

# 長期入所(在宅強化型)利用料のご案内【2割負担】

令和6年4月1日現在

※表示は1日単位(注:カッコ書きで指定があるものを除く)

(単位:円)

| 介護保健施設サービス費                     |  |                |                               |                            |                      |      |
|---------------------------------|--|----------------|-------------------------------|----------------------------|----------------------|------|
| 介護度                             | 要介護1   | 要介護2           | 要介護3                          | 要介護4                       | 要介護5                 |      |
| 個室                              | 1598   | 1750           | 1882                          | 1998                       | 2109                 |      |
| 多床室<br>(2人/4人)                  | 1767   | 1921           | 2057                          | 2174                       | 2282                 |      |
| 基本<br>加算<br>項目                  | 初期加算Ⅰ<br>【入所日から30日以内】                          | 122            | 基本<br>加算<br>項目                | 在宅復帰・在宅療養支援機能加算Ⅱ           | 104                  |      |
|                                 | 初期加算Ⅱ<br>【入所日から30日以内】                          | 61             |                               | 高齢者施設等感染対策向上加算Ⅰ<br>(1月につき) | 21                   |      |
|                                 | 夜勤職員配置加算                                       | 49             |                               | 高齢者施設等感染対策向上加算Ⅱ<br>(1月につき) | 10                   |      |
|                                 | サービス提供体制強化加算Ⅰ                                  | 45             |                               | 生産性向上推進体制加算Ⅰ<br>(1月につき)    | 203                  |      |
|                                 | 短期集中リハビリテーション実施加算Ⅰ<br>【入所日から3月以内】              | 524            |                               | 生産性向上推進体制加算Ⅱ<br>(1月につき)    | 21                   |      |
|                                 | リハビリテーションマネジメント計画書情報加算Ⅱ<br>(1月につき)             | 67             |                               |                            |                      |      |
|                                 | 自立支援促進加算<br>(1月につき)                            | 609            |                               | 口腔衛生管理加算Ⅱ<br>(1月につき)       | 223                  |      |
|                                 | 科学的介護推進体制加算Ⅱ<br>(1月につき)                        | 122            |                               | 褥瘡マネジメント加算Ⅱ<br>(1月につき)     | 27                   |      |
|                                 | 安全対策体制加算<br>(入所中1回)                            | 41             |                               | 排せつ支援加算Ⅱ<br>(1月につき)        | 31                   |      |
|                                 | 協力医療機関連携加算<br>(1月につき)                          | 203            |                               | 排せつ支援加算Ⅲ<br>(1月につき)        | 41                   |      |
|                                 | 口腔衛生管理加算Ⅰ<br>(1月につき)                           | 183            |                               | 外泊時費用<br>(1月に6日限度)         | 734                  |      |
|                                 | 褥瘡マネジメント加算Ⅰ<br>(1月につき)                         | 6              |                               | 選択的<br>加算<br>項目            | 外泊時費用(在宅サービスを利用する場合) | 1623 |
|                                 | 排せつ支援加算Ⅰ<br>(1月につき)                            | 21             |                               | 経口移行加算                     | 57                   |      |
|                                 | 入所・<br>退所<br>にか<br>かわ<br>る<br>加<br>算<br>項<br>目 | 入所前後訪問指導加算Ⅰ    |                               | 913                        | 経口維持加算Ⅰ<br>(1月につき)   | 812  |
|                                 |  | 入所前後訪問指導加算Ⅱ    |                               | 974                        | 経口維持加算Ⅱ<br>(1月につき)   | 203  |
| 退所時情報提供加算Ⅰ                      |  | 1014           | 療養食加算<br>(1食につき)              | 12                         |                      |      |
| 退所時情報提供加算Ⅱ                      |  | 507            | 再入所時栄養連携加算<br>(1月につき1回限度)療養食含 | 406                        |                      |      |
| 入退所前連携加算Ⅰ                       |  | 1217           | 新興感染症等施設療養費<br>(1月に1回5日を限度)   | 487                        |                      |      |
| 入退所前連携加算Ⅱ                       |  | 812            | 認知症チームケア推進加算Ⅰ                 | 305                        |                      |      |
| 訪問看護指示加算                        |  | 609            | 認知症チームケア推進加算Ⅱ                 | 244                        |                      |      |
| 選<br>択<br>的<br>加<br>算<br>項<br>目 | かかりつけ医連携薬剤調整加算Ⅰイ                               | 284            | 食費(3食/1日・おやつ含む)               | 1550                       |                      |      |
|                                 | かかりつけ医連携薬剤調整加算Ⅰロ                               | 142            | 居住費 個室                        | 1668                       |                      |      |
|                                 | かかりつけ医連携薬剤調整加算Ⅱ                                | 487            | 居住費 多床室:2人部屋/4人部屋             | 370                        |                      |      |
|                                 | かかりつけ医連携薬剤調整加算Ⅲ                                | 203            | 特別室料 個室                       | 2200                       |                      |      |
|                                 | 所定疾患施設療養費Ⅱ<br>(1月に1回10日限度)                     | 974            | 特別室料 2人部屋                     | 1100                       |                      |      |
|                                 | 認知症短期集中リハビリテーション実施加算Ⅰ                          | 487            | 保険外<br>料金                     | テレビリース料                    | 143                  |      |
|                                 | 認知症短期集中リハビリテーション実施加算Ⅱ                          | 244            | 冷蔵庫リース料                       | 165                        |                      |      |
|                                 | 認知症ケア専門加算Ⅱ                                     | 8              | 洗濯機使用料(1回)                    | 100                        |                      |      |
|                                 | ターミナルケア加算<br>(死亡日)                             | 3854           | 乾燥機使用料(1回)                    | 100                        |                      |      |
|                                 | ターミナルケア加算<br>(2~3日)                            | 1846           | 予防接種                          | 実費相当分                      |                      |      |
| ターミナルケア加算<br>(4~30日)            | 325  | 診断書料(種類により異なる) | 2200~11000                    |                            |                      |      |
| ターミナルケア加算<br>(31~45日)           | 146  | 家族食(昼食)        | 600                           |                            |                      |      |

※食費・居住費については、低所得者に対する減免制度があります。詳しくは支援相談員にお問い合わせください。

※介護職員処遇改善加算Ⅳ(所定単位×4.4%)が加算されます。

## 長期入所（在宅強化型）自己負担モデル表【2割負担】

（食費・光熱費・オムツ代・薬剤費を含んだ合計額を記載しています。日用品については別紙参照）

<課税世帯：30日分>

| 要介護1                                      |         |         | 要介護2    |         |         | 要介護3    |         |         | 要介護4    |         |         | 要介護5    |         |         |
|---|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|
| 4人室                                       | 2人室     | 個室      | 4人室     | 2人室     | 個室      | 4人室     | 2人室     | 個室      | 4人室     | 2人室     | 個室      | 4人室     | 2人室     | 個室      |
| 120,251                                   | 153,251 | 219,919 | 125,078 | 158,078 | 224,682 | 129,335 | 162,335 | 228,811 | 133,018 | 166,018 | 232,431 | 136,384 | 169,384 | 235,926 |
| <b>高額介護サービス費支給後の実質負担額</b>                 |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |
| 102,000                                   | 135,000 | 206,940 | 102,000 | 135,000 | 206,940 | 102,000 | 135,000 | 206,940 | 102,000 | 135,000 | 206,940 | 102,000 | 135,000 | 206,940 |
| <b>高額介護サービス費（現役並み：約383万～770万まで）実質負担額</b>  |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |
| 102,000                                   | 135,000 | 206,940 | 102,000 | 135,000 | 206,940 | 102,000 | 135,000 | 206,940 | 102,000 | 135,000 | 206,940 | 102,000 | 135,000 | 206,940 |
| <b>高額介護サービス費（現役並み：約770万～1160万まで）実質負担額</b> |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |
| 150,600                                   | 183,600 | 255,540 | 150,600 | 183,600 | 255,540 | 150,600 | 183,600 | 255,540 | 150,600 | 183,600 | 255,540 | 150,600 | 183,600 | 255,540 |
| <b>高額介護サービス費（現役並み：約1160万以上）実質負担額</b>      |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |         |
| 197,700                                   | 230,700 | 302,640 | 197,700 | 230,700 | 302,640 | 197,700 | 230,700 | 302,640 | 197,700 | 230,700 | 302,640 | 197,700 | 230,700 | 302,640 |

※料金は目安となります。

※入所後30日間は上記料金に加えて初期加算、3か月間は短期集中リハビリ加算・認知症短期集中リハビリ加算が実施回数分加算されますが、高額介護サービス費支給後の実質負担額が窓口負担額より低い場合は変わりません。

※世帯内に複数の要介護者がおり、介護サービス利用があった場合は、世帯合算により高額介護サービス費が適用される場合があります。該当の方は、利用者本人の住民票上の行政機関へご相談ください。