

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		