | 49,200 円  |

## 4. 日常生活費

※オムツ代込

| 項目     | 日額    | 月額(30日計算) | 内容                  |
|--------|-------|-----------|---------------------|
| 日用消耗品費 | 150 円 | 4,500 円   | 歯磨き粉・歯ブラシ・義歯洗浄剤 等   |
| 教養娯楽費  | 200 円 | 6,000 円   | 各種行事・レクリエーション・誕生会 等 |

## 5. 訪問理美容

|     |         |         |         |             |         |
|-----|---------|---------|---------|-------------|---------|
| カット | 1,650 円 | シャンプー   | 1,100 円 | ヘアカラー(カット込) | 5,500 円 |
| 顔剃り | 1,100 円 | ヘアカラーのみ | 3,850 円 | パーマ(カット込)   | 5,500 円 |

【別表2】

| ～加算項目～(該当する方のみにかかる費用)         |                                 | 金 額     |         |
|-------------------------------|---------------------------------|---------|---------|
|                               |                                 | 2割      | 3割      |
| 初期加算 ※入所後30日間                 | 日 額                             | 60 円    | 90 円    |
| 安全対策体制加算(入所中1回)               | 1 回                             | 40 円    | 60 円    |
| 入所前後訪問指導加算(Ⅰ)                 | 1 回                             | 900 円   | 1,350 円 |
| 夜勤職員配置加算                      | 日 額                             | 48 円    | 72 円    |
| サービス提供体制強化加算(Ⅰ)               | 日 額                             | 44 円    | 66 円    |
| 在宅復帰・在宅療養支援機能加算(Ⅰ)            | 日 額                             | 68 円    | 102 円   |
| 栄養マネジメント強化加算                  | 日 額                             | 22 円    | 33 円    |
| リハビリテーションマネジメント計画提出料加算        | 月 額                             | 66 円    | 99 円    |
| 科学的介護推進体制加算                   | 月 額                             | 80 円    | 120 円   |
| 短期集中リハビリテーション実施加算 ※入所後3月以内    | 日 額                             | 480 円   | 720 円   |
| 認知症短期集中リハビリテーション実施加算 ※入所後3月以内 | 日 額                             | 480 円   | 720 円   |
| 認知症ケア加算 ※3階のみ                 | 日 額                             | 152 円   | 228 円   |
| 認知症専門ケア加算(Ⅰ) ※認知症度Ⅲa以上の方のみ    | 日 額                             | 6 円     | 9 円     |
| 褥瘡マネジメント加算(Ⅰ)                 | 月 額                             | 6 円     | 9 円     |
| 褥瘡マネジメント加算(Ⅱ)                 | 月 額                             | 26 円    | 39 円    |
| 排せつ支援加算(Ⅰ)                    | 月 額                             | 20 円    | 30 円    |
| 排せつ支援加算(Ⅱ)                    | 月 額                             | 30 円    | 45 円    |
| 排せつ支援加算(Ⅲ)                    | 月 額                             | 40 円    | 60 円    |
| 療養食加算                         | 1 食                             | 12 円    | 18 円    |
| 経口維持加算(Ⅰ)                     | 月 額                             | 800 円   | 1,200 円 |
| 経口移行加算                        | 日 額                             | 56 円    | 84 円    |
| 再入所時栄養連携加算                    | 1 回                             | 400 円   | 600 円   |
| 若年性認知症入所者受入加算                 | 日 額                             | 240 円   | 360 円   |
| 外泊時施設療養費 ※1月に6日を限度            | 日 額                             | 724 円   | 1,086 円 |
| 口腔衛生管理加算(Ⅰ)                   | 月 額                             | 180 円   | 270 円   |
| 自立支援推進加算                      | 月 額                             | 600 円   | 900 円   |
| 所定疾患施設療養費(Ⅱ) ※1月に10日を限度       | 日 額                             | 960 円   | 1,440 円 |
| 緊急時治療管理 ※1月に3日を限度             | 1 回                             | 1,036 円 | 1,554 円 |
| 退所時情報提供加算(退所後の主治医に対して)        | 1 回                             | 1,000 円 | 1,500 円 |
| 入退所前連携加算(Ⅰ)(居宅介護支援事業所に対して)    | 1 回                             | 1,200 円 | 1,800 円 |
| 入退所前連携加算(Ⅱ)(居宅介護支援事業所に対して)    | 1 回                             | 800 円   | 1,200 円 |
| ターミナルケア加算(死亡日以前45日～31日)       | 日 額                             | 160 円   | 240 円   |
| ターミナルケア加算(死亡日以前30日～4日)        | 日 額                             | 320 円   | 480 円   |
| ターミナルケア加算(死亡日以前2日又は3日)        | 日 額                             | 1,640 円 | 2,460 円 |
| ターミナルケア加算(死亡日)                | 日 額                             | 3,300 円 | 4,950 円 |
| 介護職員処遇改善加算(Ⅰ)                 | 上記基本サービス費と加算より、算定した単位数の1000分の39 |         |         |
| 介護職員等特定処遇改善加算(Ⅰ)              | 上記基本サービス費と加算より、算定した単位数の1000分の21 |         |         |
| 介護職員等ベースアップ等支援加算              | 上記基本サービス費と加算より、算定した単位数の1000分の8  |         |         |

## 短期入所療養介護【基本型】 介護保険負担割合証(1割)

介護老人保健施設 柳川やすらぎの里  
令和4年10月1日

## 1. 介護保健施設サービス費(Ⅰ)

## 多床室(Ⅲ)

|      | 1日につき  | 2日間利用の場合 |
|------|--------|----------|
| 要介護1 | 827円   | 1,654円   |
| 要介護2 | 876円   | 1,752円   |
| 要介護3 | 939円   | 1,878円   |
| 要介護4 | 991円   | 1,982円   |
| 要介護5 | 1,045円 | 2,090円   |

## 従来型個室(Ⅰ)

|      | 1日につき | 2日間利用の場合 |
|------|-------|----------|
| 要介護1 | 752円  | 1,504円   |
| 要介護2 | 799円  | 1,598円   |
| 要介護3 | 861円  | 1,722円   |
| 要介護4 | 914円  | 1,828円   |
| 要介護5 | 966円  | 1,932円   |

## 2. 食費

|      | 1日につき  | 2日間利用の場合 |
|------|--------|----------|
| 4段階  | 1,650円 | 3,300円   |
| 3段階② | 1,300円 | 2,600円   |
| 3段階① | 1,000円 | 2,000円   |
| 2段階  | 600円   | 1,200円   |
| 1段階  | 300円   | 600円     |

|      | 1日につき  | 2日間利用の場合 |
|------|--------|----------|
| 4段階  | 1,650円 | 3,300円   |
| 3段階② | 1,300円 | 2,600円   |
| 3段階① | 1,000円 | 2,000円   |
| 2段階  | 600円   | 1,200円   |
| 1段階  | 300円   | 600円     |

|    |      |
|----|------|
| 朝食 | 400円 |
| 昼食 | 600円 |
| 夕食 | 650円 |

|    |      |
|----|------|
| 朝食 | 400円 |
| 昼食 | 600円 |
| 夕食 | 650円 |

## 3. 居住費

|     | 1日につき | 2日間利用の場合 |
|-----|-------|----------|
| 4段階 | 370円  | 740円     |
| 3段階 | 370円  | 740円     |
| 2段階 | 370円  | 740円     |
| 1段階 | 0円    | 0円       |

|     | 1日につき  | 2日間利用の場合 |
|-----|--------|----------|
| 4段階 | 1,640円 | 3,280円   |
| 3段階 | 1,310円 | 2,620円   |
| 2段階 | 490円   | 980円     |
| 1段階 | 490円   | 980円     |

## 4. 日常生活費

| 項目     | 日額   | 2日間利用の場合 | 内容                 |
|--------|------|----------|--------------------|
| 日用消耗品費 | 150円 | 300円     | 歯磨き粉・歯ブラシ・義歯洗浄剤等   |
| 教養娯楽費  | 200円 | 400円     | 各種行事・レクリエーション・誕生会等 |

## 5. 訪問理美容

|     |        |         |        |             |        |
|-----|--------|---------|--------|-------------|--------|
| カット | 1,650円 | シャンプー   | 1,100円 | ヘアカラー(カット込) | 5,500円 |
| 顔剃り | 1,100円 | ヘアカラーのみ | 3,850円 | パーマ(カット込)   | 5,500円 |

| ～加算項目～(該当する方のみにかかる費用)                |                                 | 金額   |
|--------------------------------------|---------------------------------|------|
| 夜勤職員配置加算                             | 日額                              | 24円  |
| サービス提供体制強化加算(Ⅰ)                      | 日額                              | 22円  |
| 在宅復帰・在宅療養支援機能加算Ⅰ                     | 日額                              | 34円  |
| 送迎加算                                 | 片道につき                           | 184円 |
| 療養食加算                                | 1食                              | 8円   |
| 個別リハビリテーション実施加算                      | 日額                              | 240円 |
| 認知症ケア加算 ※3階(認知症棟のみ)                  | 日額                              | 76円  |
| 認知症専門ケア加算(Ⅰ) ※認知症度がⅢa以上の方のみ          | 日額                              | 3円   |
| 緊急短期入所受入加算 ※7日(やむをえない事情がある場合は14日)を限度 | 日額                              | 90円  |
| 緊急時治療管理 ※1月に3日を限度                    | 日額                              | 518円 |
| 若年性認知症入所者受入加算                        | 日額                              | 120円 |
| 総合医学管理加算(利用中7日を限度)                   | 日額                              | 275円 |
| 介護職員処遇改善加算(Ⅰ)                        | 上記基本サービス費と加算より、算定した単位数の1000分の39 |      |
| 介護職員等特定処遇改善加算(Ⅰ)                     | 上記基本サービス費と加算より、算定した単位数の1000分の21 |      |
| 介護職員等ベースアップ等支援加算                     | 上記基本サービス費と加算より、算定した単位数の1000分の8  |      |

短期入所療養介護【基本型】 介護保険負担割合証(2割)(3割)

介護老人保健施設

柳川やすらぎの里

令和4年10月1日

1. 介護保健施設サービス費(Ⅰ)

多床室(Ⅲ)

| 2割   |         |          |
|------|---------|----------|
|      | 1日につき   | 2日間利用の場合 |
| 要介護1 | 1,654 円 | 3,308 円  |
| 要介護2 | 1,752 円 | 3,504 円  |
| 要介護3 | 1,878 円 | 3,756 円  |
| 要介護4 | 1,982 円 | 3,964 円  |
| 要介護5 | 2,090 円 | 4,180 円  |

| 3割   |         |          |
|------|---------|----------|
|      | 1日につき   | 2日間利用の場合 |
| 要介護1 | 2,481 円 | 4,962 円  |
| 要介護2 | 2,628 円 | 5,256 円  |
| 要介護3 | 2,817 円 | 5,634 円  |
| 要介護4 | 2,973 円 | 5,946 円  |
| 要介護5 | 3,135 円 | 6,270 円  |

従来型個室(Ⅰ)

| 2割   |         |          |
|------|---------|----------|
|      | 1日につき   | 2日間利用の場合 |
| 要介護1 | 1,504 円 | 3,008 円  |
| 要介護2 | 1,598 円 | 3,196 円  |
| 要介護3 | 1,722 円 | 3,444 円  |
| 要介護4 | 1,828 円 | 3,656 円  |
| 要介護5 | 1,932 円 | 3,864 円  |

| 3割   |         |          |
|------|---------|----------|
|      | 1日につき   | 2日間利用の場合 |
| 要介護1 | 2,256 円 | 4,512 円  |
| 要介護2 | 2,397 円 | 4,794 円  |
| 要介護3 | 2,583 円 | 5,166 円  |
| 要介護4 | 2,742 円 | 5,484 円  |
| 要介護5 | 2,898 円 | 5,796 円  |

2. 食費

| 1日につき   | 2日間利用の場合 |
|---------|----------|
| 1,650 円 | 3,300 円  |

|    |       |
|----|-------|
| 朝食 | 400 円 |
| 昼食 | 600 円 |
| 夕食 | 650 円 |

| 1日につき   | 2日間利用の場合 |
|---------|----------|
| 1,650 円 | 3,300 円  |

|    |       |
|----|-------|
| 朝食 | 400 円 |
| 昼食 | 600 円 |
| 夕食 | 650 円 |

3. 居住費

| 1日につき | 2日間利用の場合 |
|-------|----------|
| 370 円 | 740 円    |

| 1日につき   | 2日間利用の場合 |
|---------|----------|
| 1,640 円 | 3,280 円  |

4. 日常生活費

| 項目     | 日 額   | 2日間利用の場合 | 内 容                 |
|--------|-------|----------|---------------------|
| 日用消耗品費 | 150 円 | 300 円    | 歯磨き粉・歯ブラシ・義歯洗浄剤 等   |
| 教養娯楽費  | 200 円 | 400 円    | 各種行事・レクリエーション・誕生会 等 |

5. 訪問理美容

|     |         |         |         |             |         |
|-----|---------|---------|---------|-------------|---------|
| カット | 1,650 円 | シャンプー   | 1,100 円 | ヘアカラー(カット込) | 5,500 円 |
| 顔剃り | 1,100 円 | ヘアカラーのみ | 3,850 円 | パーマ(カット込)   | 5,500 円 |

| ～加算項目～(該当する方のみにかかる費用)               | 日 額                             | 金 額     |         |
|-------------------------------------|---------------------------------|---------|---------|
|                                     |                                 | 2割      | 3割      |
| 夜勤職員配置加算                            | 日 額                             | 48 円    | 72 円    |
| サービス提供体制強化加算(Ⅰ)                     | 日 額                             | 44 円    | 66 円    |
| 在宅復帰・在宅療養支援機能加算Ⅰ                    | 日 額                             | 68 円    | 102 円   |
| 送迎加算                                | 片道につき                           | 368 円   | 552 円   |
| 療養食加算                               | 1 食                             | 16 円    | 24 円    |
| 個別リハビリテーション実施加算                     | 日 額                             | 480 円   | 720 円   |
| 認知症ケア加算 ※3階(認知症棟のみ)                 | 日 額                             | 152 円   | 228 円   |
| 認知症専門ケア加算(Ⅰ) ※認知症度がⅢa以上の方のみ         | 日 額                             | 6 円     | 9 円     |
| 緊急短期入所受入加算 ※7日(やむを得ない事情がある場合は14日)を限 | 日 額                             | 180 円   | 270 円   |
| 緊急時治療管理 ※1月に3日を限度                   | 日 額                             | 1,036 円 | 1,554 円 |
| 若年性認知症入所者受入加算                       | 日 額                             | 240 円   | 360 円   |
| 総合医学管理加算(利用中7日を限度)                  | 日 額                             | 550 円   | 825 円   |
| 介護職員処遇改善加算(Ⅰ)                       | 上記基本サービス費と加算より、算定した単位数の1000分の39 |         |         |
| 介護職員等特定処遇改善加算(Ⅰ)                    | 上記基本サービス費と加算より、算定した単位数の1000分の21 |         |         |
| 介護職員等ベースアップ等支援加算                    | 上記基本サービス費と加算より、算定した単位数の1000分の8  |         |         |

# 介護予防短期入所療養介護【基本型】 介護保険負担割合証(1割)

介護老人保健施設 柳川やすらぎの里  
令和4年10月1日

## 1. 介護保健施設サービス費(Ⅰ)

### 多床室(Ⅲ)

|      | 1日につき | 2日間利用の場合 |
|------|-------|----------|
| 要支援1 | 610 円 | 1,220 円  |
| 要支援2 | 768 円 | 1,536 円  |

### 従来型個室(Ⅰ)

|      | 1日につき | 2日間利用の場合 |
|------|-------|----------|
| 要支援1 | 577 円 | 1,154 円  |
| 要支援2 | 721 円 | 1,442 円  |

## 2. 食費

|      | 1日につき   | 2日間利用の場合 |
|------|---------|----------|
| 4段階  | 1,650 円 | 3,300 円  |
| 3段階② | 1,300 円 | 2,600 円  |
| 3段階① | 1,000 円 | 2,000 円  |
| 2段階  | 600 円   | 1,200 円  |
| 1段階  | 300 円   | 600 円    |

|      | 1日につき   | 2日間利用の場合 |
|------|---------|----------|
| 4段階  | 1,650 円 | 3,300 円  |
| 3段階② | 1,300 円 | 2,600 円  |
| 3段階① | 1,000 円 | 2,000 円  |
| 2段階  | 600 円   | 1,200 円  |
| 1段階  | 300 円   | 600 円    |

|    |       |
|----|-------|
| 朝食 | 400 円 |
| 昼食 | 600 円 |
| 夕食 | 650 円 |

|    |       |
|----|-------|
| 朝食 | 400 円 |
| 昼食 | 600 円 |
| 夕食 | 650 円 |

## 3. 居住費

|     | 1日につき | 2日間利用の場合 |
|-----|-------|----------|
| 4段階 | 370 円 | 740 円    |
| 3段階 | 370 円 | 740 円    |
| 2段階 | 370 円 | 740 円    |
| 1段階 | 0 円   | 0 円      |

|     | 1日につき   | 2日間利用の場合 |
|-----|---------|----------|
| 4段階 | 1,640 円 | 3,280 円  |
| 3段階 | 1,310 円 | 2,620 円  |
| 2段階 | 490 円   | 980 円    |
| 1段階 | 490 円   | 980 円    |

## 4. 日常生活費

| 項目     | 日 額   | 2日間利用の場合 | 内 容                 |
|--------|-------|----------|---------------------|
| 日用消耗品費 | 150 円 | 300 円    | 歯磨き粉・歯ブラシ・義歯洗浄剤 等   |
| 教養娯楽費  | 200 円 | 400 円    | 各種行事・レクリエーション・誕生会 等 |

## 5. 訪問理美容

|     |         |         |         |             |         |
|-----|---------|---------|---------|-------------|---------|
| カット | 1,650 円 | シャンプー   | 1,100 円 | ヘアカラー(カット込) | 5,500 円 |
| 顔剃り | 1,100 円 | ヘアカラーのみ | 3,850 円 | パーマ(カット込)   | 5,500 円 |

| ～加算項目～(該当する方のみにかかる費用)       |       | 金 額                             |
|-----------------------------|-------|---------------------------------|
| 夜勤職員配置加算                    | 日 額   | 24 円                            |
| サービス提供体制強化加算(Ⅰ)             | 日 額   | 22 円                            |
| 在宅復帰・在宅療養支援機能加算Ⅰ            | 日 額   | 34 円                            |
| 送迎加算                        | 片道につき | 184 円                           |
| 療養食加算                       | 1 食   | 8 円                             |
| 個別リハビリテーション実施加算             | 日 額   | 240 円                           |
| 認知症専門ケア加算(Ⅰ) ※認知症度がⅢa以上の方のみ | 日 額   | 3 円                             |
| 緊急時治療管理 ※1月に3日を限度           | 日 額   | 518 円                           |
| 若年性認知症入所者受入加算               | 日 額   | 120 円                           |
| 総合医学管理加算(利用中7日を限度)          | 日 額   | 275 円                           |
| 介護職員処遇改善加算(Ⅰ)               |       | 上記基本サービス費と加算より、算定した単位数の1000分の39 |
| 介護職員等特定処遇改善加算(Ⅰ)            |       | 上記基本サービス費と加算より、算定した単位数の1000分の21 |
| 介護職員等ベースアップ等支援加算            |       | 上記基本サービス費と加算より、算定した単位数の1000分の8  |

# 介護予防短期入所療養介護【基本型】 介護保険負担割合証(2割)(3割)

介護老人保健施設 柳川やすらぎの里  
令和4年10月1日

## 1. 介護保健施設サービス費(Ⅰ)

### 多床室(iii)

| 2割   |         |          |
|------|---------|----------|
|      | 1日につき   | 2日間利用の場合 |
| 要支援1 | 1,220 円 | 2,440 円  |
| 要支援2 | 1,536 円 | 3,072 円  |

| 3割   |         |          |
|------|---------|----------|
|      | 1日につき   | 2日間利用の場合 |
| 要支援1 | 1,830 円 | 3,660 円  |
| 要支援2 | 2,304 円 | 4,608 円  |

### 2. 食費

| 1日につき   | 2日間利用の場合 |
|---------|----------|
| 1,650 円 | 3,300 円  |

|    |       |
|----|-------|
| 朝食 | 400 円 |
| 昼食 | 600 円 |
| 夕食 | 650 円 |

### 3. 居住費

| 1日につき | 2日間利用の場合 |
|-------|----------|
| 370 円 | 740 円    |

### 4. 日常生活費

| 項目     | 日 額   | 2日間利用の場合 | 内 容                 |
|--------|-------|----------|---------------------|
| 日用消耗品費 | 150 円 | 300 円    | 歯磨き粉・歯ブラシ・義歯洗浄剤 等   |
| 教養娯楽費  | 200 円 | 400 円    | 各種行事・レクリエーション・誕生会 等 |

### 5. 訪問理美容

|     |         |         |         |             |         |
|-----|---------|---------|---------|-------------|---------|
| カット | 1,650 円 | シャンプー   | 1,100 円 | ヘアカラー(カット込) | 5,500 円 |
| 顔剃り | 1,100 円 | ヘアカラーのみ | 3,850 円 | パーマ(カット込)   | 5,500 円 |

| ～加算項目～(該当する方のみにかかる費用)       | 金 額                             |         |         |
|-----------------------------|---------------------------------|---------|---------|
|                             | 2割                              | 3割      |         |
| 夜勤職員配置加算                    | 日 額                             | 48 円    | 72 円    |
| サービス提供体制強化加算(Ⅰ)             | 日 額                             | 44 円    | 66 円    |
| 在宅復帰・在宅療養支援機能加算Ⅰ            | 日 額                             | 68 円    | 102 円   |
| 送迎加算                        | 片道につき                           | 368 円   | 552 円   |
| 療養食加算                       | 1 食                             | 16 円    | 24 円    |
| 個別リハビリテーション実施加算             | 日 額                             | 480 円   | 720 円   |
| 認知症専門ケア加算(Ⅰ) ※認知症度がⅢa以上の方のみ | 日 額                             | 6 円     | 9 円     |
| 緊急短期入所受入加算 ※7日を限度           | 日 額                             | 180 円   | 270 円   |
| 緊急時治療管理 ※1月に3日を限度           | 日 額                             | 1,036 円 | 1,554 円 |
| 若年性認知症入所者受入加算               | 日 額                             | 240 円   | 720 円   |
| 総合医学管理加算(利用中7日を限度)          | 日 額                             | 550 円   | 825 円   |
| 介護職員処遇改善加算(Ⅰ)               | 上記基本サービス費と加算より、算定した単位数の1000分の39 |         |         |
| 介護職員等特定処遇改善加算(Ⅰ)            | 上記基本サービス費と加算より、算定した単位数の1000分の21 |         |         |
| 介護職員等ベースアップ等支援加算            | 上記基本サービス費と加算より、算定した単位数の1000分の8  |         |         |

### 従来型個室(i)

| 2割   |         |          |
|------|---------|----------|
|      | 1日につき   | 2日間利用の場合 |
| 要支援1 | 1,154 円 | 2,308 円  |
| 要支援2 | 1,442 円 | 2,884 円  |

| 3割   |         |          |
|------|---------|----------|
|      | 1日につき   | 2日間利用の場合 |
| 要支援1 | 1,731 円 | 3,462 円  |
| 要支援2 | 2,163 円 | 4,326 円  |

| 1日につき   | 2日間利用の場合 |
|---------|----------|
| 1,650 円 | 3,300 円  |

|    |       |
|----|-------|
| 朝食 | 400 円 |
| 昼食 | 600 円 |
| 夕食 | 650 円 |

| 1日につき   | 2日間利用の場合 |
|---------|----------|
| 1,640 円 | 3,280 円  |



## 通所リハビリテーション

## 介護保険負担割合証(1割)

介護老人保健施設 柳川やすらぎの里  
令和4年10月1日

## 1. 通所リハビリテーションサービス費

☆ 9:30～16:00 (6～7時間)

| 1日につき |         |
|-------|---------|
| 要介護1  | 710 円   |
| 要介護2  | 844 円   |
| 要介護3  | 974 円   |
| 要介護4  | 1,129 円 |
| 要介護5  | 1,281 円 |

☆ 9:30～17:00 (7～8時間)

| 1日につき |         |
|-------|---------|
| 要介護1  | 757 円   |
| 要介護2  | 897 円   |
| 要介護3  | 1,039 円 |
| 要介護4  | 1,206 円 |
| 要介護5  | 1,369 円 |

## 2. 食費

| 1日につき    |       |
|----------|-------|
| 昼食(おやつ込) | 600 円 |

## 3. その他の実費費用

|       |                     |     |       |
|-------|---------------------|-----|-------|
| 教養娯楽費 | 各種行事・レクリエーション・誕生会 等 | 月 額 | 100 円 |
|-------|---------------------|-----|-------|

|      |     | 金 額 |       |
|------|-----|-----|-------|
| オムツ代 | パンツ | 1枚  | 115 円 |
|      | パット | 1枚  | 31 円  |
| 延長料金 |     | 1時間 | 500 円 |
| 食事代  |     | 夕食  | 650 円 |

| ～加算項目～(該当する方のみにかかる費用)               |                                 | 金 額     |  |
|-------------------------------------|---------------------------------|---------|--|
| 入浴介助加算(Ⅰ)                           | 日 額                             | 40 円    |  |
| サービス提供体制強化加算(Ⅰ)                     | 日 額                             | 22 円    |  |
| リハビリテーション提供体制加算                     | 6～7時間                           | 24 円    |  |
|                                     | 7～8時間                           | 28 円    |  |
| リハビリテーションマネジメント加算(B)イ ※利用開始より6月以内   | 月 額                             | 830 円   |  |
| リハビリテーションマネジメント加算(B)イ ※利用開始より6月超    | 月 額                             | 510 円   |  |
| リハビリテーションマネジメント加算(B)ロ ※利用開始より6月以内   | 月 額                             | 863 円   |  |
| リハビリテーションマネジメント加算(B)ロ ※利用開始より6月超    | 月 額                             | 543 円   |  |
| 短期集中個別リハビリテーション実施加算 ※3月以内           | 日 額                             | 110 円   |  |
| 認知症短期集中リハビリテーション実施加算(Ⅰ) ※2/w限度 3月以内 | 日 額                             | 240 円   |  |
| 認知症短期集中リハビリテーション実施加算(Ⅱ) ※月4回以上 3月以内 | 月 額                             | 1,920 円 |  |
| 若年性認知症利用者受入加算                       | 日 額                             | 60 円    |  |
| 口腔機能向上加算(Ⅰ)                         | 日 額                             | 150 円   |  |
| 口腔機能向上加算(Ⅱ) ※原則3月以内                 | 日 額                             | 160 円   |  |
| 科学的介護推進体制加算                         | 月 額                             | 40 円    |  |
| 送迎減算                                | 日 額                             | -47 円   |  |
| 介護職員処遇改善加算(Ⅰ)                       | 上記基本サービス費と加算より、算定した単位数の1000分の47 |         |  |
| 介護職員等特定処遇改善加算(Ⅰ)                    | 上記基本サービス費と加算より、算定した単位数の1000分の20 |         |  |
| 介護職員等ベースアップ等支援加算                    | 上記基本サービス費と加算より、算定した単位数の1000分の10 |         |  |

## 通所リハビリテーション

## 介護保険負担割合証(2割)(3割)

介護老人保健施設 柳川やすらぎの里  
令和4年10月1日

## 1. 通所リハビリテーションサービス費

☆ 9:30~16:00 (6~7時間)

| 2割    |         |
|-------|---------|
| 1日につき |         |
| 要介護1  | 1,420 円 |
| 要介護2  | 1,688 円 |
| 要介護3  | 1,948 円 |
| 要介護4  | 2,258 円 |
| 要介護5  | 2,562 円 |

| 3割    |         |
|-------|---------|
| 1日につき |         |
| 要介護1  | 2,130 円 |
| 要介護2  | 2,532 円 |
| 要介護3  | 2,922 円 |
| 要介護4  | 3,387 円 |
| 要介護5  | 3,843 円 |

☆ 9:30~17:00 (7~8時間)

| 2割    |         |
|-------|---------|
| 1日につき |         |
| 要介護1  | 1,514 円 |
| 要介護2  | 1,794 円 |
| 要介護3  | 2,078 円 |
| 要介護4  | 2,412 円 |
| 要介護5  | 2,738 円 |

| 3割    |         |
|-------|---------|
| 1日につき |         |
| 要介護1  | 2,271 円 |
| 要介護2  | 2,691 円 |
| 要介護3  | 3,117 円 |
| 要介護4  | 3,618 円 |
| 要介護5  | 4,107 円 |

## 2. 食費

| 1日につき    |       |
|----------|-------|
| 昼食(おやつ込) | 600 円 |

## 3. その他の実費費用

| 教養娯楽費 | 各種行事・レクリエーション・誕生会 等 | 月額 | 100 円 |
|-------|---------------------|----|-------|
|-------|---------------------|----|-------|

|      |     | 金額  |       |
|------|-----|-----|-------|
| オムツ代 | パンツ | 1枚  | 115 円 |
|      | パット | 1枚  | 31 円  |
| 延長料金 |     | 1時間 | 500 円 |
| 食事代  |     | 夕食  | 650 円 |

| ～加算項目～(該当する方のみにかかる費用)               | 金額                              |         |         |
|-------------------------------------|---------------------------------|---------|---------|
|                                     | 2割                              | 3割      |         |
| 入浴介助加算(Ⅰ)                           | 日額                              | 80 円    | 120 円   |
| サービス提供体制強化加算(Ⅰ)                     | 日額                              | 44 円    | 66 円    |
| リハビリテーション提供体制加算                     | 6~7時間                           | 48 円    | 72 円    |
|                                     | 7~8時間                           | 56 円    | 84 円    |
| リハビリテーションマネジメント加算(B)イ ※利用開始より6月以内   | 月額                              | 1,660 円 | 2,490 円 |
| リハビリテーションマネジメント加算(B)イ ※利用開始より6月超    | 月額                              | 1,020 円 | 1,530 円 |
| リハビリテーションマネジメント加算(B)ロ ※利用開始より6月以内   | 月額                              | 1,726 円 | 2,589 円 |
| リハビリテーションマネジメント加算(B)ロ ※利用開始より6月超    | 月額                              | 1,086 円 | 1,629 円 |
| 短期集中個別リハビリテーション実施加算 ※3月以内           | 日額                              | 220 円   | 330 円   |
| 認知症短期集中リハビリテーション実施加算(Ⅰ) ※2/w限度 3月以内 | 日額                              | 480 円   | 720 円   |
| 認知症短期集中リハビリテーション実施加算(Ⅱ) ※月4回以上 3月以内 | 月額                              | 3,840 円 | 5,760 円 |
| 若年性認知症利用者受入加算                       | 日額                              | 120 円   | 180 円   |
| 口腔機能向上加算(Ⅰ)                         | 日額                              | 300 円   | 450 円   |
| 口腔機能向上加算(Ⅱ) ※原則3月以内                 | 日額                              | 320 円   | 480 円   |
| 送迎減算                                | 日額                              | -94 円   | -141 円  |
| 介護職員処遇改善加算(Ⅰ)                       | 上記基本サービス費と加算より、算定した単位数の1000分の47 |         |         |
| 介護職員等特定処遇改善加算(Ⅰ)                    | 上記基本サービス費と加算より、算定した単位数の1000分の20 |         |         |
| 介護職員等ベースアップ等支援加算                    | 上記基本サービス費と加算より、算定した単位数の1000分の10 |         |         |

## 介護予防通所リハビリテーション

## 介護保険負担割合証(1割)

介護老人保健施設 柳川やすらぎの里  
令和4年10月1日

## 1. 介護予防通所リハビリテーションサービス費

☆ 10:00～13:00

|      | 1月につき   |
|------|---------|
| 要支援1 | 2,053 円 |
| 要支援2 | 3,999 円 |

## 2. 食費

|           | 1日につき |
|-----------|-------|
| 昼食(おやつなし) | 550 円 |

## 3. その他の実費費用

| 教養娯楽費 | 各種行事・レクリエーション・誕生会 等 | 月 額 | 100 円 |
|-------|---------------------|-----|-------|
|-------|---------------------|-----|-------|

|      |     | 金 額 |       |
|------|-----|-----|-------|
| オムツ代 | パンツ | 1枚  | 115 円 |
|      | パット | 1枚  | 31 円  |

| ～加算項目～(該当する方のみにかかる費用)                   |                                 |      | 金 額   |
|---|---------------------------------|------|-------|
| 運動器機能向上加算                               | 月 額                             |      | 225 円 |
| 利用を開始した日の属する月から起算して<br>12月を超えた期間に利用した場合 | 月 額                             | 要支援1 | -20 円 |
|   |                                 | 要支援2 | -40 円 |
| 口腔機能向上加算(Ⅰ)                             | 月 額                             |      | 150 円 |
| 口腔機能向上加算(Ⅱ)                             | 月 額                             |      | 160 円 |
| 科学的介護推進体制加算                             | 月 額                             |      | 40 円  |
| 若年性認知症利用者受入加算                           | 月 額                             |      | 240 円 |
| 事業所評価加算                                 | 月 額                             |      | 120 円 |
| サービス提供体制強化加算(Ⅰ)                         | 月 額                             | 要支援1 | 88 円  |
|   |                                 | 要支援2 | 176 円 |
| 介護職員処遇改善加算(Ⅰ)                           | 上記基本サービス費と加算より、算定した単位数の1000分の47 |      |       |
| 介護職員等特定処遇改善加算(Ⅰ)                        | 上記基本サービス費と加算より、算定した単位数の1000分の20 |      |       |
| 介護職員等ベースアップ等支援加算                        | 上記基本サービス費と加算より、算定した単位数の1000分の10 |      |       |

## 介護予防通所リハビリテーション

## 介護保険負担割合証(2割)(3割)

介護老人保健施設 柳川やすらぎの里  
令和4年10月1日

## 1. 介護予防通所リハビリテーションサービス費

☆ 10:00～13:00

|      | 1月につき   |          |
|------|---------|----------|
|      | 2割      | 3割       |
| 要支援1 | 4,106 円 | 6,159 円  |
| 要支援2 | 7,998 円 | 11,997 円 |

## 2. 食費

| 1日につき     |       |
|-----------|-------|
| 昼食(おやつなし) | 550 円 |

## 3. その他の実費費用

| 教養娯楽費 | 各種行事・レクリエーション・誕生会 等 | 月 額 | 100 円 |
|-------|---------------------|-----|-------|
|-------|---------------------|-----|-------|

|      |     | 金 額 |       |
|------|-----|-----|-------|
| オムツ代 | パンツ | 1枚  | 115 円 |
|      | パット | 1枚  | 31 円  |

| ～加算項目～(該当する方のみにかかる費用)                   |                                 | 金 額   |       |
|---|---------------------------------|-------|-------|
|   |                                 | 2割    | 3割    |
| 運動器機能向上加算                               | 月 額                             | 450 円 | 675 円 |
| 利用を開始した日の属する月から起算して<br>12月を超えた期間に利用した場合 | 月 額                             | 要支援1  | -40 円 |
|   |                                 | 要支援2  | -80 円 |
| 口腔機能向上加算(Ⅰ)                             | 月 額                             | 300 円 | 450 円 |
| 口腔機能向上加算(Ⅰ)                             | 月 額                             | 320 円 | 480 円 |
| 科学的介護推進体制加算                             | 月 額                             | 80 円  | 120 円 |
| 若年性認知症利用者受入加算                           | 月 額                             | 480 円 | 720 円 |
| 事業所評価加算                                 | 月 額                             | 240 円 | 360 円 |
| サービス提供体制強化加算(Ⅰ)                         | 月 額                             | 要支援1  | 176 円 |
|   |                                 | 要支援2  | 352 円 |
| 介護職員処遇改善加算(Ⅰ)                           | 上記基本サービス費と加算より、算定した単位数の1000分の47 |       |       |
| 介護職員等特定処遇改善加算(Ⅰ)                        | 上記基本サービス費と加算より、算定した単位数の1000分の20 |       |       |
| 介護職員等ベースアップ等支援加算                        | 上記基本サービス費と加算より、算定した単位数の1000分の10 |       |       |

## 介護予防通所リハビリテーション

## 介護保険負担割合証(1割)(2割)(3割)

介護老人保健施設 柳川やすらぎの里

令和4年10月1日

## 1. 介護予防通所リハビリテーションサービス費

☆ 10:00～13:00

|      | 1月につき   |         |          |
|------|---------|---------|----------|
|      | 1割      | 2割      | 3割       |
| 要支援1 | 1,721 円 | 3,442 円 | 5,163 円  |
| 要支援2 | 3,634 円 | 7,268 円 | 10,902 円 |

## 2. 食費

|           | 1日につき |
|-----------|-------|
| 昼食(おやつなし) | 550 円 |

## 3. その他の実費費用

| 教養娯楽費 | 各種行事・レクリエーション・誕生会 等 | 月 額 | 100 円 |
|-------|---------------------|-----|-------|
|-------|---------------------|-----|-------|

|      |     | 金 額 |       |
|------|-----|-----|-------|
| オムツ代 | パンツ | 1枚  | 115 円 |
|      | パット | 1枚  | 31 円  |

| ～加算項目～(該当する方のみにかかる費用) |                                 | 金 額   |       |         |
|-----------------------|---------------------------------|-------|-------|---------|
|                       |                                 | 1割    | 2割    | 3割      |
| リハビリテーションマネジメント加算     | 月 額                             | 330 円 | 660 円 | 990 円   |
| 運動器機能向上加算             | 月 額                             | 225 円 | 450 円 | 675 円   |
| 口腔機能向上加算 ※月2回を限度      | 1 回                             | 150 円 | 300 円 | 450 円   |
| 選択的サービス複数実施加算 I       | 月 額                             | 480 円 | 960 円 | 1,440 円 |
| 若年性認知症利用者受入加算         | 月 額                             | 240 円 | 480 円 | 720 円   |
| 事業所評価加算               | 月 額                             | 120 円 | 240 円 | 360 円   |
| サービス提供体制強化加算(I)       | 月 額 要支援1                        | 72 円  | 144 円 | 216 円   |
|                       | 月 額 要支援2                        | 144 円 | 288 円 | 432 円   |
| 介護職員処遇改善加算(I)         | 上記基本サービス費と加算より、算定した単位数の1000分の47 |       |       |         |
| 介護職員等特定処遇改善加算(I)      | 上記基本サービス費と加算より、算定した単位数の1000分の20 |       |       |         |
| 介護職員等ベースアップ等支援加算      | 上記基本サービス費と加算より、算定した単位数の1000分の10 |       |       |         |