

サービス内容説明書

令和6年8月

特別加算
特別診療費

初期加算※1 300円/日 感染対策指導管理 60円/日

I 型サービス費（I） 1日あたりの料金

※1入所から30日まで

単位：円

介護度区分		要介護1		要介護2		要介護3		要介護4		要介護5	
個室・多床室区分		個室	多床室	個室	多床室	個室	多床室	個室	多床室	個室	多床室
基本サービス費		6,710	7,830	7,820	8,930	10,200	11,320	11,220	12,330	12,130	13,250
特別加算・特別診療費		360		360		360		360		360	
合計		7,070	8,190	8,180	9,290	10,560	11,680	11,580	12,690	12,490	13,610
1月当たり 利用者負担額	1割	21,210	24,570	24,540	27,870	31,680	35,040	34,740	38,070	37,470	40,830
	2割	42,420	49,140	49,080	55,740	63,360	70,080	69,480	76,140	74,940	81,660

※個室については別途1日当たり1,100円（税込）、1月当たり33,000円（税込）

※1月30日で計算

※基本サービス費療養環境減算（－50単位／日）

※介護職員等処遇改善加算Ⅴ(13) 利用料に2.0%の上乗せ

利用者負担段階別・食費及び居住費 1日あたりの料金[1月あたり料金]

単位：円

食費・居住区分		食費	居住費	
			個室	多床室
利用者負担区分	4	1,800 {54,000}	1,728 {51,840}	437 {13,110}
	3-②	1,360 {40,800}	1,370 {41,100}	430 {12,900}
	3-①	650 {19,500}	1,370 {41,100}	430 {12,900}
	2	390 {11,700}	550 {16,500}	430 {12,900}
	1	300 {9,000}	550 {16,500}	0 {0}

※1月30日で計算

その他加算・特別診療費

外泊時費用 3,620円/日 試行的退所サービス費 8,000円/日 退所時指導等加算 内容による/回 療養食加算 60円/回
褥瘡対策指導管理 60円/日 初期入所診療管理 2,500円/日 薬剤管理指導 3,500円/回 医学情報提供（Ⅰ）（Ⅱ）2,200/2,900円/回
理学療法（Ⅰ）・作業療法 1,230円/回 摂食機能療法 2,080円/日 短期集中リハビリテーション 2,400円/日
認知症短期集中リハビリテーション 2,400円/日 科学的介護推進体制加算（Ⅰ）（Ⅱ）400円・600円/月 口腔衛生管理加算（Ⅰ）（Ⅱ）900円/1100円/月
理学療法士、作業療法士及び言語聴覚療法に係る加算 330円/月 自立支援促進加算 3,000円/月 褥瘡マネジメント加算（Ⅰ）（Ⅱ）30円・130円/月
排せつ支援加算（Ⅰ）100円/月 協力医療機関連携加算 1000円/月 退所時情報提供加算 5000円・2500円/回
高齢者施設等感染対策向上加算（Ⅰ）（Ⅱ）100円・50円/月 退所時栄養情報連携加算 700円/回
認知症チームケア推進加算（Ⅰ）（Ⅱ）1500円・1200円/日 新規感染症等施設療養費 2400円/日

I 型サービス費（I）

サービス費・食費及び居住費・室料差額1月当たり料金（1割負担の場合）

単位：円

介護度区分	要介護1		要介護2		要介護3		要介護4		要介護5	
利用者負担区分	個室	多床室	個室	多床室	個室	多床室	個室	多床室	個室	多床室
4	160,050	91,680	163,380	94,980	170,520	102,150	173,580	105,180	176,310	107,940
3-②	136,110	78,270	139,440	81,570	146,580	88,740	149,640	91,770	152,370	94,530
3-①	114,810	56,970	118,140	60,270	125,280	67,440	128,340	70,470	131,070	73,230
2	82,410	49,170	85,740	52,470	92,880	59,640	95,940	62,670	98,670	65,430
1	79,710	33,570	83,040	36,870	90,180	44,040	93,240	47,070	95,970	49,830

※1月30日で計算

サービス費・食費及び居住費・室料差額1月当たり料金（2割負担の場合）

単位：円

介護度区分	要介護1		要介護2		要介護3		要介護4		要介護5	
利用者負担区分	個室	多床室	個室	多床室	個室	多床室	個室	多床室	個室	多床室
4	181,260	116,250	187,920	122,850	202,200	137,190	208,320	143,250	213,780	148,770
3-②	157,320	102,840	163,980	109,440	178,260	123,780	184,380	129,840	189,840	135,360
3-①	136,020	81,540	142,680	88,140	156,960	102,480	163,080	108,540	168,540	114,060
2	103,620	73,740	110,280	80,340	124,560	94,680	130,680	100,740	136,140	106,260
1	100,920	58,140	107,580	64,740	121,860	79,080	127,980	85,140	133,440	90,660

※1月30日で計算

上記金額にその他加算・特別診療費（実施した場合）が追加されます。