

介護医療院やよい苑 利用料

令和6年8月改正

入所／多床室

基本料金 (1割)			②居住費		③食費	
①基本サービス費		自己負担※1				
要介護1	721	745円	第一段階	0円	第一段階	300円
要介護2	814	838円	第二段階	430円	第二段階	390円
要介護3	1,012	1,036円	第三段階①	430円	第三段階①	650円
要介護4	1,096	1,120円	第三段階②	430円	第三段階②	1,360円
要介護5	1,172	1,196円	第四段階	437円	第四段階	1,600円

※1 サービス提供体制強化加算(Ⅲ) (6円/1日)
 夜間勤務等看護加算(Ⅳ) (7円/1日)
 栄養マネジメント強化加算(11円/1日) } 計24円を含む

利用料(31日分)の概算						単位:円
①自己負担分	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5	
②③必須分	23,095	25,978	32,116	34,720	37,076	
第一段階	32,395	35,278	41,416	44,020	46,376	
9,300						
第二段階	48,515	51,398	57,536	60,140	62,496	
25,420						
第三段階①	56,575	59,458	65,596	68,200	70,556	
33,480						
第三段階②	78,585	81,468	87,606	90,210	92,566	
55,490						
第四段階	86,242	89,125	95,263	97,867	100,223	
63,147						

*各種加算や実費代(電気代等)の利用状況により異なりますので上記の料金はいくまでも目安です。

利用者負担段階が「第一・二・三段階」に該当する方は、市町村に申請していただきますと認定証が交付され段階に応じて自己負担が軽減されます。

各種加算			
運営・サービス提供体制		排泄ケア	
※1 サービス提供体制強化加算(Ⅲ)	6円/1日	排泄支援加算(Ⅰ)	10円/1月
※1 夜間勤務等看護加算(Ⅳ)	7円/1日	〃 (Ⅱ)	15円/1月
安全対策体制加算	20円/1回(入所時)	〃 (Ⅲ)	20円/1月
初期加算(入所日から30日以内の期間)	30円/1日		
在宅復帰(検討)連携支援		認知症ケア	
試行的退所サービス費(月6日限度)	800円/1回	認知症行動・心理症状緊急対応加算	200円/1日
在宅復帰支援機能加算	10円/1回	若年性認知症入所者受入加算	120円/1回
退所前連携加算	500円/1回	認知症専門ケア加算(Ⅰ)	3円/1回
退所前訪問指導加算	460円/1回	〃 (Ⅱ)	4円/1回
退所後訪問指導加算	460円/1回	認知症チームケア推進加算(Ⅰ)	150円/1月
退所時情報提供加算(Ⅰ)	500円/1回	〃 (Ⅱ)	120円/1月
〃 (Ⅱ)	250円/1回	医療的管理	
訪問看護指示加算	300円/1回	緊急時治療管理	518円/1回
外泊時費用	362円/1日	他科受診時費用(月4回限度)	362円/1日
栄養管理・経口、口腔ケア		協力医療機関連携加算1(R6年度)	100円/1月
		〃 (R7年度～)	50円/1月
※1 栄養マネジメント強化加算	11円/1日	高齢者施設等感染対策向上加算(Ⅰ)	10円/1月
退所時栄養情報連携加算	70円/1月	〃 (Ⅱ)	5円/1月
再入所時栄養連携加算	200円/1回	新興感染症等施設療養費	240円/1日
療養食加算	6円/1食		
経口移行加算	28円/1日	その他	
経口維持加算(Ⅰ)	400円/1月	介護職員等処遇改善加算(Ⅱ)	4.7%
〃 (Ⅱ)	100円/1月	①基本サービス費に各種加算を加えた総単位数に加算率4.7%を乗じた金額の1割が自己負担となります。	
口腔衛生管理加算(Ⅰ)	90円/1月		
〃 (Ⅱ)	110円/1月		

【実費】(利用時のみ)

CSセット	480.70円/1日	※委託業者(株式会社エラン)との直接契約(14,901円/31日)	
洗濯代(乾燥まで)	375円/1ネット	(月3,000円を上限)	
特別行事費	1,000円/月	理美容代	1,500円/1回

電気使用量		
テレビ	1日	80円
アンカ	1日	80円
ラジオ	1日	50円
電気毛布	1日	80円
携帯充電	1回	40円
ひげそり充電	1回	40円
充電(その他)	1回	40円

弁償		
肌掛布団	1枚	2,200円
ベッドパッド	1枚	2,200円
シーツ(上・下)	1枚	1,650円
枕	1個	1,650円
枕カバー	1枚	330円

*その他、歯科受診代・新聞代など実費(立替にて)

令和 年 月 日

※上記の利用料について説明を受け同意しました。

介護医療院やよい苑 利用料

令和6年8月改正

入所／多床室

基本料金 (2割)		①基本サービス費		②居住費		③食費	
			自己負担※1				
要介護1	1,442	1,490円		第一段階	0円	第一段階	300円
要介護2	1,628	1,676円		第二段階	430円	第二段階	390円
要介護3	2,024	2,072円		第三段階①	430円	第三段階①	650円
要介護4	2,192	2,240円		第三段階②	430円	第三段階②	1,360円
要介護5	2,344	2,392円		第四段階	437円	第四段階	1,600円

※1 サービス提供体制強化加算(Ⅲ) (12円／1日)
 夜間勤務等看護加算(Ⅳ) (14円／1日)
 栄養マネジメント強化加算(22円／1日) } 計48円を含む

利用料(31日分)の概算						単位:円
①自己負担分	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5	
②③必須分	46,190	51,956	64,232	69,440	74,152	
第一段階	55,490	61,256	73,532	78,740	83,452	9,300
第二段階	71,610	77,376	89,652	94,860	99,572	25,420
第三段階①	79,670	85,436	97,712	102,920	107,632	33,480
第三段階②	101,680	107,446	119,722	124,930	129,642	55,490
第四段階	109,337	115,103	127,379	132,587	137,299	63,147

*各種加算や実費代(電気代等)の利用状況により異なりますので上記の料金はいくまでも目安です。

利用者負担段階が「第一・二・三段階」に該当する方は、市町村に申請していただきますと認定証が交付され段階に応じて自己負担が軽減されます。

各種加算			
運営・サービス提供体制		排泄ケア	
※1 サービス提供体制強化加算(Ⅲ)	12円/1日	排泄支援加算(Ⅰ)	20円/1月
※1 夜間勤務等看護加算(Ⅳ)	14円/1日	〃(Ⅱ)	30円/1月
安全対策体制加算	40円/1回(入所時)	〃(Ⅲ)	40円/1月
初期加算(入所日から30日以内の期間)	60円/1日		
在宅復帰(検討)連携支援		認知症ケア	
試行的退所サービス費(月6日限度)	1,600円/1回	認知症行動・心理症状緊急対応加算	400円/1日
在宅復帰支援機能加算	20円/1回	若年性認知症入所者受入加算	240円/1回
退所前連携加算	1,000円/1回	認知症専門ケア加算(Ⅰ)	6円/1回
退所前訪問指導加算	920円/1回	〃(Ⅱ)	8円/1回
退所後訪問指導加算	920円/1回	認知症チームケア推進加算(Ⅰ)	300円/1月
退所時情報提供加算(Ⅰ)	1,000円/1回	〃(Ⅱ)	240円/1月
〃(Ⅱ)	500円/1回	医療的管理	
訪問看護指示加算	600円/1回	緊急時治療管理	1,036円/1回
外泊時費用	724円/1日	他科受診時費用(月4回限度)	724円/1日
栄養管理・経口、口腔ケア		協力医療機関連携加算1(R6年度)	200円/1月
		〃(R7年度～)	100円/1月
※1 栄養マネジメント強化加算	22円/1日	高齢者施設等感染対策向上加算(Ⅰ)	20円/1月
退所時栄養情報連携加算	140円/1月	〃(Ⅱ)	10円/1月
再入所時栄養連携加算	400円/1回	新興感染症等施設療養費	480円/1日
療養食加算	12円/1食		
経口移行加算	56円/1日	その他	
経口維持加算(Ⅰ)	800円/1月	介護職員等処遇改善加算(Ⅱ)	4.7%
〃(Ⅱ)	200円/1月	①基本サービス費に各種加算を加えた総単位数に加算率4.7%を乗じた金額の2割が自己負担となります。	
口腔衛生管理加算(Ⅰ)	180円/1月		
〃(Ⅱ)	220円/1月		

【実費】(利用時のみ)

CSセット	480.70円/1日	※委託業者(株式会社エラン)との直接契約(14,901円/31日)	
洗濯代(乾燥まで)	375円/1ネット	(月3,000円を上限)	
特別行事費	1,000円/月	理美容代	1,500円/1回

電気使用量		
テレビ	1日	80円
アンカ	1日	80円
ラジオ	1日	50円
電気毛布	1日	80円
携帯充電	1回	40円
ひげそり充電	1回	40円
充電(その他)	1回	40円

弁償		
肌掛布団	1枚	2,200円
ベッドパッド	1枚	2,200円
シーツ(上・下)	1枚	1,650円
枕	1個	1,650円
枕カバー	1枚	330円

*その他、歯科受診代・新聞代など実費(立替にて)

令和 年 月 日

※上記の利用料について説明を受け同意しました。

介護医療院やよい苑 利用料

令和6年8月改正

入所／多床室

基本料金 (3割)						
①基本サービス費		自己負担※1	②居住費		③食費	
要介護1	2,163	2,235円	第一段階	0円	第一段階	300円
要介護2	2,442	2,514円	第二段階	430円	第二段階	390円
要介護3	3,036	3,108円	第三段階①	430円	第三段階①	650円
要介護4	3,288	3,360円	第三段階②	430円	第三段階②	1,360円
要介護5	3,516	3,588円	第四段階	437円	第四段階	1,600円

※1 サービス提供体制強化加算(Ⅲ) (18円／1日)
 夜間勤務等看護加算(Ⅳ) (21円／1日)
 栄養マネジメント強化加算(33円／1日) } 計72円を含む

利用料(31日分)の概算						単位:円
①自己負担分	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5	
②③必須分	69,285	77,934	96,348	104,160	111,228	
第一段階	78,585	87,234	105,648	113,460	120,528	
9,300						
第二段階	94,705	103,354	121,768	129,580	136,648	
25,420						
第三段階①	102,765	111,414	129,828	137,640	144,708	
33,480						
第三段階②	124,775	133,424	151,838	159,650	166,718	
55,490						
第四段階	132,432	141,081	159,495	167,307	174,375	
63,147						

*各種加算や実費代(電気代等)の利用状況により異なりますので上記の料金はいくまでも目安です。

利用者負担段階が「第一・二・三段階」に該当する方は、市町村に申請していただきますと認定証が交付され段階に応じて自己負担が軽減されます。

各種加算			
運営・サービス提供体制		排泄ケア	
※1 サービス提供体制強化加算(Ⅲ)	18円/1日	排泄支援加算(Ⅰ)	30円/1月
※1 夜間勤務等看護加算(Ⅳ)	21円/1日	〃(Ⅱ)	45円/1月
安全対策体制加算	60円/1回(入所時)	〃(Ⅲ)	60円/1月
初期加算(入所日から30日以内の期間)	90円/1日		
在宅復帰(検討)連携支援		認知症ケア	
試行的退所サービス費(月6日限度)	2,400円/1回	認知症行動・心理症状緊急対応加算	600円/1日
在宅復帰支援機能加算	30円/1回	若年性認知症入所者受入加算	360円/1回
退所前連携加算	1,500円/1回	認知症専門ケア加算(Ⅰ)	9円/1回
退所前訪問指導加算	1,380円/1回	〃(Ⅱ)	12円/1回
退所後訪問指導加算	1,380円/1回	認知症チームケア推進加算(Ⅰ)	450円/1月
退所時情報提供加算(Ⅰ)	1,500円/1回	〃(Ⅱ)	360円/1月
〃(Ⅱ)	750円/1回	医療的管理	
訪問看護指示加算	900円/1回	緊急時治療管理	1,554円/1回
外泊時費用	1,086円/1日	他科受診時費用(月4回限度)	1,086円/1日
栄養管理・経口、口腔ケア		協力医療機関連携加算1(R6年度)	300円/1月
		〃(R7年度～)	150円/1月
※1 栄養マネジメント強化加算	33円/1日	高齢者施設等感染対策向上加算(Ⅰ)	30円/1月
退所時栄養情報連携加算	210円/1月	〃(Ⅱ)	15円/1月
再入所時栄養連携加算	600円/1回	新興感染症等施設療養費	720円/1日
療養食加算	18円/1食		
経口移行加算	84円/1日	その他	
経口維持加算(Ⅰ)	1,200円/1月	介護職員等処遇改善加算(Ⅱ)	4.7%
〃(Ⅱ)	300円/1月	①基本サービス費に各種加算を加えた総単位数に加算率4.7%を乗じた金額の3割が自己負担となります。	
口腔衛生管理加算(Ⅰ)	270円/1月		
〃(Ⅱ)	330円/1月		

【実費】(利用時のみ)

CSセット	480.70円/1日	※委託業者(株式会社エラン)との直接契約(14,901円/31日)	
洗濯代(乾燥まで)	375円/1ネット	(月3,000円を上限)	
特別行事費	1,000円/月	理美容代	1,500円/1回

電気使用量		
テレビ	1日	80円
アンカ	1日	80円
ラジオ	1日	50円
電気毛布	1日	80円
携帯充電	1回	40円
ひげそり充電	1回	40円
充電(その他)	1回	40円

弁償		
肌掛布団	1枚	2,200円
ベッドパッド	1枚	2,200円
シーツ(上・下)	1枚	1,650円
枕	1個	1,650円
枕カバー	1枚	330円

*その他、歯科受診代・新聞代など実費(立替にて)

令和 年 月 日

※上記の利用料について説明を受け同意しました。

介護医療院やよい苑 利用料

令和6年8月改正

入所／個室

基本料金 (1割)			② 居住費		③ 食費	
① 基本サービス費		自己負担※1				
要介護1	614	638円	第一段階	550円	第一段階	300円
要介護2	707	731円	第二段階	550円	第二段階	390円
要介護3	905	929円	第三段階①	1,370円	第三段階①	650円
要介護4	991	1,015円	第三段階②	1,370円	第三段階②	1,360円
要介護5	1,066	1,090円	第四段階	1,728円	第四段階	1,600円

※1 サービス提供体制強化加算(Ⅲ) (6円/1日)
 夜間勤務等看護加算(Ⅳ) (7円/1日)
 栄養マネジメント強化加算(11円/1日) } 計24円を含む

利用料(31日分)の概算						単位:円
①自己負担分	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5	
②③必須分	19,778	22,661	28,799	31,465	33,790	
第一段階	46,128	49,011	55,149	57,815	60,140	26,350
第二段階	48,918	51,801	57,939	60,605	62,930	29,140
第三段階①	82,398	85,281	91,419	94,085	96,410	62,620
第三段階②	104,408	107,291	113,429	116,095	118,420	84,630
第四段階	122,946	125,829	131,967	134,633	136,958	103,168

*各種加算や実費代(電気代等)の利用状況により異なりますので上記の料金はあくまでも目安です。

利用者負担段階が「第一・二・三段階」に該当する方は、市町村に申請していただきますと認定証が交付され段階に応じて自己負担が軽減されます。

各種加算			
運営・サービス提供体制		排泄ケア	
※1 サービス提供体制強化加算(Ⅲ)	6円/1日	排泄支援加算(Ⅰ)	10円/1月
※1 夜間勤務等看護加算(Ⅳ)	7円/1日	〃 (Ⅱ)	15円/1月
安全対策体制加算	20円/1回(入所時)	〃 (Ⅲ)	20円/1月
初期加算(入所日から30日以内の期間)	30円/1日		
在宅復帰(検討)連携支援		認知症ケア	
試行的退所サービス費(月6日限度)	800円/1回	認知症行動・心理症状緊急対応加算	200円/1日
在宅復帰支援機能加算	10円/1回	若年性認知症入所者受入加算	120円/1回
退所前連携加算	500円/1回	認知症専門ケア加算(Ⅰ)	3円/1回
退所前訪問指導加算	460円/1回	〃 (Ⅱ)	4円/1回
退所後訪問指導加算	460円/1回	認知症チームケア推進加算(Ⅰ)	150円/1月
退所時情報提供加算(Ⅰ)	500円/1回	〃 (Ⅱ)	120円/1月
〃 (Ⅱ)	250円/1回	医療的管理	
訪問看護指示加算	300円/1回	緊急時治療管理	518円/1回
外泊時費用	362円/1日	他科受診時費用(月4回限度)	362円/1日
栄養管理・経口、口腔ケア		協力医療機関連携加算1(R6年度)	100円/1月
		〃 (R7年度～)	50円/1月
※1 栄養マネジメント強化加算	11円/1日	高齢者施設等感染対策向上加算(Ⅰ)	10円/1月
退所時栄養情報連携加算	70円/1月	〃 (Ⅱ)	5円/1月
再入所時栄養連携加算	200円/1回	新興感染症等施設療養費	240円/1日
療養食加算	6円/1食	その他	
経口移行加算	28円/1日	介護職員等処遇改善加算(Ⅱ)	4.7%
経口維持加算(Ⅰ)	400円/1月	①基本サービス費に各種加算を加えた総単位数に加算率4.7%を乗じた金額の1割が自己負担となります。	
〃 (Ⅱ)	100円/1月		
口腔衛生管理加算(Ⅰ)	90円/1月		
〃 (Ⅱ)	110円/1月		

【実費】(利用時のみ)

CSセット	480.70円/1日	※委託業者(株式会社エラン)との直接契約(14,901円/31日)	
洗濯代(乾燥まで)	375円/1ネット (月3,000円を上限)		
特別行事費	1,000円/月	理美容代	1,500円/1回

電気使用量		
テレビ	1日	80円
アンカ	1日	80円
ラジオ	1日	50円
電気毛布	1日	80円
携帯充電	1回	40円
ひげそり充電	1回	40円
充電(その他)	1回	40円

弁償		
肌掛布団	1枚	2,200円
ベッドパッド	1枚	2,200円
シーツ(上・下)	1枚	1,650円
枕	1個	1,650円
枕カバー	1枚	330円

*その他、歯科受診代・新聞代など実費(立替にて)

令和 年 月 日

※上記の利用料について説明を受け同意しました。

介護医療院やよい苑 利用料

令和6年8月改正

入所／個室

基本料金 (2割)			② 居住費		③ 食費	
① 基本サービス費		自己負担※1				
要介護1	1,228	1,276円	第一段階	550円	第一段階	300円
要介護2	1,414	1,462円	第二段階	550円	第二段階	390円
要介護3	1,810	1,858円	第三段階①	1,370円	第三段階①	650円
要介護4	1,982	2,030円	第三段階②	1,370円	第三段階②	1,360円
要介護5	2,132	2,180円	第四段階	1,728円	第四段階	1,600円

※1 サービス提供体制強化加算(Ⅲ) (12円/1日)
 夜間勤務等看護加算(Ⅳ) (14円/1日)
 栄養マネジメント強化加算(22円/1日) } 計48円を含む

利用料(31日分)の概算						単位:円
①自己負担分	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5	
②③必須分	39,556	45,322	57,598	62,930	67,580	
第一段階	65,906	71,672	83,948	89,280	93,930	
26,350						
第二段階	68,696	74,462	86,738	92,070	96,720	
29,140						
第三段階①	102,176	107,942	120,218	125,550	130,200	
62,620						
第三段階②	124,186	129,952	142,228	147,560	152,210	
84,630						
第四段階	142,724	148,490	160,766	166,098	170,748	
103,168						

*各種加算や実費代(電気代等)の利用状況により異なりますので上記の料金はあくまでも目安です。

利用者負担段階が「第一・二・三段階」に該当する方は、市町村に申請していただきますと認定証が交付され段階に応じて自己負担が軽減されます。

各種加算			
運営・サービス提供体制		排泄ケア	
※1 サービス提供体制強化加算(Ⅲ)	12円/1日	排泄支援加算(Ⅰ)	20円/1月
※1 夜間勤務等看護加算(Ⅳ)	14円/1日	〃 (Ⅱ)	30円/1月
安全対策体制加算	40円/1回(入所時)	〃 (Ⅲ)	40円/1月
初期加算(入所日から30日以内の期間)	60円/1日		
在宅復帰(検討)連携支援		認知症ケア	
試行的退所サービス費(月6日限度)	1,600円/1回	認知症行動・心理症状緊急対応加算	400円/1日
在宅復帰支援機能加算	20円/1回	若年性認知症入所者受入加算	240円/1回
退所前連携加算	1,000円/1回	認知症専門ケア加算(Ⅰ)	6円/1回
退所前訪問指導加算	920円/1回	〃 (Ⅱ)	8円/1回
退所後訪問指導加算	920円/1回	認知症チームケア推進加算(Ⅰ)	300円/1月
退所時情報提供加算(Ⅰ)	1,000円/1回	〃 (Ⅱ)	240円/1月
〃 (Ⅱ)	500円/1回	医療的管理	
訪問看護指示加算	600円/1回	緊急時治療管理	1,036円/1回
外泊時費用	724円/1日	他科受診時費用(月4回限度)	724円/1日
栄養管理・経口、口腔ケア		協力医療機関連携加算1 (R6年度)	200円/1月
〃		〃 (R7年度～)	100円/1月
※1 栄養マネジメント強化加算	22円/1日	高齢者施設等感染対策向上加算(Ⅰ)	20円/1月
退所時栄養情報連携加算	140円/1月	〃 (Ⅱ)	10円/1月
再入所時栄養連携加算	400円/1回	新興感染症等施設療養費	480円/1日
療養食加算	12円/1食	その他	
経口移行加算	56円/1日	介護職員等処遇改善加算(Ⅱ)	4.7%
経口維持加算(Ⅰ)	800円/1月	①基本サービス費に各種加算を加えた総単位数に加算率4.7%を乗じた金額の2割が自己負担となります。	
〃 (Ⅱ)	200円/1月		
口腔衛生管理加算(Ⅰ)	180円/1月		
〃 (Ⅱ)	220円/1月		

【実費】(利用時のみ)

CSセット	480.70円/1日	※委託業者(株式会社エラン)との直接契約(14,901円/31日)	
洗濯代(乾燥まで)	375円/1ネット (月3,000円を上限)		
特別行事費	1,000円/月	理美容代	1,500円/1回

電気使用量		
テレビ	1日	80円
アンカ	1日	80円
ラジオ	1日	50円
電気毛布	1日	80円
携帯充電	1回	40円
ひげそり充電	1回	40円
充電(その他)	1回	40円

弁償		
肌掛布団	1枚	2,200円
ベッドパッド	1枚	2,200円
シーツ(上・下)	1枚	1,650円
枕	1個	1,650円
枕カバー	1枚	330円

*その他、歯科受診代・新聞代など実費(立替にて)

令和 年 月 日

※上記の利用料について説明を受け同意しました。

介護医療院やよい苑 利用料

令和6年8月改正

入所／個室

基本料金 (3割)			② 居住費		③ 食費	
① 基本サービス費		自己負担※1				
要介護1	1,842	1,914円	第一段階	550円	第一段階	300円
要介護2	2,121	2,193円	第二段階	550円	第二段階	390円
要介護3	2,715	2,787円	第三段階①	1,370円	第三段階①	650円
要介護4	2,973	3,045円	第三段階②	1,370円	第三段階②	1,360円
要介護5	3,198	3,270円	第四段階	1,728円	第四段階	1,600円

※1 サービス提供体制強化加算(Ⅲ) (18円／1日)
 夜間勤務等看護加算(Ⅳ) (21円／1日)
 栄養マネジメント強化加算(33円／1日) } 計72円を含む

利用料(31日分)の概算					
					単位:円
①自己負担分	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
②③必須分	59,334	67,983	86,397	94,395	101,370
第一段階	85,684	94,333	112,747	120,745	127,720
26,350					
第二段階	88,474	97,123	115,537	123,535	130,510
29,140					
第三段階①	121,954	130,603	149,017	157,015	163,990
62,620					
第三段階②	143,964	152,613	171,027	179,025	186,000
84,630					
第四段階	162,502	171,151	189,565	197,563	204,538
103,168					

*各種加算や実費代(電気代等)の利用状況により異なりますので上記の料金はいくまでも目安です。

利用者負担段階が「第一・二・三段階」に該当する方は、市町村に申請していただきますと認定証が交付され段階に応じて自己負担が軽減されます。

各種加算			
運営・サービス提供体制		排泄ケア	
※1 サービス提供体制強化加算(Ⅲ)	18円/1日	排泄支援加算(Ⅰ)	30円/1月
※1 夜間勤務等看護加算(Ⅳ)	21円/1日	〃 (Ⅱ)	45円/1月
安全対策体制加算	60円/1回(入所時)	〃 (Ⅲ)	60円/1月
初期加算(入所日から30日以内の期間)	90円/1日		
在宅復帰(検討)連携支援		認知症ケア	
試行的退所サービス費(月6日限度)	2,400円/1回	認知症行動・心理症状緊急対応加算	600円/1日
在宅復帰支援機能加算	30円/1回	若年性認知症入所者受入加算	360円/1回
退所前連携加算	1,500円/1回	認知症専門ケア加算(Ⅰ)	9円/1回
退所前訪問指導加算	1,380円/1回	〃 (Ⅱ)	12円/1回
退所後訪問指導加算	1,380円/1回	認知症チームケア推進加算(Ⅰ)	450円/1月
退所時情報提供加算(Ⅰ)	1,500円/1回	〃 (Ⅱ)	360円/1月
〃 (Ⅱ)	750円/1回	医療的管理	
訪問看護指示加算	900円/1回	緊急時治療管理	1,554円/1回
外泊時費用	1,086円/1日	他科受診時費用(月4回限度)	1,086円/1日
栄養管理・経口、口腔ケア		協力医療機関連携加算1 (R6年度)	300円/1月
〃		〃 (R7年度～)	150円/1月
※1 栄養マネジメント強化加算	33円/1日	高齢者施設等感染対策向上加算(Ⅰ)	30円/1月
退所時栄養情報連携加算	210円/1月	〃 (Ⅱ)	15円/1月
再入所時栄養連携加算	600円/1回	新興感染症等施設療養費	720円/1日
療養食加算	18円/1食	その他	
経口移行加算	84円/1日	介護職員等処遇改善加算(Ⅱ)	4.7%
経口維持加算(Ⅰ)	1,200円/1月	①基本サービス費に各種加算を加えた総単位数に加算率4.7%を乗じた金額の3割が自己負担となります。	
〃 (Ⅱ)	300円/1月		
口腔衛生管理加算(Ⅰ)	270円/1月		
〃 (Ⅱ)	330円/1月		

【実費】(利用時のみ)

CSセット	480.70円/1日	※委託業者(株式会社エラン)との直接契約(14,901円/31日)	
洗濯代(乾燥まで)	375円/1ネット (月3,000円を上限)		
特別行事費	1,000円/月	理美容代	1,500円/1回

電気使用量		
テレビ	1日	80円
アンカ	1日	80円
ラジオ	1日	50円
電気毛布	1日	80円
携帯充電	1回	40円
ひげそり充電	1回	40円
充電(その他)	1回	40円

弁償		
肌掛布団	1枚	2,200円
ベッドパッド	1枚	2,200円
シーツ(上・下)	1枚	1,650円
枕	1個	1,650円
枕カバー	1枚	330円

*その他、歯科受診代・新聞代など実費(立替にて)

令和 年 月 日

※上記の利用料について説明を受け同意しました。