

項 目			基本型 通常の場合に算定	在宅強化型 在宅復帰率やベッド回転率が一定 の水増しを戻った時に算定	
基本 料金	多床室 (2～4人部屋)	要介護1	1日	788円	836円
		要介護2	1日	836円	910円
		要介護3	1日	898円	974円
		要介護4	1日	949円	1,030円
		要介護5	1日	1,003円	1,085円
	個 室	要介護1	1日	714円	756円
		要介護2	1日	759円	828円
		要介護3	1日	821円	890円
		要介護4	1日	874円	946円
		要介護5	1日	925円	1,003円
加 算 料 金	在宅復帰・在宅療養支援機能加算Ⅰ/Ⅱ		1日	34円	46円
	夜勤職員配置加算		1日		24円
	短期集中リハビリテーション実施加算(週3日以上実施)		1日		240円
	認知症短期集中リハビリテーション加算(週3日を限度)		1日		240円
	若年性認知症入所者受入加算		1日		120円
	初期加算(30日)		1日		30円
	外泊時費用(月6日を限度)		1日		362円
	外泊時費用(在宅サービスを利用する場合、所定料金に代えて、月6日を限度)		1日		800円
	ターミナルケア加算	死亡日以前31～45日	1日		80円
		死亡日以前 4～30日	1日		160円
		死亡日以前 2～ 3日	1日		820円
		死亡日	1日		1,650円
	再入所時栄養連携加算(1人につき1回限度)		1回		200円
	入所前後訪問指導加算Ⅰ		1日		450円
	入所前後訪問指導加算Ⅱ		1日		480円
	試行的退所時指導加算		1日		400円
	退所時情報提供加算		1回		500円
	入退所前連携加算(Ⅰ)		1回		600円
	入退所前連携加算(Ⅱ)		1回		400円
	訪問看護指示加算		1回		300円
	栄養マネジメント強化加算		1日		11円
	経口移行加算		1日		28円
	経口維持加算	Ⅰ(著しい誤嚥が認められる方)		1月	400円
		Ⅱ(誤嚥が認められる方)		1月	100円
	口腔衛生管理加算(Ⅰ)		1月		90円
	口腔衛生管理加算(Ⅱ)		1月		110円
	療養食加算		1食		6円
	かかりつけ医連携薬剤調整加算(Ⅰ)		1回		100円
	かかりつけ医連携薬剤調整加算(Ⅱ)		1回		240円
	かかりつけ医連携薬剤調整加算(Ⅲ)		1回		100円
	緊急時施設療養費		緊急時治療管理	1日	518円
	所定疾患施設療養費	Ⅰ(1月に1回連続する7日を限度)		1日	239円
		Ⅱ(1月に1回連続する7日を限度)		1日	480円
	認知症行動・心理症状緊急対応加算(7日を限度)		1日		200円
	認知症情報提供加算(認知症患者医療センターへの紹介)		1日		350円
	地域連携診療計画情報提供加算(1回を限度)		1回		300円
	リハビリテーションマネジメント計画提出料加算		1月		33円
	褥瘡マネジメント加算(Ⅰ)		1月		3円
	褥瘡マネジメント加算(Ⅱ)		1月		13円
	褥瘡マネジメント加算(Ⅲ) 経過措置		1月		10円
	排せつ支援加算(Ⅰ)		1月		10円
	排せつ支援加算(Ⅱ)		1月		15円
	排せつ支援加算(Ⅲ)		1月		20円
	排せつ支援加算(Ⅳ) 経過措置		1月		100円
	自立支援推進加算		1月		300円
	科学的介護推進体制加算	科学的介護推進体制加算(Ⅰ)		1月	40円
		科学的介護推進体制加算(Ⅱ)		1月	60円
	安全対策体制加算(入所中1回)		1回		20円
	サービス提供体制強化加算(Ⅰ) 介護福祉士80%以上配置、サービス質向上の取組		1日		22円
	サービス提供体制強化加算(Ⅱ) 介護福祉士60%以上配置		1日		18円
介護職員処遇改善加算(Ⅰ) 介護職員の賃金改善措置を講じていることで算定		1月		基本料金と加算料金の合計額に3.9%を加算	
介護職員等特定処遇改善加算(Ⅰ) 介護職員等の更なる賃金改善措置を講じていることで算定		1月		基本料金と加算料金の合計額に2.1%を加算	
介護 保 険 対 象 外 の サ ー ビ ス 料 金	食 費	普通食 (おやつ代含む)	1日	1,550円	
		介護保険負担限度額認定被保険者	1日	介護保険負担限度額認定証に記載された額	
		利用者の選定する特別な食事	1食	実 費	
	居 住 費	多床室(2～4人部屋)	1日	520円	
		個室	1日	1,640円	
		介護保険負担限度額認定被保険者	1日	介護保険負担限度額認定証に記載された額	
	理美容代	散髪	1回	2,500円	
		顔剃り、カット	1回	1,500円	
		パーマ、カラー代	1回	実 費	
	日常生活費	シャンプー・ボディソープ・歯磨き・口腔洗浄道具	1日		
		口腔洗浄剤・ティッシュペーパー・おしぼり・マスク	1日	150	
	オムツ代(外泊時)	尿取りパット	1枚	40	
		尿取りパッド(高吸収)・紙オムツ	1枚	80	
		紙オムツ(高吸収・特大)	1枚	120	
	文書料	医師が作成する診断書等	1通	5,000円	
		利用者の依頼により事務員が作成するもの	1通	実費(概ね1時間当たり1,000円)	
	洗濯代	衣類	1月	6,000円	
		衣類 入退所を行う月は1ヶ月を30日として月割り計算	1日	200円	
電気代(1機種)	洗濯物	1回	200円		
		1日	50円		
教養娯楽費、行事参加代、健康管理費(予防接種費用等)、電話代		1回		実 費	

※ 福井市に所在する当事業所は、それぞれに該当する基本料金および加算料金に、国が定める地域加算率1.4%が加算されます。

項 目			基本型			
			通常の場合に算定	在宅強化型 <small>在宅復帰率やベッド回転率が一定の水準を上回った時に算定</small>		
基本料金	多床室 (2～4人部屋)	要介護1	1日	1,576円	1,672円	
		要介護2	1日	1,672円	1,820円	
		要介護3	1日	1,796円	1,948円	
		要介護4	1日	1,898円	2,060円	
		要介護5	1日	2,006円	2,170円	
	個 室	要介護1	1日	1,428円	1,512円	
		要介護2	1日	1,518円	1,656円	
		要介護3	1日	1,642円	1,780円	
		要介護4	1日	1,748円	1,892円	
		要介護5	1日	1,850円	2,006円	
加算料金	在宅復帰・在宅養支援機能加算Ⅰ/Ⅱ		1日	68円	92円	
	夜勤職員配置加算		1日		48円	
	短期集中リハビリテーション実施加算(週3日以上実施)		1日		480円	
	認知症短期集中リハビリテーション加算(週3日を限度)		1日		480円	
	若年性認知症入所者受入加算		1日		240円	
	初期加算(30日)		1日		60円	
	外泊時費用(月6日を限度)		1日		724円	
	外泊時費用(在宅サービスを利用する場合、所定料金に代えて、/月6日を限度)		1日		1,600円	
	ターミナルケア加算	死亡日以前31～45日		1日		160円
		死亡日以前 4～30日		1日		320円
		死亡日以前 2～ 3日		1日		1,640円
		死亡日		1日		3,300円
	再入所時栄養連携加算(1人につき1回限度)		1回		400円	
	入所前後訪問指導加算Ⅰ		1日		900円	
	入所前後訪問指導加算Ⅱ		1日		960円	
	試行的退所時指導加算		1日		800円	
	退所時情報提供加算		1回		1,000円	
	入退所前連携加算(Ⅰ)		1回		1,200円	
	入退所前連携加算(Ⅱ)		1回		800円	
	訪問看護指示加算		1回		600円	
	栄養マネジメント強化加算		1日		22円	
	経口移行加算		1日		56円	
	経口維持加算	Ⅰ(著しい誤嚥が認められる方)		1月		800円
		Ⅱ(誤嚥が認められる方)		1月		200円
	口腔衛生管理加算(Ⅰ)		1月		180円	
	口腔衛生管理加算(Ⅱ)		1月		220円	
	療養食加算		1食		12円	
	かかりつけ医連携薬剤調整加算(Ⅰ)		1回		200円	
	かかりつけ医連携薬剤調整加算(Ⅱ)		1回		480円	
	かかりつけ医連携薬剤調整加算(Ⅲ)		1回		200円	
	緊急時施設療養費	緊急時治療管理		1日		1,036円
		Ⅰ(1月に1回連続する7日を限度)		1日		478円
	所定疾患施設療養費	Ⅱ(1月に1回連続する7日を限度)		1日		960円
		認知症行動・心理症状緊急対応加算(7日を限度)		1日		400円
	認知症情報提供加算(認知症疾患医療センターへの紹介)		1日		700円	
	地域連携診療計画情報提供加算(1回を限度)		1回		600円	
	リハビリテーションマネジメント計画提出料加算		1月		66円	
	褥瘡マネジメント加算(Ⅰ)		1月		6円	
	褥瘡マネジメント加算(Ⅱ)		1月		26円	
	褥瘡マネジメント加算(Ⅲ) 経過措置		1月		20円	
	排せつ支援加算(Ⅰ)		1月		20円	
	排せつ支援加算(Ⅱ)		1月		30円	
	排せつ支援加算(Ⅲ)		1月		40円	
	排せつ支援加算(Ⅳ) 経過措置		1月		200円	
	自立支援推進加算		1月		600円	
	科学的介護推進体制加算	科学的介護推進体制加算(Ⅰ)		1月		80円
		科学的介護推進体制加算(Ⅱ)		1月		120円
	安全対策体制加算(入所中1回)		1回		40円	
	サービス提供体制強化加算(Ⅰ) 介護福祉士80%以上配置、サービス質向上の取組		1日		44円	
	サービス提供体制強化加算(Ⅱ) 介護福祉士60%以上配置		1日		36円	
介護職員処遇改善加算(Ⅰ) 介護職員の賃金改善措置を講じていることで算定		1月		基本料金と加算料金の合計額に3.9%を加算		
介護職員等特定処遇改善加算(Ⅰ) 介護職員等の更なる賃金改善措置を講じていることで算定		1月		基本料金と加算料金の合計額に2.1%を加算		
介護保険対象外のサービス料金	食 費	普通食(おやつ代含む)		1日	1,550円	
		介護保険負担限度額認定被保険者		1日	介護保険負担限度額認定証に記載された額	
		利用者の選定する特別な食事		1食	実 費	
	居住費	多床室(2～4人部屋)		1日	520円	
		個室		1日	1,640円	
	理美容代	介護保険負担限度額認定被保険者		1日	介護保険負担限度額認定証に記載された額	
		散髪		1回	2,500円	
	日常生活費	顔剃り、カット		1回	1,500円	
		パーマ、カラー代		1回	実 費	
		シャンプー・ボディソープ・歯磨き・口腔洗浄道具		1日	150	
	オムツ代(外泊時)	口腔洗浄剤・ティッシュペーパー・おしぼり・マスク		1日	150	
		尿取りパット		1枚	40	
		尿取りパッド(高吸収)・紙オムツ		1枚	80	
	文書料	紙オムツ(高吸収・特大)		1枚	120	
		医師が作成する診断書等		1通	5,000円	
洗濯代	利用者の依頼により事務員が作成するもの		1通	実費(概ね1時間当たり1,000円)		
	衣類		1月	6,000円		
	衣類 入退所を行う月は1ヶ月を30日として月割り計算		1日	200円		
電気代(1機種)	履物		1回	200円		
	電気代(1機種)		1日	50円		
	教養娯楽費、行事参加代、健康管理費(予防接種費用等)、電話代		1回	実 費		

※ 福井市に所在する当事業所は、それぞれに該当する基本料金および加算料金に、国が定める地域加算率1.4%が加算されます。

九頭竜長生苑介護老人保健施設 利用料金表 3割負担

令和3年4月1日～

項目			基本型	在宅強化型	
			通常の場合に算定	在宅復帰率やベッド回転率が一定の水準を上回った時に算定	
基本料金	多床室 (2～4人部屋)	要介護1	1日	2,364円	2,508円
		要介護2	1日	2,508円	2,730円
		要介護3	1日	2,694円	2,922円
		要介護4	1日	2,847円	3,090円
		要介護5	1日	3,009円	3,255円
	個室	要介護1	1日	2,142円	2,268円
		要介護2	1日	2,277円	2,484円
		要介護3	1日	2,463円	2,670円
		要介護4	1日	2,622円	2,838円
		要介護5	1日	2,775円	3,009円
加算料金	在宅復帰・在宅療養支援機能加算Ⅰ/Ⅱ		1日	102円	138円
	夜勤職員配置加算		1日		72円
	短期集中リハビリテーション実施加算(週3日以上実施)		1日		720円
	認知症短期集中リハビリテーション加算(週3日を限度)		1日		720円
	若年性認知症入所者受入加算		1日		360円
	初期加算(30日)		1日		90円
	外泊時費用(月6日を限度)		1日		1,086円
	外泊時費用(在宅サービスを利用する場合、所定料金に代えて、月6日を限度)		1日		2,400円
	ターミナルケア加算	死亡日以前31～45日		1日	240円
		死亡日以前 4～30日		1日	480円
		死亡日以前 2～3日		1日	2,460円
		死亡日		1日	4,950円
	再入所時栄養連携加算(1人につき1回限度)		1回		600円
	入所前後訪問指導加算Ⅰ		1日		1,350円
	入所前後訪問指導加算Ⅱ		1日		1,440円
	試行的退所時指導加算		1日		1,200円
	退所時情報提供加算		1回		1,500円
	入退所前連携加算(Ⅰ)		1回		1,800円
	入退所前連携加算(Ⅱ)		1回		1,200円
	訪問看護指示加算		1回		900円
	栄養マネジメント強化加算		1日		33円
	経口移行加算		1日		84円
	経口維持加算	Ⅰ(著しい誤嚥が認められる方)		1月	1,200円
		Ⅱ(誤嚥が認められる方)		1月	300円
	口腔衛生管理加算(Ⅰ)		1月		270円
	口腔衛生管理加算(Ⅱ)		1月		330円
	療養食加算		1食		18円
	かかりつけ医連携薬剤調整加算(Ⅰ)		1回		300円
	かかりつけ医連携薬剤調整加算(Ⅱ)		1回		720円
	かかりつけ医連携薬剤調整加算(Ⅲ)		1回		300円
	緊急時施設療養費		緊急時治療管理	1日	1,554円
	所定疾患施設療養費	Ⅰ(1月に1回連続する7日を限度)		1日	717円
		Ⅱ(1月に1回連続する7日を限度)		1日	1,440円
	認知症行動・心理症状緊急対応加算(7日を限度)		1日		600円
	認知症情報提供加算(認知症患者医療センターへの紹介)		1日		1,050円
	地域連携診療計画情報提供加算(1回を限度)		1回		900円
	リハビリテーションマネジメント計画提出料加算		1月		99円
	褥瘡マネジメント加算(Ⅰ)		1月		9円
	褥瘡マネジメント加算(Ⅱ)		1月		39円
	褥瘡マネジメント加算(Ⅲ) 経過措置		1月		30円
	排せつ支援加算(Ⅰ)		1月		30円
	排せつ支援加算(Ⅱ)		1月		45円
	排せつ支援加算(Ⅲ)		1月		60円
	排せつ支援加算(Ⅳ) 経過措置		1月		300円
	自立支援推進加算		1月		900円
	科学的介護推進体制加算	科学的介護推進体制加算(Ⅰ)		1月	120円
		科学的介護推進体制加算(Ⅱ)		1月	180円
	安全対策体制加算(入所中1回)		1回		60円
	サービス提供体制強化加算(Ⅰ) 介護福祉士80%以上配置、サービス質向上の取組		1日		66円
	サービス提供体制強化加算(Ⅱ) 介護福祉士60%以上配置		1日		54円
介護職員処遇改善加算(Ⅰ) 介護職員の賃金改善措置を講じていることで算定		1月		基本料金と加算料金の合計額に3.9%を加算	
介護職員等特定処遇改善加算(Ⅰ) 介護職員等の更なる賃金改善措置を講じていることで算定		1月		基本料金と加算料金の合計額に2.1%を加算	
介護保険対象外のサービス料金	食費	普通食(おやつ代含む)	1日	1,550円	
		介護保険負担限度額認定被保険者	1日	介護保険負担限度額認定証に記載された額	
		利用者の選定する特別な食事	1食	実費	
	居住費	多床室(2～4人部屋)	1日	520円	
		個室	1日	1,640円	
		介護保険負担限度額認定被保険者	1日	介護保険負担限度額認定証に記載された額	
	理美容代	散髪	1回	2,500円	
		顔剃り、カット	1回	1,500円	
		パーマ、カラー代	1回	実費	
	日常生活費	シャンプー・ボディソープ・歯磨き・口腔洗浄道具	1日		150
		口腔洗浄剤・ティッシュペーパー・おしぼり・マスク			
	オムツ代(外泊時)	尿取りパット	1枚		40
		尿取りパッド(高吸収)・紙オムツ	1枚		80
		紙オムツ(高吸収・特大)	1枚		120
	文書料	医師が作成する診断書等	1通		5,000円
利用者の依頼により事務員が作成するもの		1通		実費(概ね1時間当たり1,000円)	
洗濯代	衣類	1月		6,000円	
	衣類 入退所を行う月は1ヶ月を30日として月割り計算	1日		200円	
	履物	1回		200円	
電気代(1機種)	1日			50円	
教養娯楽費、行事参加代、健康管理費(予防接種費用等)、電話代		1回		実費	

※ 福井市に所在する当事業所は、それぞれに該当する基本料金および加算料金に、国が定める地域加算率1.4%が加算されます。