

# 介護老人保健施設「サンファミリア米沢」利用料金表

1. 介護保険一部負担額(在宅強化型)

令和3年8月1日現在

	税区分		要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5	
介護サービス 利用者負担額	非課税	多床室	日 額	836	910	974	1030	1,085
			月額(30日)	25,080	27,300	29,220	30,900	32,550
		個 室	日 額	756	828	890	946	1003
			月額(30日)	22,680	24,840	26,700	28,380	30,090

費 目	税区分	日 額	内 容	
基本加算	夜勤職員配置加算	非課税	24円	夜勤職員配置により加算
	在宅復帰・在宅療養支援機能加算Ⅰ	"	34円	在宅復帰・在宅療養支援指標が一定の基準を満たした場合
	サービス提供体制強化加算Ⅰ	"	22円	介護福祉士を80%以上 又は勤続10年以上介護福祉士を35%以上配置している場合
	介護職員処遇改善加算Ⅰ	"	3.9%	介護報酬算出方式に基づき算出した額の1割を加算
	介護職員等特定処遇改善加算Ⅰ	"	2.1%	介護報酬算出方式に基づき算出した額の1割を加算
対象者のみの加算	初期加算	非課税	30円	入所後30日以内加算
	外泊時費用	"	362円	1ヶ月に7泊8日を限度とし、外泊初日と最終日を除く
	外泊時費用(在宅サービスを利用する場合)	"	800円	上記のことに加えて、外泊中に在宅サービスを利用した場合
	認知症ケア加算	"	76円	認知症専門棟利用者のみ加算
	短期集中リハビリ実施加算	"	240円	短期集中的に個別リハビリテーションを行った場合
	リハビリマネジメント計画書情報加算	"	33円/月	医師、療法士が共同でリハビリの質の管理を行い、かつその内容を厚労省に報告し、当該情報を活用した場合
	認知症短期集中リハビリ実施加算	"	240円	短期集中的に認知症のかたにリハビリテーションを行った場合
	若年性認知症利用者受入加算	"	120円	左記の方の特性やニーズに応じたサービス提供を行った場合
	自立支援促進加算	"	300円/月	医師の医学的評価に基づき、多職種共同で計画を作成実施し、3か月毎見直し、厚労省へ報告と情報活用を行っている場合
	褥瘡マネジメント加算Ⅰ	"	3円/月	褥瘡発生のリスク評価を実施し厚労省に提出、褥瘡ケア計画を立て情報の有効活用とともに管理を行った場合
	褥瘡マネジメント加算Ⅱ	"	13円/月	前記Ⅰを算定要件を満たし、現に褥瘡発生者いない場合
	褥瘡マネジメント加算Ⅲ	"	10円/月	褥瘡発生のリスク評価を実施し、褥瘡ケア計画を立て管理を行った場合
	ターミナルケア加算	"	1,650円	お亡くなりになった日
		"	820円	医師が医学的知見に基づき回復の見込みがないと診断した場合
		"	160円	2～3日
		"	80円	4～30日
	排せつ支援加算Ⅰ	"	10円/月	医師等による入所時評価と排せつ支援計画の作成と実施及び厚労省へ当該情報の提出を行った場合
	排せつ支援加算Ⅱ	"	15円/月	前記Ⅰの要件を満たし、排せつ介護状態に改善があった場合
	排せつ支援加算Ⅲ	"	20円/月	前記Ⅱにおいて、オムツ使用がなしとなった場合
	排せつ支援加算Ⅳ	"	100円/月	排泄自立に向けた支援計画を立て実施した場合
	入所前後訪問指導加算Ⅰ	"	450円/回	退所に向けた施設サービス計画の策定等を行った場合
	入所前後訪問指導加算Ⅱ	"	480円/回	上記計画に加え、生活機能の改善目標等を策定した場合
	試行的退所時指導加算	"	400円	退所又は試行的退所時、退所後の療養上の指導を実施した場合
	退所時情報提供加算	"	500円	退所後の主治医に対して診療情報を提供した場合
	入退所前連携加算Ⅰ	"	600円	入所後30日以内に退所後の居宅サービス等の利用方針を定めた
	入退所前連携加算Ⅱ	"	400円	希望する居宅介護支援事業者に対して情報提供を行った場合
	訪問看護指示加算	"	400円	退所後利用する指定訪問看護事業者に対し、訪問看護指示書を交付した場合
	栄養マネジメント強化加算	"	11円	栄養状態の改善、維持に努めた場合
	経口移行加算	"	28円	経口摂取を進める為に特別な管理が必要な場合
	経口維持加算Ⅰ	"	400円/月	経口維持の支援を行った場合
経口維持加算Ⅱ	"	100円/月	上記支援に、医師等が加わった場合	
再入所時栄養連携加算	"	200円/回	施設入所時とは大きく異なる栄養管理(経管栄養等)が必要になった場合	
口腔衛生管理加算Ⅰ	"	90円/月	歯科衛生士が月2回以上口腔ケアを行うとともに、介護職員に助言・指導を行った場合	
口腔衛生管理加算Ⅱ	"	110円/月	前記Ⅰを算定し、口腔衛生等の計画内用等を厚労省に提出し、かつ当該情報を活用した場合	
療養食加算	"	6円/食	医師の食事箋による食事の提供(糖尿食、貧血食等)	
かかりつけ医連携薬剤調整加算Ⅰ	"	100円/回	医師の研修受講、入所後1か月以内に薬剤変更説明同意退所時の薬剤情報提供	
かかりつけ医連携薬剤調整加算Ⅱ	"	240円/回	前記Ⅰを算定し、服薬情報等を厚労省に提出し、かつ当該情報を活用した場合	
かかりつけ医連携薬剤調整加算Ⅲ	"	100円/回	前記ⅠとⅡを算定し、多剤投薬状況をかかりつけ医と協力し、減薬に至り退所した場合	

緊急時治療管理	〃	518円	緊急医療行為を行った場合
緊急時施設療養費特定治療	〃	診療報酬の1割	特定の治療を行った場合(医科診療報酬の1割負担)
所定疾患施設療養費	〃	239円	肺炎・尿路感染症・带状疱疹について、投薬・検査等を行った場合
所定疾患施設療養費Ⅱ	〃	480円	上記の診療を行った医師が感染対策に関する研修を受けていること
認知症専門ケア加算Ⅰ	〃	3円	日常生活自立度ランクⅢ以上が入所者総数の半数以上で、技術的指導に関する会議を定期的に開催した場合
認知症専門ケア加算Ⅱ	〃	4円	同上のことに加え、認知症介護実践指導者研修修了者を配置し、定期的に認知症ケアに関する研修を実施している場合
認知症行動・心理症状緊急対応加算	〃	200円	認知症の症状が悪化し、在宅での対応が困難となった場合
認知症情報提供加算	〃	350円/回	認知症の確定診断のため、病院に紹介した場合
安全対策体制加算	〃	20円/回	施設内に安全対策部門が設置され、組織的に安全対策を実施する体制が整備されている場合
科学的介護推進体制加算Ⅰ	〃	40円/月	ADL他入所者の心身の状況等に係る基本的情報を厚労省に提出し、かつ必要情報を活用している場合
科学的介護推進体制加算Ⅱ	〃	60円/月	前記Ⅰ入所者情報に加え、疾病の状況や服薬情報等の情報も厚労省に提出している場合
身体拘束廃止未実施減算	〃	10%/日減算	身体拘束の廃止に向け適正な対応を行わなかった場合
地域連携診療計画情報提供加算	〃	300円/回	計画管理病院から退院した方の受入れを行った場合

※介護保険負担割合証の負担割合が2割又は3割と記載されている方は、介護保険一部負担額はその割合を乗じた額になります。

## 2. 居住費・食費

	税区分			基準費用	第1段階	第2段階	第3段階①	第3段階②
居住費負担額	非課税	多床室	日額	377	0	370	370	370
		個室A・B	日額	1,668	490	490	1,310	1,310
食費負担額	非課税		日額	1,500	300	390	650	1,360
居住費＋食費負担額	非課税	多床室	月額(30日)	56,310	9,000	22,800	30,600	51,900
		個室A・B	月額(30日)	95,040	23,700	26,400	58,800	80,100

## 3. その他の利用料

費目	税区分	日額	内容
日用品費	非課税	100円	日常生活上必要とする石鹸、入浴用品、タオル等
教養娯楽費	税込	実費	希望により参加する趣味活動の材料、折り紙、粘土等
理美容料	〃	実費	施設内理美容室の利用
特別室料	〃	377円	個室Aを利用した場合
テレビ使用料	〃	165円	レンタルテレビ使用者
電気毛布・アンカ使用料	〃	55円	個人のものを使用する電気代
新聞・雑誌代	〃	実費	個人購読料
洗濯代	〃	実費	肌着等(私物の洗濯は原則として家庭で行ってください)
催事参加費	〃	実費	各種催事参加費
家族介護者教室	〃	5,280円/泊	食事代(夕・朝)、寝具使用料、介護指導料、《昼食も希望可》
文書料	〃	3,300円	健康診断書・死亡診断書・入所証明書・その他証明書等の発行
希望食	〃	実費	利用者の方が希望する食事を提供した場合
健康管理費	〃	実費	インフルエンザ予防接種等の費用

## 【 利用料金早見表 】

(多床室) 《月額30日》 (単位:円)

要介護度 負担段階	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
第1段階	40,048	42,401	44,436	46,217	47,966
第2段階	53,848	56,201	58,236	60,017	61,766
第3段階①	61,648	64,001	66,036	67,817	69,566
第3段階②	82,948	85,301	87,336	89,117	90,866
基準費用	87,358	89,711	91,746	93,527	95,276

(個 室)

要介護度 負担段階	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
第1段階	52,203	54,494	56,465	58,246	60,058
第2段階	54,903	57,194	59,165	60,946	62,758
第3段階①	87,303	89,594	91,565	93,346	95,158
第3段階②	108,603	110,894	112,865	114,646	116,458
基準費用 個室A	134,643	136,934	138,905	140,686	142,498
基準費用 個室B	123,543	125,834	127,805	129,586	131,398

※上記の金額は、[介護サービス利用者負担額][夜勤職員配置加算]  
[サービス提供体制強化加算Ⅰ][介護職員処遇改善加算Ⅰ][介護職員等特定処遇改善加算Ⅰ]  
[居住費][食費負担額][日用品費]が含まれています。  
認知症専門棟利用の場合、上記の金額に[認知症ケア加算76円/日]加算となります。