

| 施設療養費 | 介護度  | 2・3・4人部屋 | 個室     | 備考<br>施設入所1日当たりの基本料金です |
|-------|------|----------|--------|------------------------|
|       | 要介護1 | 768円/日   | 695円/日 |                        |
|       | 要介護2 | 816円/日   | 740円/日 |                        |
|       | 要介護3 | 877円/日   | 801円/日 |                        |
|       | 要介護4 | 928円/日   | 853円/日 |                        |
|       | 要介護5 | 981円/日   | 904円/日 |                        |

| 個別加算                 | 項目                       | 料金  | 備考                                  |
|----------------------|--------------------------|---|-------------------------------------|
|                      | ※ 初期加算                   | 30円/日   | 入所から30日間                            |
| ※ 栄養マネジメント加算         | 14円/日                    | 管理栄養士による栄養ケア計画  |                                     |
| 療養食加算                | 18円/日                    | 医師の指示による治療食   |                                     |
| 経口移行加算               | 28円/日                    | 経管栄養から経口摂取へ移行の取組み   |                                     |
| 経口維持加算Ⅰ              | 400円/月                   | 著しい誤嚥が認められる方が対象   |                                     |
| 経口維持加算Ⅱ              | 100円/月                   | 誤嚥が認められる方が対象  |                                     |
| ※ 口腔衛生管理体制加算         | 30円/月                    | 歯科衛生士が介護職員に対し口腔ケアに係る技術的助言及び指導                                 |                                     |
| 口腔衛生管理加算             | 110円/月                   | 歯科衛生士による、月4回以上の口腔ケア実施   |                                     |
| ※ 短期集中リハビリテーション加算    | 240円/日                   | 入所初期の方に集中してリハビリを実施(3月以内)                                      |                                     |
| ※ 認知症短期集中リハビリテーション加算 | 240円/日                   | 医師が認知症と判断した方に集中的にリハビリを実施(3月以内)                                |                                     |
| ※ サービス提供体制強化加算(Ⅰ)イ   | 18円/日                    | 介護職員の総数のうち、介護福祉士60%以上   |                                     |
| ※ 在宅復帰・在宅療養支援機能加算    | 27円/日                    |   |                                     |
| 若年性認知症利用者受入加算        | 120円/日                   |   |                                     |
| 認知症行動・心理症状緊急対応加算     | 200円/日                   | 医師が認知症の行動・心理症状が認められる為、在宅での生活が困難であり、緊急に入所することが適当と判断した場合        |                                     |
| 外泊時費用                | 362円/日                   | 月6日間限度(初日・最終日は除く)   |                                     |
| ターミナルケア加算            | 160円/日                   | 死亡日以前4日以上30日以下  |                                     |
|                      | 820円/日                   | 死亡日以前2日又は3日   |                                     |
|                      | 1,650円/日                 | 死亡日   |                                     |
| 認知症情報提供加算            | 350円/日                   | 過去に認知症の確定診断を受けておらず、医師が認知症の恐れがあると判断された方に、診療状況を示す文書を添えて紹介を行った場合 |                                     |
| 緊急時治療管理加算            | 511円/日                   | 緊急時の医療行為(3日限度)1月に1回   |                                     |
| 特定治療                 | 老人保健法の規定による医療に要する費用の額の算定 |   |                                     |
| 所定疾患施設療養費            | 305円/日                   | 肺炎等で投薬等を実施した場合(月に1回、連続7日間限度)                                  |                                     |
| 入所前後訪問指導加算(Ⅰ)        | 450円/回                   | 入所前から入所者の自宅等を訪問して、退所を念頭においた施設サービス計画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)        | 480円/回                   | (Ⅰ)及び退所後も含めた支援計画の作成   |                                     |
| 地域連携診療計画情報提供加算       | 300円/回                   | 退院先の地域連携診療計画に基づいた治療等を行うとともに、退院先の医療機関へ診療情報を文書にて提供した場合          |                                     |
| 退所前訪問指導加算            | 460円/回                   | 退所前に自宅を訪問   |                                     |
| 退所後訪問指導加算            | 460円/回                   | 退所後に自宅を訪問   |                                     |
| 退所時指導加算              | 400円/回                   | 退所時在宅での生活指導実施、退所後1回   |                                     |
| 退所時情報提供加算            | 500円/回                   | 退所時に医療機関等に情報提供、退所後に1回   |                                     |
| 退所前連携加算              | 500円/回                   | 退所前に居宅支援事業所等と連携、退所後1回   |                                     |
| 老人訪問看護指示加算           | 300円/回                   | 退所後の訪問看護指示書の交付、退所後1回  |                                     |
| 介護職員処遇改善加算(Ⅰ)        | 合計単位数 × 27/1,000 (1月につき) |   |                                     |
| 自己負担金                | 特別な部屋代                   | 個室 1,640円/日<br>2人部屋 800円/日                                    |                                     |
|                      | 居住費                      | 370円/日  |                                     |
|                      | 食事代                      | 1,500円/日  | 朝食400円、昼食(おやつ含む)600円、夕食500円         |
|                      | 日常生活用品費                  | 実費  | ティッシュ 60円/箱、歯ブラシ 130円/本、歯磨き粉 200円/本 |
|                      | 教養娯楽費                    | 100円/日  | 行事、レク、クラブ材料費                        |
|                      | 洗濯代                      | 650円/袋  | 預かり袋(1袋につき)                         |
|                      | 洗濯用 預かり袋                 | 550円/枚  | 業者専用袋 サイズ 60cm×45cm                 |
|                      | 電気代                      | 110円/日  | 持込家電品利用料                            |
|                      | 散髪代(専門家にて実施)             | 2,000円/回  | 散髪を施設で実施(希望者)                       |
|                      | インフルエンザ予防接種料             | 1,000円/回  | * 福山市在住の65歳以上の方                     |

★ 負担限度額認定証をお持ちの方は食費・居住費の負担額が以下の通りになります。

| 段階別負担額 | 基本額    | 3段階    | 2段階    | 1段階  |
|--------|--------|--------|--------|------|
| 居住費    | 3・4人部屋 | 370円   | 370円   | 0円   |
|        | 2人部屋   | 800円   | 800円   | 430円 |
|        | 個室     | 1,640円 | 1,310円 | 490円 |
| 食事代    | 1,500円 | 650円   | 390円   | 300円 |