

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	775円	822円	
		要介護2	1日	823円	896円	
		要介護3	1日	884円	959円	
		要介護4	1日	935円	1,015円	
		要介護5	1日	989円	1,070円	
	個室	要介護1	1日	701円	742円	
		要介護2	1日	746円	814円	
		要介護3	1日	808円	876円	
		要介護4	1日	860円	932円	
		要介護5	1日	911円	988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	400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		
	退所前連携加算		1回	500円		
	訪問看護指示加算		1回	300円		
	栄養マネジメント		1日	14円		
	低栄養リスク改善加算		1月	300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	
	口腔衛生管理体制加算(口腔ケアに係る指導等を月1回以上実施)		1月	30円		
	口腔衛生管理加算(口腔ケアを歯科衛生士が月2回以上実施)		1月	90円		
	療養食加算		1食	6円		
	かかりつけ医連携薬剤調整加算		1回	125円		
	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(認知症疾患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		
	褥瘡マネジメント加算(3月につき)		1日	10円		
	排泄支援加算(1月につき)		1月	100円		
	サービス提供体制強化加算(Ⅰ) 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、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		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	
	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 2割負担

令和元年10月1日～

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	1,550円	1,644円
		要介護2	1日	1,646円	1,792円
		要介護3	1日	1,768円	1,918円
		要介護4	1日	1,870円	2,030円
		要介護5	1日	1,978円	2,140円
	個室	要介護1	1日	1,402円	1,484円
		要介護2	1日	1,492円	1,628円
		要介護3	1日	1,616円	1,752円
		要介護4	1日	1,720円	1,864円
		要介護5	1日	1,822円	1,976円
加算料金	在宅復帰・在宅療養支援機能加算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	800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	
	退所前連携加算		1回	1,000円	
	訪問看護指示加算		1回	600円	
	栄養マネジメント		1日	28円	
	低栄養リスク改善加算		1月	600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	
	口腔衛生管理体制加算(口腔ケアに係る指導等を月1回以上実施)		1月	60円	
	口腔衛生管理加算(口腔ケアを歯科衛生士が月2回以上実施)		1月	180円	
	療養食加算		1食	12円	
	かかりつけ医連携薬剤調整加算		1回	250円	
	緊急時治療管理		1日	1,036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	478円	
		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	
	褥瘡マネジメント加算(3月につき)		1日	20円	
	排泄支援加算(1月につき)		1月	200円	
サービス提供体制強化加算(Ⅰ) 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 利用者の選定する特別な食事	1日 1食	介護保険負担限度額認定証に記載された額 実費	
	居住費	多床室(2～4人部屋)	1日	520円	
		個室 介護保険負担限度額認定被保険者	1日 1日	1,640円 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 パーマ、カラー代	1回 1回	1,500円 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 口腔洗浄剤・ティッシュペーパー・おしぼり	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 紙オムツ(高吸収・特大)		1枚 1枚	80 120	
	医師が作成する診断書等 利用者の依頼により事務員が作成するもの		1通 1通	5,000円 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。

九頭竜長生苑介護老人保健施設 利用料金表 3割負担

令和元年10月1日～

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	2,325円	2,466円
		要介護2	1日	2,469円	2,688円
		要介護3	1日	2,652円	2,877円
		要介護4	1日	2,805円	3,045円
		要介護5	1日	2,967円	3,210円
	個室	要介護1	1日	2,103円	2,226円
		要介護2	1日	2,238円	2,442円
		要介護3	1日	2,424円	2,628円
		要介護4	1日	2,580円	2,796円
		要介護5	1日	2,733円	2,964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	1,200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	
	退所前連携加算		1回	1,500円	
	訪問看護指示加算		1回	900円	
	栄養マネジメント		1日	42円	
	低栄養リスク改善加算		1月	900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	
	口腔衛生管理体制加算(口腔ケアに係る指導等を月1回以上実施)		1月	90円	
	口腔衛生管理加算(口腔ケアを歯科衛生士が月2回以上実施)		1月	270円	
	療養食加算		1食	18円	
	かかりつけ医連携薬剤調整加算		1回	375円	
	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(認知症疾患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	
	褥瘡マネジメント加算(3月につき)		1日	30円	
	排泄支援加算(1月につき)		1月	300円	
サービス提供体制強化加算(Ⅰ) 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 利用者の選定する特別な食事	1日	介護保険負担限度額認定証に記載された額 実費	
		多床室(2～4人部屋)	1日	520円	
	居住費	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 口腔洗浄剤・ティッシュペーパー・おしぼり	1日	150	
		尿取りバット	1枚	40	
	オムツ代(外泊時)	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	
		医師が作成する診断書等 利用者の依頼により事務員が作成するもの	1通	5,000円 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。