

入所利用料金表

多床室【従来型】

単位：円

令和1年10月1日現在

要介護度	介護保険料1 割負担	介護保険負担 限度額	食費	居住費	日用品費	教養娯楽費	合計(1日)	合計(30日)
要介護1	公費負担 796	1段階	公費負担 390 650 1850	370	300	250	550	16,500
		2段階		370			2,106	63,180
		3段階		370			2,366	70,980
		4段階		530			3,726	111,780
要介護2	公費負担 846	1段階	公費負担 390 650 1850	370	300	250	550	16,500
		2段階		370			2,156	64,680
		3段階		370			2,416	72,480
		4段階		530			3,776	113,280
要介護3	公費負担 908	1段階	公費負担 390 650 1850	370	300	250	550	16,500
		2段階		370			2,218	66,540
		3段階		370			2,478	74,340
		4段階		530			3,838	115,140
要介護4	公費負担 961	1段階	公費負担 390 650 1850	370	300	250	550	16,500
		2段階		370			2,271	68,130
		3段階		370			2,531	75,930
		4段階		530			3,891	116,730
要介護5	公費負担 1016	1段階	公費負担 390 650 1850	370	300	250	550	16,500
		2段階		370			2,326	69,780
		3段階		370			2,586	77,580
		4段階		530			3,946	118,380

端数の処理上、若干の誤差が生じる場合がございます。

介護老人保健施設むさしの苑

入所利用料金表

個室【従来型】

単位：円

令和1年10月1日現在

要介護度	介護保険料1 割負担	介護保険負担 限度額	食費	居住費	日用品費	教養娯楽費	合計(1日)	合計(30日)
要介護1	公費負担 720	1段階	390 650 1850	公費負担 490	300	250	550	16,500
		2段階		490			2,150	64,500
		3段階		1310			3,230	96,900
		4段階		1950			5,070	152,100
要介護2	公費負担 767	1段階	390 650 1850	公費負担 490	300	250	550	16,500
		2段階		490			2,197	65,910
		3段階		1310			3,277	98,310
		4段階		1950			5,117	153,510
要介護3	公費負担 830	1段階	390 650 1850	公費負担 490	300	250	550	16,500
		2段階		490			2,260	67,800
		3段階		1310			3,340	100,200
		4段階		1950			5,180	155,400
要介護4	公費負担 884	1段階	390 650 1850	公費負担 490	300	250	550	16,500
		2段階		490			2,314	69,420
		3段階		1310			3,394	101,820
		4段階		1950			5,234	157,020
要介護5	公費負担 936	1段階	390 650 1850	公費負担 490	300	250	550	16,500
		2段階		490			2,366	70,980
		3段階		1310			3,446	103,380
		4段階		1950			5,286	158,580

端数の処理上、若干の誤差が生じる場合がございます。

介護老人保健施設むさしの苑

加算科目	金額	対象者
短期集中リハビリテーション実施加算	247円/日	個別リハビリをする方で、入所日から換算して3ヶ月以内の方
認知症短期集中リハビリテーション実施加算	247円/日	上記の他、医師が認知症と判断した方（1週に3日を限度）
夜勤体制加算	25円/日	20名に1名以上、かつ利用者41以上では2、利用者40以下では1を超えること
外泊時費用	372円/日	外泊された場合に加算されます（1月に6日を限度）
初期加算	31円/日	入所日から換算して30日以内の方
栄養マネジメント加算	15円/日	栄養マネジメントを行った方
低栄養リスク改善加算	309円/月	低栄養リスクの高い利用者様に改善計画を作成し、定期的に観察、調整などを行った場合
経口移行加算	29円/日	経管で食事摂取されている方が、経口に移行するための計画及び管理を行った場合
経口維持加算（Ⅰ）	411円/日	摂食障害や誤嚥を有する方に対して計画を作成している場合
経口維持加算（Ⅱ）	103円/日	上記において協力歯科医療機関を定めている場合
口腔衛生管理体制加算	31円/月	口腔ケアマネジメントを行った場合
口腔衛生管理加算	93円/月	上記を行った方でかつ口腔ケアを月2回以上行った場合
療養食加算（1食）	7円/回	療養食を召し上がる方（1日につき3回を限度）
試行的退所時指導加算	411円/日	居宅で療養する場合に指導を行った場合
退所時情報提供加算	514円/回	主治医に対して診療状況を文書で紹介した場合（入所者1人につき1回を限度）
退所前連携加算	514円/回	居宅介護支援事業所に対して診療状況を文書で紹介した場合（入所者1人につき1回を限度）
再入所時栄養連携加算（1人につき1回限度）	411円/日	退院後、以前とは大きく異なる栄養管理が必要になり、栄養管理の調整を行った場合
入所前後訪問指導加算（Ⅰ）	463円/回	退所を目的とした施設サービス計画の策定及び診療方針の決定を行った場合
入所前後訪問指導加算（Ⅱ）	493円/回	上記に加え、改善目的を定めるとともに、退所後の生活に係る支援計画を策定した場合
ターミナルケア加算（死亡日）	1695円/日	・医師が回復の見込みがないと判断した方
ターミナルケア加算（2～3日）	843円/日	・入所者及び家族の同意を得てターミナルケアに関わる計画が作成されていること
ターミナルケア加算（4～30日）	165円/日	・随時、本人または家族への説明を行い、同意を得てターミナルケアが行われること
緊急時治療加算	525円/日	重篤な入所者に対して緊急的な治療管理を行った場合
褥瘡マネジメント加算（3月につき）	11円/月	褥瘡ケア計画を作成し、少なくとも3月に1回は評価、褥瘡ケア計画の見直しをした場合
排泄支援加算（1月につき）	103円/日	排泄を要する原因の分析結果支援計画の作成及びそれに基づく支援を実施した方
サービス提供体制強化加算（Ⅲ）	7円/日	直接サービスを提供する職員総数のうち、勤続年数3年以上の者の割合が30%以上の場合
介護職員処遇改善加算（Ⅰ）		所定単位数に3.9%を乗じた単位数