令和3年8月1日

入　所（個　室）・料金表　※１割負担の方

要介護度	負担段階	※介護保険分（１割） 施設利用料	サービス提供体制加算（Ⅰ）	夜勤職員配置加算		小計①（31日換算）	※介護保険以外の自己負担分 食費	居住費	特別な室料（税込み）	日用品費	教養娯楽費	小計②（31日換算）	３１日合計（小計①＋小計②）	
要介護1	第１段階	714	22	24		¥25,648	¥300	¥490	¥2,200	¥270	¥100	¥104,160	要介護1 第１段階	¥129,808
	第２段階						¥390	¥490				¥106,950	第２段階	¥132,598
	第３段階-①						¥650	¥1,310				¥140,430	第３段階-①	¥166,078
	第３段階-②						¥1,360	¥1,310				¥162,440	第３段階-②	¥188,088
	第４段階						¥1,650	¥2,000				¥192,820	第４段階	¥218,468
要介護2	第１段階	759	22	24		¥27,166	¥300	¥490	¥2,200	¥270	¥100	¥104,160	要介護2 第１段階	¥131,326
	第２段階						¥390	¥490				¥106,950	第２段階	¥134,116
	第３段階-①						¥650	¥1,310				¥140,430	第３段階-①	¥167,596
	第３段階-②						¥1,360	¥1,310				¥162,440	第３段階-②	¥189,606
	第４段階						¥1,650	¥2,000				¥192,820	第４段階	¥219,986
要介護3	第１段階	821	22	24		¥29,258	¥300	¥490	¥2,200	¥270	¥100	¥104,160	要介護3 第１段階	¥133,418
	第２段階						¥390	¥490				¥106,950	第２段階	¥136,208
	第３段階-①						¥650	¥1,310				¥140,430	第３段階-①	¥169,688
	第３段階-②						¥1,360	¥1,310				¥162,440	第３段階-②	¥191,698
	第４段階						¥1,650	¥2,000				¥192,820	第４段階	¥222,078
要介護4	第１段階	874	22	24		¥31,047	¥300	¥490	¥2,200	¥270	¥100	¥104,160	要介護4 第１段階	¥135,207
	第２段階						¥390	¥490				¥106,950	第２段階	¥137,997
	第３段階-①						¥650	¥1,310				¥140,430	第３段階-①	¥171,477
	第３段階-②						¥1,360	¥1,310				¥162,440	第３段階-②	¥193,487
	第４段階						¥1,650	¥2,000				¥192,820	第４段階	¥223,867
要介護5	第１段階	925	22	24		¥32,768	¥300	¥490	¥2,200	¥270	¥100	¥104,160	要介護5 第１段階	¥136,928
	第２段階						¥390	¥490				¥106,950	第２段階	¥139,718
	第３段階-①						¥650	¥1,310				¥140,430	第３段階-①	¥173,198
	第３段階-②						¥1,360	¥1,310				¥162,440	第３段階-②	¥195,208
	第４段階						¥1,650	¥2,000				¥192,820	第４段階	¥225,588

注）地域加算（6級地・10.27円）及び介護職員処遇改善加算Ⅰ（3.9%）、介護職員等特定処遇改善加算Ⅰ（2.1%）が含まれます。　注）端数処理の関係で1日単位と1ヶ月単位で計算した場合に誤差が生じる場合があります。

●加算項目・単位数（上記以外に利用された場合に加算されます。又、単価計算時には、介護職員処遇改善加算（3.9%）、介護職員等特定処遇改善加算Ⅰ（2.1%）が付加されます。

- ・クリーニング（介護保険適用外）　160 ／1日につき
- ・療養食加算　6 ／1回につき(1日に3回を限度)
- ・初期加算　30 ／1日につき（入所日から30日以内）
- ・短期集中ﾘﾊﾋﾞﾘﾃｰｼｮﾝ実施加算　240 ／1日につき（入所日から3月以内）
- ・認知症短期集中ﾘﾊﾋﾞﾘ実施加算　240 ／1日につき（入所日から3月以内週3日限度）
- ・認知症ケア加算　76 ／1日につき
- ・若年性認知症入所者受入加算　120 ／1日につき
- ・再入所時栄養連携加算　200 ／1回限り
- ・入所前後訪問指導加算（Ⅰ）　450 ／1回につき
- ・入所前後訪問指導加算（Ⅱ）　480 ／1回につき
- ・試行的退所時指導加算　400 ／1回限り
- ・退所時情報提供加算　500 ／1回限り
- ・入退所前連携加算（Ⅰ）　600 ／1回限り
- ・入退所前連携加算（Ⅱ）　400 ／1回限り
- ・訪問看護指示加算　300 ／1回限り
- ・栄養マネジメント強化加算　11 ／1日につき
- ・経口移行加算　28 ／1日につき
- ・経口維持加算Ⅰ　400 ／1月につき
- ・経口維持加算Ⅱ　100 ／1月につき
- ・口腔衛生管理加算Ⅰ　90 ／1月につき
- ・口腔衛生管理加算Ⅱ　110 ／1月につき
- ・かかりつけ医連携薬剤調整加算Ⅰ　100 ／1回限り
- ・かかりつけ医連携薬剤調整加算Ⅱ　240 ／1回限り
- ・かかりつけ医連携薬剤調整加算Ⅲ　100 ／1回限り
- ・緊急時施設療養費　518 ／1日につき(月3日限度)
- ・所定疾患施設療養費（Ⅰ）　239 ／1日につき(月7日限度)
- ・所定疾患施設療養費（Ⅱ）　480 ／1日につき(月10日限度)
- ・認知症専門ケア加算（Ⅰ）　3 ／1日につき
- ・認知症専門ケア加算（Ⅱ）　4 ／1日につき
- ・認知症行動・心理症状緊急対応加算　200 ／1日につき(7日に限度)
- ・認知症情報提供加算　350 ／1回につき
- ・地域連携診療計画情報提供加算　300 ／1回限り
- ・ﾘﾊﾋﾞﾘﾃｰｼｮﾝﾏﾈｼﾞﾒﾝﾄ計画書情報加算　33 ／1月につき
- ・褥瘡マネジメント加算（Ⅰ）　3 ／1月につき
- ・褥瘡マネジメント加算（Ⅱ）　13 ／1月につき
- ・褥瘡マネジメント加算（Ⅲ）　10 ／3月に1回
- ・排せつ支援加算（Ⅰ）　10 ／1月につき
- ・排せつ支援加算（Ⅱ）　15 ／1月につき
- ・排せつ支援加算（Ⅲ）　20 ／1月につき
- ・排せつ支援加算（Ⅳ）　100 ／1月につき
- ・自立支援促進加算　300 ／1月につき
- ・科学的介護推進体制加算（Ⅰ）　40 ／1月につき
- ・科学的介護推進体制加算（Ⅱ）　60 ／1月につき
- ・安全対策体制加算　20 ／1回限り
- ・外泊時費用(居宅サービスを利用)　800 ／1日につき（月6日限度）
- ・外泊時費用　362 ／1日につき（月6日限度）

注）外泊初日と最終日以外は施設利用料に代えて上記の金額となります。

注）外泊中は居住費・特別な室料をご負担いただきます。

注）特別な室料は医療費控除の対象外となります。

※ターミナルケア加算につきましては、対象となる方には個別にご説明をさせて頂きます。

介護老人保健施設ケアセンターかずさ

令和3年8月1日

入　所（２人室）・料金表　※１割負担の方

要介護度	負担段階	※介護保険分（１割） 施設利用料	ｻｰﾋﾞｽ提供体制加算（Ⅰ）	夜勤職員配置加算		小計①（31日換算）		※介護保険以外の自己負担分 食費	居住費	特別な室料（税込み）	日用品費	教養娯楽費	小計②（31日換算）		３１日合計（小計①＋小計②）	
要介護1	第１段階	788	22	24		¥28,145		¥300	¥0	¥2,200	¥270	¥100	¥88,970		要介護1 第１段階	¥117,115
	第２段階							¥390	¥370				¥103,230		第２段階	¥131,375
	第３段階-①							¥650	¥370				¥111,290		第３段階-①	¥139,435
	第３段階-②							¥1,360	¥370				¥133,300		第３段階-②	¥161,445
	第４段階							¥1,650	¥850				¥157,170		第４段階	¥185,315
要介護2	第１段階	836	22	24		¥29,764		¥300	¥0	¥2,200	¥270	¥100	¥88,970		要介護2 第１段階	¥118,734
	第２段階							¥390	¥370				¥103,230		第２段階	¥132,994
	第３段階-①							¥650	¥370				¥111,290		第３段階-①	¥141,054
	第３段階-②							¥1,360	¥370				¥133,300		第３段階-②	¥163,064
	第４段階							¥1,650	¥850				¥157,170		第４段階	¥186,934
要介護3	第１段階	898	22	24		¥31,857	＋	¥300	¥0	¥2,200	¥270	¥100	¥88,970	＝	要介護3 第１段階	¥120,827
	第２段階							¥390	¥370				¥103,230		第２段階	¥135,087
	第３段階-①							¥650	¥370				¥111,290		第３段階-①	¥143,147
	第３段階-②							¥1,360	¥370				¥133,300		第３段階-②	¥165,157
	第４段階							¥1,650	¥850				¥157,170		第４段階	¥189,027
要介護4	第１段階	949	22	24		¥33,579		¥300	¥0	¥2,200	¥270	¥100	¥88,970		要介護4 第１段階	¥122,549
	第２段階							¥390	¥370				¥103,230		第２段階	¥136,809
	第３段階-①							¥650	¥370				¥111,290		第３段階-①	¥144,869
	第３段階-②							¥1,360	¥370				¥133,300		第３段階-②	¥166,879
	第４段階							¥1,650	¥850				¥157,170		第４段階	¥190,749
要介護5	第１段階	1003	22	24		¥35,401		¥300	¥0	¥2,200	¥270	¥100	¥88,970		要介護5 第１段階	¥124,371
	第２段階							¥390	¥370				¥103,230		第２段階	¥138,631
	第３段階-①							¥650	¥370				¥111,290		第３段階-①	¥146,691
	第３段階-②							¥1,360	¥370				¥133,300		第３段階-②	¥168,701
	第４段階							¥1,650	¥850				¥157,170		第４段階	¥192,571

注）地域加算（6級地・10.27円）及び介護職員処遇改善加算Ⅰ（3.9%）、介護職員等特定処遇改善加算Ⅰ（2.1%）が含まれます。　注）端数処理の関係で1日単位と1ヶ月単位で計算した場合に誤差が生じる場合があります。

●加算項目・単位数（上記以外に利用された場合に加算されます。又、単価計算時には、介護職員処遇改善加算（3.9%）、介護職員等特定処遇改善加算Ⅰ（2.1%）が付加されます。

- ・クリーニング（介護保険適用外）　160 ／1日につき
- ・療養食加算　6 ／1回につき(1日に3回を限度)
- ・初期加算　30 ／1日につき（入所日から30日以内）
- ・短期集中ﾘﾊﾋﾞﾘﾃｰｼｮﾝ実施加算　240 ／1日につき（入所日から3月以内）
- ・認知症短期集中ﾘﾊﾋﾞﾘ実施加算　240 ／1日につき（入所日から3月以内週3日限度）
- ・認知症ケア加算　76 ／1日につき
- ・若年性認知症入所者受入加算　120 ／1日につき
- ・再入所時栄養連携加算　200 ／1回限り
- ・入所前後訪問指導加算（Ⅰ）　450 ／1回につき
- ・入所前後訪問指導加算（Ⅱ）　480 ／1回につき
- ・試行的退所時指導加算　400 ／1回限り
- ・退所時情報提供加算　500 ／1回限り
- ・入退所前連携加算（Ⅰ）　600 ／1回限り
- ・入退所前連携加算（Ⅱ）　400 ／1回限り
- ・訪問看護指示加算　300 ／1回限り
- ・栄養マネジメント強化加算　11 ／1日につき
- ・経口移行加算　28 ／1日につき
- ・経口維持加算Ⅰ　400 ／1月につき
- ・経口維持加算Ⅱ　100 ／1月につき
- ・口腔衛生管理加算Ⅰ　90 ／1月につき
- ・口腔衛生管理加算Ⅱ　110 ／1月につき
- ・かかりつけ医連携薬剤調整加算Ⅰ　100 ／1回限り
- ・かかりつけ医連携薬剤調整加算Ⅱ　240 ／1回限り
- ・かかりつけ医連携薬剤調整加算Ⅲ　100 ／1回限り
- ・緊急時施設療養費　518 ／1日につき(月3日限度)
- ・所定疾患施設療養費（Ⅰ）　239 ／1日につき(月7日限度)
- ・所定疾患施設療養費（Ⅱ）　480 ／1日につき(月10日限度)
- ・認知症専門ケア加算（Ⅰ）　3 ／1日につき
- ・認知症専門ケア加算（Ⅱ）　4 ／1日につき
- ・認知症行動・心理症状緊急対応加算　200 ／1日につき(7日に限度)
- ・認知症情報提供加算　350 ／1回につき
- ・地域連携診療計画情報提供加算　300 ／1回限り
- ・ﾘﾊﾋﾞﾘﾃｰｼｮﾝﾏﾈｼﾞﾒﾝﾄ計画書情報加算　33 ／1月につき
- ・褥瘡マネジメント加算（Ⅰ）　3 ／1月につき
- ・褥瘡マネジメント加算（Ⅱ）　13 ／1月につき
- ・褥瘡マネジメント加算（Ⅲ）　10 ／3月に1回
- ・排せつ支援加算（Ⅰ）　10 ／1月につき
- ・排せつ支援加算（Ⅱ）　15 ／1月につき
- ・排せつ支援加算（Ⅲ）　20 ／1月につき
- ・排せつ支援加算（Ⅳ）　100 ／1月につき
- ・自立支援促進加算　300 ／1月につき
- ・科学的介護推進体制加算（Ⅰ）　40 ／1月につき
- ・科学的介護推進体制加算（Ⅱ）　60 ／1月につき
- ・安全対策体制加算　20 ／1回限り
- ・外泊時費用(居宅サービスを利用)　800 ／1日につき（月6日限度）
- ・外泊時費用　362 ／1日につき（月6日限度）

注）外泊初日と最終日以外は施設利用料に代えて上記の金額となります。

注）外泊中は居住費・特別な室料をご負担いただきます。

注）特別な室料は医療費控除の対象外となります。

※ターミナルケア加算につきましては、対象となる方には個別にご説明をさせて頂きます。

介護老人保健施設ケアセンターかずさ

令和3年8月1日

入　所（４人室及び２２０・２２６・３０６号室）・料金表　※１割負担の方

要介護度	負担段階	※介護保険分（１割） 施設利用料	ｻｰﾋﾞｽ提供体制加算（Ⅰ）	夜勤職員配置加算		小計①（31日換算）		※介護保険以外の自己負担分 食費	居住費	特別な室料（税込み）	日用品費	教養娯楽費	小計②（31日換算）		３１日合計（小計①＋小計②）	
要介護1	第１段階	788	22	24		¥28,145	+	¥300	¥0	¥0	¥270	¥100	¥20,770	=	要介護1 第１段階	¥48,915
	第２段階							¥390	¥370				¥35,030		第２段階	¥63,175
	第３段階-①							¥650	¥370				¥43,090		第３段階-①	¥71,235
	第３段階-②							¥1,360	¥370				¥65,100		第３段階-②	¥93,245
	第４段階							¥1,650	¥850				¥88,970		第４段階	¥117,115
要介護2	第１段階	836	22	24		¥29,764		¥300	¥0	¥0	¥270	¥100	¥20,770		要介護2 第１段階	¥50,534
	第２段階							¥390	¥370				¥35,030		第２段階	¥64,794
	第３段階-①							¥650	¥370				¥43,090		第３段階-①	¥72,854
	第３段階-②							¥1,360	¥370				¥65,100		第３段階-②	¥94,864
	第４段階							¥1,650	¥850				¥88,970		第４段階	¥118,734
要介護3	第１段階	898	22	24		¥31,857		¥300	¥0	¥0	¥270	¥100	¥20,770		要介護3 第１段階	¥52,627
	第２段階							¥390	¥370				¥35,030		第２段階	¥66,887
	第３段階-①							¥650	¥370				¥43,090		第３段階-①	¥74,947
	第３段階-②							¥1,360	¥370				¥65,100		第３段階-②	¥96,957
	第４段階							¥1,650	¥850				¥88,970		第４段階	¥120,827
要介護4	第１段階	949	22	24		¥33,579		¥300	¥0	¥0	¥270	¥100	¥20,770		要介護4 第１段階	¥54,349
	第２段階							¥390	¥370				¥35,030		第２段階	¥68,609
	第３段階-①							¥650	¥370				¥43,090		第３段階-①	¥76,669
	第３段階-②							¥1,360	¥370				¥65,100		第３段階-②	¥98,679
	第４段階							¥1,650	¥850				¥88,970		第４段階	¥122,549
要介護5	第１段階	1003	22	24		¥35,401		¥300	¥0	¥0	¥270	¥100	¥20,770		要介護5 第１段階	¥56,171
	第２段階							¥390	¥370				¥35,030		第２段階	¥70,431
	第３段階-①							¥650	¥370				¥43,090		第３段階-①	¥78,491
	第３段階-②							¥1,360	¥370				¥65,100		第３段階-②	¥100,501
	第４段階							¥1,650	¥850				¥88,970		第４段階	¥124,371

注）地域加算（6級地・10.27円）及び介護職員処遇改善加算Ⅰ（3.9%）、介護職員等特定処遇改善加算Ⅰ（2.1%）が含まれます。　注）端数処理の関係で1日単位と1ヶ月単位で計算した場合に誤差が生じる場合があります。

●加算項目・単位数（上記以外に利用された場合に加算されます。又、単価計算時には、介護職員処遇改善加算（3.9%）、介護職員等特定処遇改善加算Ⅰ（2.1%）が付加されます。

- ・クリーニング（介護保険適用外）　160 ／1日につき
- ・療養食加算　6 ／1回につき(1日に3回を限度)
- ・初期加算　30 ／1日につき（入所日から30日以内）
- ・短期集中ﾘﾊﾋﾞﾘﾃｰｼｮﾝ実施加算　240 ／1日につき（入所日から3月以内）
- ・認知症短期集中ﾘﾊﾋﾞﾘ実施加算　240 ／1日につき（入所日から3月以内週3日限度）
- ・認知症ケア加算　76 ／1日につき
- ・若年性認知症入所者受入加算　120 ／1日につき
- ・再入所時栄養連携加算　200 ／1回限り
- ・入所前後訪問指導加算（Ⅰ）　450 ／1回につき
- ・入所前後訪問指導加算（Ⅱ）　480 ／1回につき
- ・試行的退所時指導加算　400 ／1回限り
- ・退所時情報提供加算　500 ／1回限り
- ・入退所前連携加算（Ⅰ）　600 ／1回限り
- ・入退所前連携加算（Ⅱ）　400 ／1回限り
- ・訪問看護指示加算　300 ／1回限り
- ・栄養マネジメント強化加算　11 ／1日につき
- ・経口移行加算　28 ／1日につき
- ・経口維持加算Ⅰ　400 ／1月につき
- ・経口維持加算Ⅱ　100 ／1月につき
- ・口腔衛生管理加算Ⅰ　90 ／1月につき
- ・口腔衛生管理加算Ⅱ　110 ／1月につき
- ・かかりつけ医連携薬剤調整加算Ⅰ　100 ／1回限り
- ・かかりつけ医連携薬剤調整加算Ⅱ　240 ／1回限り
- ・かかりつけ医連携薬剤調整加算Ⅲ　100 ／1回限り
- ・緊急時施設療養費　518 ／1日につき(月3日限度)
- ・所定疾患施設療養費（Ⅰ）　239 ／1日につき(月7日限度)
- ・所定疾患施設療養費（Ⅱ）　480 ／1日につき(月10日限度)
- ・認知症専門ケア加算（Ⅰ）　3 ／1日につき
- ・認知症専門ケア加算（Ⅱ）　4 ／1日につき
- ・認知症行動・心理症状緊急対応加算　200 ／1日につき(7日に限度)
- ・認知症情報提供加算　350 ／1回につき
- ・地域連携診療計画情報提供加算　300 ／1回限り
- ・ﾘﾊﾋﾞﾘﾃｰｼｮﾝﾏﾈｼﾞﾒﾝﾄ計画書情報加算　33 ／1月につき
- ・褥瘡マネジメント加算（Ⅰ）　3 ／1月につき
- ・褥瘡マネジメント加算（Ⅱ）　13 ／1月につき
- ・褥瘡マネジメント加算（Ⅲ）　10 ／3月に1回
- ・排せつ支援加算（Ⅰ）　10 ／1月につき
- ・排せつ支援加算（Ⅱ）　15 ／1月につき
- ・排せつ支援加算（Ⅲ）　20 ／1月につき
- ・排せつ支援加算（Ⅳ）　100 ／1月につき
- ・自立支援促進加算　300 ／1月につき
- ・科学的介護推進体制加算（Ⅰ）　40 ／1月につき
- ・科学的介護推進体制加算（Ⅱ）　60 ／1月につき
- ・安全対策体制加算　20 ／1回限り
- ・外泊時費用(居宅サービスを利用)　800 ／1日につき（月6日限度）
- ・外泊時費用　362 ／1日につき（月6日限度）

注）外泊初日と最終日以外は施設利用料に代えて上記の金額となります。

注）外泊中は居住費・特別な室料をご負担いただきます。

注）特別な室料は医療費控除の対象外となります。

※ターミナルケア加算につきましては、対象となる方には個別にご説明をさせて頂きます。

介護老人保健施設ケアセンターかずさ