

介護サービス利用料金一覧表

社会医療法人財団白十字会

施設入所サービス(在宅復帰強化型施設) 従来型個室

【1割負担の場合】(2割負担の場合×2、3割負担の場合×3)

介護老人保健施設サン

施設入所サービス(日額)	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
施設サービス利用者負担額(在宅強化型)	788	863	928	985	1,040
夜勤職員配置加算	24	24	24	24	24
サービス提供体制強化加算(Ⅰ)	22	22	22	22	22
在宅復帰・在宅療養支援機能加算(Ⅱ)	51	51	51	51	51
栄養マネジメント強化加算	11	11	11	11	11
★食費(朝食430円・昼食610円(含おやつ)・夕食560円)	1,600	1,600	1,600	1,600	1,600
★日用消耗品費	300	300	300	300	300
★居室費(個室滞在費)	1,670	1,670	1,670	1,670	1,670
一般棟入所者合計日額	4,466	4,541	4,606	4,663	4,718
一般棟入所者合計月額(30日計算)	133,980	136,230	138,180	139,890	141,540
認知症ケア加算	76	76	76	76	76
認知専門棟入所者月額(30日計算)	136,260	138,510	140,460	142,170	143,820
初期加算(Ⅰ)	60円/日 急性期医療を担う医療機関の一般病棟への入院後30日以内に退院し、入所した場合				
初期加算(Ⅱ)	30円/日 入所日から30日以内の期間				
自立支援促進加算	300円/月				
科学的介護推進体制加算(Ⅱ)	60円/月				
安全対策体制加算	20円/入所中1回				
褥瘡マネジメント加算(Ⅰ)	3円/月				
褥瘡マネジメント加算(Ⅱ)	13円/月				
排せつ支援加算(Ⅰ)	10円/月				
排せつ支援加算(Ⅱ)	15円/月				
排せつ支援加算(Ⅲ)	20円/月				
リハビリテーションマネジメント計画書情報加算(Ⅰ)(1月につき)	53円/月 (口腔衛生管理加算(Ⅱ)・栄養マネジメント強化加算を算定の場合)				
リハビリテーションマネジメント計画書情報加算(Ⅱ)(1月につき)	33円/月				
短期集中リハビリテーション実施加算(Ⅰ)	258円/日 (入所日から3ヶ月以内の期間に集中して行った場合)				
認知症短期集中リハビリテーション実施加算(Ⅰ)	240円/日 (入所日から3ヶ月以内の期間に限り1週3回を限度に算定。入所者が退所後生活する居宅又は社会福祉施設等を訪問し、訪問により把握したリハビリテーション計画書を作成した場合)				
認知症短期集中リハビリテーション実施加算(Ⅱ)	120円/日 (入所日から3ヶ月以内の期間に限り1週3回を限度)				
若年性認知症入所者受入加算	120円/日 (40歳～65歳未満の方)				
入所前後訪問指導加算(Ⅰ)	450円/回				
入所前後訪問指導加算(Ⅱ)	480円/回				
退所時等支援等加算	退所時情報提供加算(Ⅰ)	500円/回 (退所先が居宅の場合)			
	退所時情報提供加算(Ⅱ)	250円/回 (退所先が医療機関の場合)			
	試行的退所時指導加算	400円/回			
	入退所前連携加算(Ⅰ)	600円/回			
	入退所前連携加算(Ⅱ)	400円/回			
訪問看護指示加算	300円/回				
外泊時費用	362円/日 (月6日を限度)				

外泊時費用（在宅サービスを利用する場合）	800円／日	
再入所時栄養連携加算	200円／回（1名につき1回限度）	
経口移行加算	28円／日（180日以内）	
経口維持加算	経口維持加算（Ⅰ）	400円／月（1月につき）
	経口維持加算（Ⅱ）	100円／月（1月につき）
口腔衛生管理加算（Ⅱ）	110円／月	
療養食加算	6円／食	
協力医療機関連携加算（1）令和6年度まで	100円／月 < 令和7年度から、（1）は50円／月・（2）は5円／月 >	
認知症行動・心理状態緊急対応加算	200円／1回	
生産性向上推進体制加算（Ⅱ）	10円／月	
ターミナルケア加算	1,900円／日（死亡日）	
	910円／日（死亡日前々日、前日）	
	160円／日（死亡日30日前～4日前）	
	72円／日（死亡日45日前～31日前）	
所定疾患施設療養費（Ⅱ）	480円／1日（10日を限度）	
緊急時治療管理	518円／日（1月に1回、連続する3日を限度）	
特定治療	当該診療に係る老人医科診療報酬点数×10円×0.1	
かかりつけ医連携薬剤調整加算（Ⅰ）イ	140円／回（入所前の主治医との連携あり）	
かかりつけ医連携薬剤調整加算（Ⅰ）ロ	70円／回（入所前の主治医との連携なし）	
かかりつけ医連携薬剤調整加算（Ⅱ）	240円／回（服薬情報をLIFEに提出）	
かかりつけ医連携薬剤調整加算（Ⅲ）	100円／回（退所時に、入所時と比べて1種類以上減薬）	
高齢者施設等感染対策向上加算（Ⅰ）	10円／月	
高齢者施設等感染対策向上加算（Ⅱ）	5円／月	
新興感染症等施設療養費（1月に1回5日を限度）	240円／月（1回5日を限度） ※高齢者が厚生労働大臣が定める感染症に感染した場合	
介護職員処遇改善加算（Ⅰ）	介護保険分合計額の3.9%（令和6年5月まで）	
介護職員等特定処遇改善加算（Ⅰ）	介護保険分合計額の2.1%（令和6年5月まで）	
介護職員等ベースアップ等支援加算	介護保険分合計額の0.8%（令和6年5月まで）	
介護職員等処遇改善加算（Ⅰ）	介護保険分合計額の7.5%（令和6年6月から）	
★クラブ活動等の材料費等	生花（実費） その他材料費（実費）	
★洗濯代	委託業者との契約になります ・シューズは1点200円	
★理美容代	カット（顔剃り込み）	2,000円
	髪染め（カット込み）／パーマ（カット込み）	4,500円
★持ち込み電気代	33円／日（税込）（電気毛布・携帯電話持ち込み等）	
★診断書（死亡診断書等）	1通 5,500円（税込）	
★傷病手当等	1通 1,100円（税込）	

※ 日用消耗品費……石鹸・ハンドソープ・ボディソープ・シャンプー・リンス各種・ポリデント

歯ブラシ・義歯ブラシ・スポンジブラシ・歯磨き粉・整髪料・化粧品各種・おしぼり・トイレトペーパー・ティッシュ等

★印は介護保険給付外サービス

2024年4月1日改定