

入所施設サービス利用料金

Ⅰ 介護保険給付施設サービス（介護保険1割負担の場合1日あたり、個人の負担割合により異なります）

(1) 基本サービス費【加算型】

| | 要介護 1 | 要介護 2 | 要介護 3 | 要介護 4 | 要介護 5 |
|--------------------|-------|-------|-------|--------|--------|
| 基本サービス費 (多床室使用) | 867円 | 919円 | 984円 | 1,039円 | 1,097円 |
| 基本サービス費 (個室使用) | 788円 | 836円 | 903円 | 958円 | 1,013円 |

(2) 各種加算料金

| | | | | | | | |
|------------------|-----|--|------|----------------------|-----------|----------------|------|
| 夜勤体制加算 | 26円 | 栄養マシ [※] 料加算 | 15円 | 初期加算(入所30 日間に限って) | 32円 | 入所前後 訪問指導加算 | 482円 |
| サービス提供 体制強化加算 | 19円 | 短期集中リハ ^リ リ ^テ ーション実施加算 | 257円 | 介護職員処遇 改善加算 | ※50円~100円 | 口腔機能維持 管理加算 | 32円 |

※介護職員処遇改善費は(新)特定介護職員等処遇改善加算と合わせて、サービス費と加算料金の合計額の6%の負担になります。

- ・個室ご利用の方は別途部屋代が必要となります。
- ・おむつ代は含まれています。
- ・外泊される場合には、外泊初日と最終日以外は上記基本サービス費料金に代えて388円となります。
- ・介護保険負担限度額認定証をお持ちの方は事務所に提示下さい。
- ・その他加算として、所定疾患施設療養費加算(1日256円)療養食加算(1日19円)認知症短期集中リハ^リ
リ^テーション実施加算(1回257円)若年性認知症利用者受入加算(1日129円)退所時情報提供加算(1回536円)等がございます。
- ・なお、利用料が変更した場合はご説明させていただき、意思確認をさせていただきます。

Ⅱ 介護保険給付外施設サービス ※印のサービスについては介護保険負担限度額の適用があります。

(1) 食費・居住費

| | |
|-------------|--|
| 食事の提供に要する費用 | 1,600円/1日 (※) 外泊で1日食事をとらなかった場合は費用はかかりません |
| 居住に関する費用 | 【従来型個室】 1,668円/1日 (※) 【多床室】 377円/1日 (※) 外泊時も必要となります |

介護保険負担限度額認定書の交付を受けた方については下記金額となります。認定には役所への申請が必要です。

| 利用者負担段階 | 自己負担額(1日あたり) | | |
|---------|--------------|------|--------|
| | 食費 | 居住費 | |
| | | 多床室 | 個室 |
| 第1段階 | 300円 | 0円 | 490円 |
| 第2段階 | 390円 | 370円 | 490円 |
| 第3段階 | 650円 | 370円 | 1,310円 |

(2) その他のサービス料金

| | | | |
|-----------|-------------|--|---------|
| 特別な室料 | 個室 | 2,100円(税込)/日 | 利用された場合 |
| | 2人部屋 | 1,050円(税込)/日 | |
| 日用品費 | 190円/日 | シャンプー・リンス・ボディーソープ・洗顔料・ハミガキ粉 歯ブラシ・剃刀・箱ティッシュ・ケアクリーム・石鹸等 | |
| 教養娯楽費 | 160円/日 | 習字・絵手紙・折り紙・手工芸などのレクリエーション材料代 | |
| 電気使用料 | 電気器具持込1品につき | 55円(税込)/日 | 利用された場合 |
| | | | |
| 業者洗濯費(税込) | 6,600円/月 | 利用された場合(1,650円/週) | |
| 理美容代(税込) | 1,650円 | パーマ・ヘアカラー等その他のものは別紙価格表をご参照ください | |
| 健康管理費 | 実費 | インフルエンザ予防接種等 | |
| 衣類リース代 | 550円/日 | 利用された場合 | |

一ヶ月(30日)の概算料金については別表をご覧ください

(別表2)

入所施設サービス【加算型】利用概算料金(30日・個室)

介護老人保健施設 えきさい大阪

| | 介護度 | サービス費 | 夜勤体制加算 | サービス提供強化加算 | 栄養マネジメント加算 | 介護職員処遇改善加算※4 | (新)特定処遇改善加算※4 | 食費 | 居住費 | 個室費(税込) | 日用品費 教養娯楽費 | 合計 | 高額受領委任払を適用した場合の合計金額(※2) |
|------|------|--------|--------|------------|------------|--------------|---------------|--------|--------|---------|---------------|---------|-------------------------|
| 第1段階 | 要介護1 | 23,640 | 772 | 579 | 450 | 1,089 | 586 | 9,000 | 14,700 | 63,000 | 10,500 | 124,316 | 112,200 |
| | 要介護2 | 25,080 | 772 | 579 | 450 | 1,145 | 617 | 9,000 | 14,700 | 63,000 | 10,500 | 125,843 | 112,200 |
| | 要介護3 | 27,090 | 772 | 579 | 450 | 1,222 | 658 | 9,000 | 14,700 | 63,000 | 10,500 | 127,971 | 112,200 |
| | 要介護4 | 28,740 | 772 | 579 | 450 | 1,286 | 692 | 9,000 | 14,700 | 63,000 | 10,500 | 129,719 | 112,200 |
| | 要介護5 | 30,390 | 772 | 579 | 450 | 1,354 | 729 | 9,000 | 14,700 | 63,000 | 10,500 | 131,474 | 112,200 |
| 第2段階 | 要介護1 | 23,640 | 772 | 579 | 450 | 1,089 | 586 | 11,700 | 14,700 | 63,000 | 10,500 | 127,016 | 114,900 |
| | 要介護2 | 25,080 | 772 | 579 | 450 | 1,145 | 617 | 11,700 | 14,700 | 63,000 | 10,500 | 128,543 | 114,900 |
| | 要介護3 | 27,090 | 772 | 579 | 450 | 1,222 | 658 | 11,700 | 14,700 | 63,000 | 10,500 | 130,671 | 114,900 |
| | 要介護4 | 28,740 | 772 | 579 | 450 | 1,286 | 692 | 11,700 | 14,700 | 63,000 | 10,500 | 132,419 | 114,900 |
| | 要介護5 | 30,390 | 772 | 579 | 450 | 1,354 | 729 | 11,700 | 14,700 | 63,000 | 10,500 | 134,174 | 114,900 |
| 第3段階 | 要介護1 | 23,640 | 772 | 579 | 450 | 1,089 | 586 | 19,500 | 39,300 | 63,000 | 10,500 | 159,416 | 156,900 |
| | 要介護2 | 25,080 | 772 | 579 | 450 | 1,145 | 617 | 19,500 | 39,300 | 63,000 | 10,500 | 160,943 | 156,900 |
| | 要介護3 | 27,090 | 772 | 579 | 450 | 1,222 | 658 | 19,500 | 39,300 | 63,000 | 10,500 | 163,071 | 156,900 |
| | 要介護4 | 28,740 | 772 | 579 | 450 | 1,286 | 692 | 19,500 | 39,300 | 63,000 | 10,500 | 164,819 | 156,900 |
| | 要介護5 | 30,390 | 772 | 579 | 450 | 1,354 | 729 | 19,500 | 39,300 | 63,000 | 10,500 | 166,574 | 156,900 |
| 第4段階 | 要介護1 | 23,640 | 772 | 579 | 450 | 1,089 | 586 | 48,000 | 50,040 | 63,000 | 10,500 | 198,656 | |
| | 要介護2 | 25,080 | 772 | 579 | 450 | 1,145 | 617 | 48,000 | 50,040 | 63,000 | 10,500 | 200,183 | |
| | 要介護3 | 27,090 | 772 | 579 | 450 | 1,222 | 658 | 48,000 | 50,040 | 63,000 | 10,500 | 202,311 | |
| | 要介護4 | 28,740 | 772 | 579 | 450 | 1,286 | 692 | 48,000 | 50,040 | 63,000 | 10,500 | 204,059 | |
| | 要介護5 | 30,390 | 772 | 579 | 450 | 1,354 | 729 | 48,000 | 50,040 | 63,000 | 10,500 | 205,814 | |

※1 第1段階～第3段階は介護保険負担限度額認定証の交付を受けた方の利用料金表です。

単位/円

※2 介護保険高額介護サービス費受領委任払は第1段階～第3段階に該当する場合申請することができ、第1・第2段階の場合はサービス費の負担上限額が15,000円、第3段階の場合はサービス費の負担上限額が24,600円となります。第4段階の場合でも負担上限額(37,400円)が適用することがあります

※3 介護職員処遇改善加算はサービス費と各種加算の合計の3.9%となります

※4 介護職員処遇改善加算はサービス費と各種加算の合計の3.9%となります。上記の金額は概算となります(利用状況によって変動します)。

※5 入所日から1か月間は初期加算(32円)がかかります。また入所後3か月以内にリハビリ職員による個別・認知症リハビリを受けられた場合、各257円/1回が加算されます

上記の表はあくまで概算で端数処理により若干差異が出る場合があります。また、個々のサービスの利用状況により金額は変わります

2019年10月1日改正

入所施設サービス【加算型】利用概算料金(30日・多床室)

| | 介護度 | サービス費 | 夜勤体制加算 | サービス提供強化加算 | 栄養マネジメント加算 | 介護職員処遇改善加算※3 | (新)特定処遇改善加算※4 | 食費 | 居住費※6 | 日用品費 教養娯楽費 | 合計 | 高額受領委任払を適用した場合の合計金額(※2) |
|------|------|--------|--------|------------|------------|--------------|---------------|--------|--------|---------------|---------|-------------------------|
| 第1段階 | 要介護1 | 26,010 | 772 | 579 | 450 | 1,084 | 584 | 9,000 | 0 | 10,500 | 48,979 | 34,500 |
| | 要介護2 | 27,570 | 772 | 579 | 450 | 1,144 | 617 | 9,000 | 0 | 10,500 | 50,632 | 34,500 |
| | 要介護3 | 29,520 | 772 | 579 | 450 | 1,222 | 658 | 9,000 | 0 | 10,500 | 52,701 | 34,500 |
| | 要介護4 | 31,170 | 772 | 579 | 450 | 1,285 | 692 | 9,000 | 0 | 10,500 | 54,448 | 34,500 |
| | 要介護5 | 32,910 | 772 | 579 | 450 | 1,353 | 729 | 9,000 | 0 | 10,500 | 56,293 | 34,500 |
| 第2段階 | 要介護1 | 26,010 | 772 | 579 | 450 | 1,084 | 584 | 11,700 | 11,100 | 10,500 | 62,779 | 48,300 |
| | 要介護2 | 27,570 | 772 | 579 | 450 | 1,144 | 617 | 11,700 | 11,100 | 10,500 | 64,432 | 48,300 |
| | 要介護3 | 29,520 | 772 | 579 | 450 | 1,222 | 658 | 11,700 | 11,100 | 10,500 | 66,501 | 48,300 |
| | 要介護4 | 31,170 | 772 | 579 | 450 | 1,285 | 692 | 11,700 | 11,100 | 10,500 | 68,248 | 48,300 |
| | 要介護5 | 32,910 | 772 | 579 | 450 | 1,353 | 729 | 11,700 | 11,100 | 10,500 | 70,093 | 48,300 |
| 第3段階 | 要介護1 | 26,010 | 772 | 579 | 450 | 1,084 | 584 | 19,500 | 11,100 | 10,500 | 70,579 | 65,700 |
| | 要介護2 | 27,570 | 772 | 579 | 450 | 1,144 | 617 | 19,500 | 11,100 | 10,500 | 72,232 | 65,700 |
| | 要介護3 | 29,520 | 772 | 579 | 450 | 1,222 | 658 | 19,500 | 11,100 | 10,500 | 74,301 | 65,700 |
| | 要介護4 | 31,170 | 772 | 579 | 450 | 1,285 | 692 | 19,500 | 11,100 | 10,500 | 76,048 | 65,700 |
| | 要介護5 | 32,910 | 772 | 579 | 450 | 1,353 | 729 | 19,500 | 11,100 | 10,500 | 77,893 | 65,700 |
| 第4段階 | 要介護1 | 26,010 | 772 | 579 | 450 | 1,084 | 584 | 48,000 | 11,310 | 10,500 | 99,289 | |
| | 要介護2 | 27,570 | 772 | 579 | 450 | 1,144 | 617 | 48,000 | 11,310 | 10,500 | 100,942 | |
| | 要介護3 | 29,520 | 772 | 579 | 450 | 1,222 | 658 | 48,000 | 11,310 | 10,500 | 103,011 | |
| | 要介護4 | 31,170 | 772 | 579 | 450 | 1,285 | 692 | 48,000 | 11,310 | 10,500 | 104,758 | |
| | 要介護5 | 32,910 | 772 | 579 | 450 | 1,353 | 729 | 48,000 | 11,310 | 10,500 | 106,603 | |

※1 第1段階～第3段階は介護保険負担限度額認定証の交付を受けた方の利用料金表です

単位/円

※2 介護保険高額介護サービス費受領委任払は第1段階～第3段階に該当する場合申請することができ、第1・第2段階の場合はサービス費の負担上限額が15,000円、第3段階の場合はサービス費の負担上限額が24,600円となります。第4段階の場合でも負担上限額(37,400円)が適用することがあります

※3 介護職員処遇改善加算はサービス費と各種加算の合計の3.9%となります

※4 (新)特定介護職員等処遇改善加算はサービス費と各種加算の合計の2.1%が追加されます

※5 入所日から1か月間は初期加算(32円)がかかります。また入所後3か月以内にリハビリ職員による個別・認知症リハビリを受けられた場合、各257円/1回が加算されます
上記の表はあくまで概算で端数処理により若干差異が出る場合があります。また、個々のサービスの利用状況により金額は変わります

2019年10月1日改正

通所リハビリテーション利用料金

I 介護保険給付施設サービス（介護保険1割負担 1日当たりの料金）

※ 介護保険負担額が2割の方は約2倍の料金になります

(1) 基本サービス費（6時間以上7時間未満の利用の場合）

| | 要介護1 | 要介護2 | 要介護3 | 要介護4 | 要介護5 |
|--------------------|------|------|--------|--------|--------|
| 基本サービス費 (送迎を含む) | 729円 | 872円 | 1,011円 | 1,176円 | 1,339円 |

(2) 各種加算料金 端数処理により、若干の差異が出る場合があります

| 送 迎 | 基本サービス費に含む |
|-------------------------|---------------------|
| 入浴介助加算 | 54円 / 1回 |
| 短期集中個別リハビリテーション実施加算 | 120円 / 1回(※1) |
| 認知症短期集中個別リハビリテーション実施加算 | 261円 / 1回 |
| サービス体制強化加算Ⅰ(イ) | 20円 / 1回(※2) |
| リハビリテーションマネジメント加算Ⅰ | 359円 / 1月 |
| リハビリテーション提供体制加算 | 26円 / 1回 |
| 中重度者ケア体制加算 | 22円 / 1日 |
| 重度療養管理加算(胃瘻等の場合) | 109円 / 1日 |
| 介護職員処遇改善加算及び(新)特定処遇改善加算 | サービス費と各種加算の合計額の6.7% |

①退所・退院日から起算して3月間のリハビリテーションを実施した場合(※1)

②介護福祉士職員50%以上を配置してのサービスを実施しています(※2)

③利用料が変更した場合、ご説明させていただき、意思確認をさせていただきます

II 介護保険給付外施設サービス（利用1回につき）

| | |
|------------------------|--------------------|
| 食事の提供に要する費用 | 690円 |
| 日用品費 (タオル・歯ブラシ・シャンプー等) | 80円 |
| 教養娯楽費 (レクリエーションに要する費用) | 110円 |
| オムツ代 | パット55円 パンツ132円(税込) |
| 理美容代 | 1,650円/カット(税込) |

(利用料金例)

6時間以上7時間未満ご利用の場合(1日利用料金)

| | 基本サービス費 | 入浴・サービス体制強化加算 | リハマネジメント関係加算 | 中重度ケア体制加算 | 介護職員処遇改善加算(※3) | 食事代 | 日用品費 教養娯楽費 | 合計 |
|------|---------|---------------|----------------------|-----------|----------------|------|---------------|--------|
| 要介護1 | 729円 | 74円 | 116円 (4回利用の1回あたり) | 22円 | 63円 | 690円 | 190円 | 1,884円 |
| 要介護2 | 872円 | | | | 73円 | | | 2,037円 |
| 要介護3 | 1,011円 | | | | 82円 | | | 2,185円 |
| 要介護4 | 1,176円 | | | | 93円 | | | 2,350円 |
| 要介護5 | 1,339円 | | | | 103円 | | | 2,534円 |

※ ケアの必要に応じて料金は異なります

介護予防通所リハビリテーション利用料金

I 介護保険給付施設サービス（介護保険1割負担料金、個人の負担割合により異なります）

（1）通所リハビリテーション費

| | | |
|-------------|------|----------|
| 基本サービス費（月額） | 要支援1 | 1,872円/月 |
| | 要支援2 | 3,954円/月 |

（2）各種加算料金

| | |
|-------------------------|---------------------------------|
| 送迎加算・入浴介助加算 | 基本サービス費に含む |
| 運動器機能向上加算 | 245円/月 |
| （新）リハビリテーションマネジメント加算 | 359円/月 |
| サービス提供体制強化加算 | 78円/月（要支援1） 157円/月（要支援2）（※1） |
| 介護職員処遇改善加算及び（新）特定処遇改善加算 | サービス費と各種加算の合計額の6.7% |

①送迎については日時、居住地などにより行えない場合があります。上記金額には送迎、入浴の金額は含まれています

②介護福祉士の職員が50%以上在籍（※1）

③介護職員処遇改善加算は（新）特定介護職員等処遇改善加算と合わせてサービス費の合計額の6.7%の負担になります

④利用料が変更した場合、ご説明させていただき、意思確認をさせていただきます

II 介護保険給付外施設サービス（利用1回につき）

| | |
|--------------------------|------------------------|
| 食事の提供に要する費用 | 690円 / 日 |
| 日用品費 （歯ブラシ・シャンプー等） | 80円 / 日 |
| 教養娯楽費 （レクレーションに要する費用） | 110円 / 日 |
| オムツ代（税込） | パット55円 パンツ132円（使用した場合） |

介護予防通所リハビリテーション（1日利用料金）基本サービス・加算等は利用日数にかかわらず月単位の料金です

| | 基本サービス費 | 運動機能向上加算 | リハマネージメント加算 | サービス提供加算 | 介護職員処遇改善加算等 | 日用品費 教養娯楽費 | 食事代 | 合計 |
|------|---------|----------|-------------|----------|-------------|---------------|------|--------|
| 要支援1 | 1,872円 | 245円 | 359円 | 78円 | 172円 | 190円 | 690円 | 3,606円 |
| 要支援2 | 3,954円 | | | 157円 | 316円 | | | 5,911円 |

介護予防短期入所・短期入所療養介護サービス利用料金

I 介護保険給付施設サービス（介護保険1割負担 1日あたり）

(1) 基本サービス費

| | 要支援1 | 要支援2 | 要介護1 | 要介護2 | 要介護3 | 要介護4 | 要介護5 |
|-----------------------|------|------|------|------|-------|-------|-------|
| 基本サービス費加算型 (多床室使用) | 694 | 860 | 925 | 977 | 1,042 | 1,096 | 1,153 |
| 基本サービス費加算型 (個室使用) | 658 | 809 | 846 | 895 | 961 | 1,016 | 1,071 |

(2) 各種加算料金

| | | | | | | | |
|---------------|------|---------------|---------|---|-----|-------|-----|
| 送迎加算 | 197円 | 個別リハビリテーション加算 | 257円 | 夜勤職員配置加算 | 26円 | 療養食加算 | 26円 |
| サービス提供体制強化加算I | 19円 | 介護職員処遇改善加算 | 54円~74円 | ※介護職員処遇改善加算、(新)特定処遇改善加算はサービス費と各種加算の合計額の6%の負担となります | | | |

①個室ご利用の方は別途部屋代が必要となります。

②おむつ代は含まれています。

③外泊される場合には、外泊初日と最終日以外は上記基本サービス費料金に代えて388円となります。

④介護保険負担限度額認定証をお持ちの方は事務所にご提示下さい。

⑤利用料が変更した場合はご説明させていただき、意思確認をさせていただきます。

II 介護保険給付外施設サービス ※印のサービスについては介護保険負担限度額の適用があります

(1) 食費・居住費

| | | | |
|-------------|--|---------------|-------------|
| 食事の提供に要する費用 | 1,600円/1日 (※) 外泊で1日食事をとらなかった場合は費用はかかりません | | |
| 居住に関する費用 | 【従来型個室】 | 1,668円/1日 (※) | |
| | 【多床室】 | 377円/1日 (※) | 外泊時も必要となります |

介護保険負担限度額認定書の交付を受けた方については下記金額となります。認定には役所への申請が必要です。

| 利用者負担段階 | 自己負担額(1日あたり) | | |
|---------|--------------|------|--------|
| | 食費 | 居住費 | |
| | | 多床室 | 個室 |
| 第1段階 | 300円 | 0円 | 490円 |
| 第2段階 | 390円 | 370円 | 490円 |
| 第3段階 | 650円 | 370円 | 1,310円 |

(2) その他のサービス料金

| | | | |
|-----------|-------------|---|---------|
| 特別な室料 | 個室 | 2,100円(税込)/日 | 利用された場合 |
| | 2人部屋 | 1,050円(税込)/日 | |
| 日用品費 | 190円/日 | シャンプー・リンス・ボディソープ・洗顔料・ハミガキ粉 歯ブラシ・剃刀・箱ティッシュ・ケアクリーム・石鹸等 | |
| 教養娯楽費 | 160円/日 | 習字・絵手紙・折り紙・手工芸などのレクリエーション材料代 | |
| 電気使用料 | 電気器具持込1品につき | 55円(税込)/日 | 利用された場合 |
| | | | |
| 業者洗濯費(税込) | 6,600円/月 | 利用された場合(1,620円/週) | |
| 理美容代(税込) | 1,650円/カット | パーマ・ヘアカラー等その他のものは別紙価格表をご参照ください | |
| 衣類リース代 | 550円/日 | 利用された場合 | |

一ヶ月(30日)の概算料金については別表をご覧ください

介護老人保健施設えきさい大阪

令和1(2019)年10月1日作成