

利用料金表(入所)

R3. 4. 1~

1日あたり 円

負担割 要介護		1割		2割		3割			
		個室	多床室	個室	多床室	個室	多床室		
基本料金	要介護 1	756円	836円	1,512円	1,672円	2,268円	2,508円		
	要介護 2	828円	910円	1,656円	1,820円	2,484円	2,730円		
	要介護 3	890円	974円	1,780円	1,948円	2,670円	2,922円		
	要介護 4	946円	1,030円	1,892円	2,060円	2,838円	3,090円		
	要介護 5	1,003円	1,085円	2,006円	2,170円	3,009円	3,255円		
夜勤体制加算		24円		48円		72円			
短期集中リハビリテーション実施加算		240円		480円		720円			
認知症短期集中リハビリテーション加算		240円		480円		720円			
リハビリテーションマネジメント計画提出料加算		33円/月		66円/月		99円/月			
栄養マネジメント強化加算		11円/日		22円/日		33円/日			
経口移行加算		28円/日		56円/月		84円/月			
経口維持加算		〔I〕400円/月〔II〕100円/月		〔I〕800円/月〔II〕200円/月		〔I〕1,200円/月〔II〕300円/月			
再入所時栄養運携加算(1人につき1回)		200円/回		400円/回		600円/回			
療養食加算		6円/回		12円/回		18円/回			
初期加算		30円(入所から30日以内)		60円(入所から30日以内)		90円(入所から30日以内)			
入所前後訪問指導加算		〔I〕450円/回〔II〕480円/回		〔I〕900円/回〔II〕960円/回		〔I〕1,350円/回〔II〕1,440円/回			
入退所前連携加算		〔I〕600円/回〔II〕400円/回		〔I〕1,200円/回〔II〕800円/回		〔I〕1,800円/回〔II〕1,200円/回			
退所時情報提供加算		500円/回		1,000円/回		1,500円/回			
外泊時費用		362円		724円		1,086円			
緊急時治療管理		518円		1,036円		1,554円			
褥瘡マネジメント加算		〔I〕3円/月〔II〕13円/月		〔I〕6円/月〔II〕26円/月		〔I〕9円/月〔II〕39円/月			
排せつ支援加算(1月につき)		〔I〕10円〔II〕15円〔III〕20円		〔I〕20円〔II〕30円〔III〕40円		〔I〕30円〔II〕45円〔III〕60円			
かかりつけ医連携薬剤調整加算〔I〕・〔III〕		100円		200円		300円			
かかりつけ医連携薬剤調整加算〔II〕		240円		480円		720円			
所定疾患施設療養費〔I〕		239円/(1月に1回7日を限度)		478円/(1月に1回7日を限度)		717円/(1月に1回7日を限度)			
所定疾患施設療養費〔II〕		480円/(1月に1回10日を限度)		960円/(1月に1回10日を限度)		1,440円/(1月に1回10日を限度)			
自立支援推進加算		300円/月		600円/月		900円/月			
科学的介護推進体制加算		〔I〕40円/月〔II〕60円/月		〔I〕80円/月〔II〕120円/月		〔I〕120円/月〔II〕180円/月			
安全対策体制加算(入所中1回)		20円		40円		60円			
サービス提供体制強化加算〔I〕		22円		44円		66円			
ターミナルケア加算		別紙参照							
地域区分7級地		所定単位数×1,014/100円							
介護職員処遇改善加算〔I〕		所定単位数×39/1,000円							
介護職員等特定処遇改善加算体制〔I〕		所定単位数×21/1,000円							
利用者負担段階		4段階		3段階		2段階		1段階	
居住費		個室	多床室	個室	多床室	個室	多床室	個室	多床室
		1,668円	650円	1,310円	370円	490円	370円	490円	—
食費負担金		1日	朝食400円 昼食650円 夕食550円	1日 650円		1日 390円		1日 300円	
		1,600円							
日用品費		150円							
教養娯楽費		150円							
おむつ代		無料							
喫茶代		120円 他							
※室料		特別室 6,000円		個室 2,000円		2人室 1,000円			
※電気代		1点30円							
理美容代		カット1回2,200円(メニューによって金額は異なります。)							
洗濯代		1kg以下 400円		2kgまで 500円		2kg超 600円			

【※がついている項目は別途消費税いただきます。】

## 利用料金表(短期入所)

R3. 4. 1～

1日あたり 円

負担割合 要介護度		1割		2割		3割			
		個室	多床室	個室	多床室	個室	多床室		
基本料金	要支援 1	619円	658円	1,238円	1,316円	1,857円	1,974円		
	要支援 2	762円	817円	1,524円	1,634円	2,286円	2,451円		
	要介護 1	794円	875円	1,588円	1,750円	2,382円	2,625円		
	要介護 2	867円	951円	1,734円	1,902円	2,601円	2,853円		
	要介護 3	930円	1,014円	1,860円	2,028円	2,790円	3,042円		
	要介護 4	988円	1,071円	1,976円	2,142円	2,964円	3,213円		
	要介護 5	1,044円	1,129円	2,088円	2,258円	3,132円	3,387円		
夜勤体制加算		24円		48円		72円			
個別リハビリテーション 実施加算		240円		480円		720円			
重度療養管理加算		120円		240円		360円			
送迎加算(片道)		184円		368円		552円			
総合医学管理加算		275円(利用中7日を限度)		550円(利用中7日を限度)		825円(利用中7日を限度)			
療養食加算		8円/回		16円/回		24円/回			
緊急時治療管理		518円		1,036円		1,554円			
サービス提供体制 強化加算〔I〕		22円		44円		66円			
地域区分7級地		所定単位数×1,014/100円							
介護職員処遇 改善加算〔I〕		所定単位数×39/1,000円							
介護職員等特定処遇 改善加算体制〔I〕		所定単位数×21/1,000円							
利用者負担段階		4段階		3段階		2段階		1段階	
居 住 費		個室	多床室	個室	多床室	個室	多床室	個室	多床室
		1,668円	650円	1,310円	370円	490円	370円	490円	—
食費負担金		1日 1,600円	朝食400円 昼食650円 夕食550円	1日	650円	1日	390円	1日	300円
日用品費		150円							
教養娯楽費		150円							
おむつ代		無料							
喫茶代		120円 他							
※特別室		6,000円							
※個室		2,000円							
※2人室		1,000円							
※電気代		1点30円							
理美容代		カット1回2,200円 (メニューによって金額は異なります。)							
洗濯代		1kg以下 400円		2kgまで 500円		2kg超 600円			

【※が付いている項目は別途消費税いただきます。】

# 利用料金表(通所リハビリ)

R3. 4. 1~

基本料金	利用時間 要介護度	2時間以上～ 3時間未満			3時間以上～ 4時間未満			4時間以上～ 5時間未満			5時間以上～ 6時間未満			6時間以上～ 7時間未満			7時間以上～ 8時間未満		
		1割	2割	3割	1割	2割	3割	1割	2割	3割	1割	2割	3割	1割	2割	3割	1割	2割	3割
1		380円	760円	1,140円	483円	966円	1,449円	549円	1,098円	1,647円	618円	1,236円	1,854円	710円	1,420円	2,130円	757円	1,514円	2,271円
2		436円	872円	1,308円	561円	1,122円	1,683円	637円	1,274円	1,911円	733円	1,466円	2,199円	844円	1,688円	2,532円	897円	1,794円	2,691円
3		494円	988円	1,482円	638円	1,276円	1,914円	725円	1,450円	2,175円	846円	1,692円	2,538円	974円	1,948円	2,922円	1,039円	2,078円	3,117円
4		551円	1,102円	1,653円	738円	1,476円	2,214円	838円	1,676円	2,514円	980円	1,960円	2,940円	1,129円	2,258円	3,387円	1,206円	2,412円	3,618円
5		608円	1,216円	1,824円	836円	1,672円	2,508円	950円	1,900円	2,850円	1,112円	2,224円	3,336円	1,281円	2,562円	3,843円	1,369円	2,738円	4,107円
延長加算		8時間以上9時間未満:50円/回																	
		1割						2割						3割					
リハビリ テーション 提供体制 加算		3時間以上4時間未満12円/回 5時間以上6時間未満20円/回 7時間以上 28円/回						3時間以上4時間未満24円/回 5時間以上6時間未満40円/回 7時間以上 56円/回						3時間以上4時間未満36円/回 5時間以上6時間未満60円/回 7時間以上 84円/回					
入浴介助加算		〔I〕40円 〔II〕60円						〔I〕80円 〔II〕120円						〔I〕120円 〔II〕180円					
リハビリ テーション マネジメント 加算B(口)		開始日から6月以内863円/月 開始日から6月超543円/月						開始日から6月以内1,726円/月 開始日から6月超1,086円/月						開始日から6月以内2,589円/月 開始日から6月超1,629円/月					
短期集中個別 リハビリテーション 実施加算		110円/日						220円/日						330円/日					
認知症短期集中 リハビリテーション 実施加算		〔I〕240円/日 〔II〕1,920円/月						〔I〕480円/日 〔II〕3,840円/月						〔I〕720円/日 〔II〕5,760円/月					
栄養 アセスメント 加算		50円/月						100円/月						150円/月					
栄養改善加算		200円(月2回限度)						400円(月2回限度)						600円(月2回限度)					
口腔・栄養 スクリーニング 加算		〔I〕20円 〔II〕5円 (6月に1回限度)						〔I〕40円 〔II〕10円 (6月に1回限度)						〔I〕60円 〔II〕15円 (6月に1回限度)					
口腔機能 向上加算		〔I〕150円 〔II〕160円 (月2回を限度)						〔I〕300円 〔II〕320円 (月2回を限度)						〔I〕450円 〔II〕480円 (月2回を限度)					
中重度者ケア 体制加算		20円/日						40円/日						60円/日					
科学的介護 推進体制加算		40円/月						80円/月						120円/月					
サービス提供 体制強化 加算〔II〕		18円/回						36円/回						54円/回					

要支援・要介護 共通	介護職員処遇 改善加算〔I〕	所定単位数×47/1,000 円	
	介護職員等特定 処遇改善加算体制〔II〕	所定単位数×17/1,000 円	
	※要件を満たす場合、以下の加算を算定させていただきます 栄養改善加算、栄養スクリーニング加算、若年性認知症利用者受入加算、など		
	日用品費	100円	
教養娯楽費	150円		
食費負担金	朝食 400円	昼食 650円	夕食 550円

※上記の料金額に、高松市(7級地)の地域単価10円当り10.17円を乗じて算出します。(端数切り捨て)  
 ※送迎を利用されない場合は、片道につき47単位(1単位=地域単価10円当り10.17円)を減算します。  
 ※当日キャンセルの場合はお食事代ののみいただきます。おむつ代については実費頂きます。

(裏面あり)

# 利用料金表(介護予防通所リハビリ)

R3. 4. 1~

		1割	2割	3割
基本料金	要支援1	2,053円(1ヶ月)	4,106円(1ヶ月)	6,159円(1ヶ月)
	要支援2	3,999円(1ヶ月)	7,998円(1ヶ月)	11,997円(1ヶ月)
運動器機能向上加算		225円(1ヶ月)	450円(1ヶ月)	675円(1ヶ月)
栄養アセスメント加算		50円/月	100円/月	150円/月
栄養改善加算		200円/月	400円/月	600円/月
口腔機能向上加算〔Ⅰ〕		150円/月	300円/月	450円/月
口腔機能向上加算〔Ⅱ〕		160円/月	320円/月	480円/月
選択的サービス複数実施加算〔Ⅰ〕		480円/月	960円/月	1,440円/月
選択的サービス複数実施加算〔Ⅱ〕		700円/月	1,400円/月	2,100円/月
科学的介護推進体制加算		40円/月	80円/月	120円/月
サービス提供強化加算〔Ⅱ〕(要支援1)		72円(1ヶ月)	144円(1ヶ月)	216円(1ヶ月)
サービス提供強化加算〔Ⅱ〕(要支援2)		144円(1ヶ月)	288円(1ヶ月)	432円(1ヶ月)

要支援・要介護 共通	介護職員処遇改善加算〔Ⅰ〕	所定単位数×47/1,000 円		
	介護職員等特定処遇改善加算体制〔Ⅱ〕	所定単位数×17/1,000 円		
	※要件を満たす場合、以下の加算を算定させていただきます 栄養改善加算、栄養スクリーニング加算、若年性認知症利用者受入加算、など			
	日用品費	100円		
教養娯楽費	150円			
食費負担金	朝食 400円 昼食 650円 夕食 550円			

※上記の料金額に、高松市(7級地)の地域単価10円当り10.17円を乗じて算出します。(端数切り捨て)  
 ※送迎を利用されない場合は、片道につき47単位(1単位=地域単価10円当り10.17円)を減算します。  
 ※当日キャンセルの場合はお食事代のみいただきます。おむつ代については実費頂きます。