

サービス利用料（1・2・3割負担の方）

【施設入所】

1. 基本料金（介護保険対象）

R3.4 改定

介護度	多床室			従来型個室		
	1割負担	2割負担	3割負担	1割負担	2割負担	3割負担
要介護1	788 単位	1576 単位	2364 単位	714 単位	1428 単位	2142 単位
要介護2	836 単位	1672 単位	2508 単位	759 単位	1518 単位	2277 単位
要介護3	898 単位	1796 単位	2694 単位	821 単位	1642 単位	2463 単位
要介護4	949 単位	1898 単位	2847 単位	871 単位	1742 単位	2613 単位
要介護5	1003 単位	2006 単位	3009 単位	925 単位	1850 単位	2775 単位

2. 加算料金（介護保険対象）

項目	単位			備考
	1割負担	2割負担	3割負担	
初期加算	30 単位	60 単位	90 単位	入所日から30以内の期間 中加算
安全対策体制加算	20 単位	40 単位	60 単位	入所時1回
経口移行加算	28 単位	56 単位	84 単位	経口移行に際しての加算
療養食加算	6 単位	12 単位	18 単位	療養食が必要な場合1食毎 に加算
リハビリテーションマネジメント 計画情報加算	33 単位	66 単位	99 単位	／月
短期集中リハビリテーション実 施加算	240 単位	480 単位	720 単位	／日 入所日から3ヵ月
認知症短期集中リハビリテーシ ョン実施加算	240 単位	480 単位	720 単位	／日 入所日から3ヵ月
褥瘡マネジメント加算（Ⅰ）	3 単位	6 単位	9 単位	／月
（Ⅱ）	13 単位	23 単位	39 単位	
（Ⅲ）	10 単位	20 単位	30 単位	
排泄支援加算（Ⅰ）	10 単位	20 単位	30 単位	排泄支援計画／月
（Ⅳ）	100 単位	200 単位	300 単位	排泄支援計画／月 （R4.3.31まで）
所定疾患施設療養費（Ⅰ）	239 単位	478 単位	717 単位	／日 月7回限度
夜勤職員配置加算	24 単位	48 単位	72 単位	／日
外泊時費用	362 単位	724 単位	1086 単位	1月に6回を限度
在宅サービス利用する場合	800 単位	1600 単位	2400 単位	
サービス提供体制強化加算（Ⅰ）	22 単位	44 単位	66 単位	／日 介護職員のうち勤続 10年以上の介護福祉士35% 以上

入退所前連携加算 (I) (II)	600 単位	1200 単位	1800 単位	／回
	400 単位	800 単位	1200 単位	
退所時等支援等加算				
① 試行的退所時指導加算	400 単位	800 単位	1200 単位	
② 退所時情報提供加算	500 単位	1000 単位	1500 単位	
③ 訪問看護指示加算	300 単位	600 単位	900 単位	
ターミナルケア加算	相談・同意の上実施			
科学的介護推進体制加算 (I)	40 単位	80 単位	120 単位	／月
介護職員処遇改善加算 (I)	所定単位数 × 3.9%			／月
介護職員等特定処遇改善加算 (I)	所定単位数 × 2.1%			／月

○新型コロナウイルス感染症に対応するための特例的な評価として、全サービスについて令和3年9月末までの間、基本報酬に0.1%上乘せさせていただきます。

3. 居住費（滞在費）、食費

居住費（滞在費）	基準費用額として従来型個室（1668円）多床室（377円）
食費	1日の食費1500円（朝食250円、昼食650円、夕食600円）

4. 介護保険給付対象外サービス

洗濯代	当施設での洗濯をご希望される場合、別紙料金表に準じて徴収
教養娯楽費	100円／1日
日用品費	300円／1日

☆ご利用時には介護保険証、介護保険負担割合証等の確認をさせていただきます。介護保険負担割合証にて1割・2割・3割負担の方は介護保険の個人負担が、それぞれ1割・2割・3割負担となります。

介護保険給付対象外のサービスにおいては変更ありません。

医療法人 光風会 日立南ヘルシーセンター