

基本利用料金表 《 入所・4床室 》 1割負担

介護老人保健施設 エスポワール大原

2022年5月1日

介護度	負担限度額	保険1割負担金/日	夜勤職員配置加算	サービス提供体制強化加算(Ⅱ)	在宅復帰・在宅療養支援機能加算(Ⅱ)	保険適用分計/日①	食費	居住費	日用品費	教養娯楽費	自費分計/日②	①+②小計/日	自立支援促進加算/月③	科学的介護推進体制加算(Ⅱ)/月④	リハビリテーションマネジメント計画情報加算/月⑤	合計/(①+②)×月(30日)+③+④+⑤
要介護1	第1段階	836	24	18	46	924	300	0	260	200	760	1,684	300	60	33	50,913
	第2段階						390	370			1,220	2,144				64,713
	第3段階①						650	370			1,480	2,404				72,513
	第3段階②						1,360	370			2,190	3,114				93,813
	第4段階						1,630	450			2,540	3,464				104,313
要介護2	第1段階	910	24	18	46	998	300	0	260	200	760	1,758	300	60	33	53,133
	第2段階						390	370			1,220	2,218				66,933
	第3段階①						650	370			1,480	2,478				74,733
	第3段階②						1,360	370			2,190	3,188				96,033
	第4段階						1,630	450			2,540	3,538				106,533
要介護3	第1段階	974	24	18	46	1,062	300	0	260	200	760	1,822	300	60	33	55,053
	第2段階						390	370			1,220	2,282				68,853
	第3段階①						650	370			1,480	2,542				76,653
	第3段階②						1,360	370			2,190	3,252				97,953
	第4段階						1,630	450			2,540	3,602				108,453
要介護4	第1段階	1,030	24	18	46	1,118	300	0	260	200	760	1,878	300	60	33	56,733
	第2段階						390	370			1,220	2,338				70,533
	第3段階①						650	370			1,480	2,598				78,333
	第3段階②						1,360	370			2,190	3,308				99,633
	第4段階						1,630	450			2,540	3,658				110,133
要介護5	第1段階	1,085	24	18	46	1,173	300	0	260	200	760	1,933	300	60	33	58,383
	第2段階						390	370			1,220	2,393				72,183
	第3段階①						650	370			1,480	2,653				79,983
	第3段階②						1,360	370			2,190	3,363				101,283
	第4段階						1,630	450			2,540	3,713				111,783

※単位は全て(円)

～ 加算項目(該当する方のみにかかる費用) ～

- | | | | |
|---|-----------------------|-------------------------|--------------------|
| ◇短期集中リハビリテーション実施加算 | 240円/日 (入所後3ヶ月以内) | ◇口腔衛生管理加算(Ⅰ)(Ⅱ) | 90円/月 110円/月 |
| ◇認知症短期集中リハビリテーション実施加算 | 240円/日 (入所後3ヶ月以内) | ◇療養食加算 | 6円/食 |
| ◇認知症ケア加算 | 76円/日 | ◇緊急時治療管理 | 518円/日 (連続する3日間) |
| ◇若年性認知症入所者受入加算 | 120円/日 | ◇認知症情報提供加算 | 350円/回 |
| ◇外泊された場合には、外泊初日と最終日以外は、上記保険負担金に代えて362円となります(月6日を限度) | | ◇認知症行動・心理症状緊急対応加算 | 200円/日 (入所後7日間) |
| ◇入所後30日間に限って、上記利用料に1日当たり30円加算されます(初期加算) | | ◇所定疾患施設療養費(Ⅰ) | 239円/日 (1月に7日を限度) |
| ◇入所前後訪問指導加算(Ⅰ)(Ⅱ) | 450円/回 480円/回 | ◇所定疾患施設療養費(Ⅱ) | 480円/日 (1月に10日を限度) |
| ◇試行的退所時指導加算 | 400円/回 | ◇訪問看護指示加算 | 300円/回 |
| ◇退所時情報提供加算 | 500円/回 | ◇褥瘡マネジメント加算(Ⅰ)(Ⅱ) | 3円/月 13円/月 |
| ◇入退所前連携加算(Ⅰ)(Ⅱ) | 600円/回 400円/回 | ◇再入所時栄養連携加算 | 200円/回 |
| ◇経口移行加算 | 28円/日 | ◇安全対策体制加算 | 20円/回 (入所時1回) |
| ◇経口維持加算(Ⅰ)(Ⅱ) | 400円/月 100円/月 | ◇地域連携診療計画情報提供加算 | 300円/回 |
| ◇かかりつけ医連携薬剤調整加算(Ⅰ)(Ⅱ) | 100円/回 240円/回 | ◇ターミナルケア加算(死亡日) | 1650円/日 |
| ◇かかりつけ医連携薬剤調整加算(Ⅲ) | 100円/回 (ⅠとⅡを算定していること) | ◇ターミナルケア加算(死亡日以前2～3日) | 820円/日 |
| ◇排せつ支援加算(Ⅰ)(Ⅱ)(Ⅲ) | 10円/月・15円/月・20円/月 | ◇ターミナルケア加算(死亡日以前4～30日) | 160円/日 |
| | | ◇ターミナルケア加算(死亡日以前31～45日) | 80円/日 |
- ◇介護職員処遇改善加算(Ⅰ) (基本料金+加算料金)×3.9%/月
 ◇介護職員等特定処遇改善加算(Ⅰ) (基本料金+加算料金)×2.1%/月
- ※理美容料金 : 500円～2,500円(実費)**

基本利用料金表 《 入所・4床室 》 2割負担

介護老人保健施設 エスポワール大原

2022年5月1日

介護度	負担限度額	保険2割負担金/日	夜勤職員配置加算	サービス提供体制強化加算(Ⅱ)	在宅復帰・在宅療養支援機能加算(Ⅱ)	保険適用分計/日 ①	食費	居住費	日用品費	教養娯楽費	自費分計/日 ②	①+②小計/日	自立支援促進加算/月 ③	科学的介護推進体制加算(Ⅱ)/月 ④	リハビリテーションマネジメント計画書情報加算/月 ⑤	合計/(①+②)×月(30日)+③+④+⑤
要介護 1	第1段階	1,672	48	36	92	1,848	300	0	260	200	760	2,608	600	120	66	79,026
	第2段階						390	370			1,220	3,068				92,826
	第3段階①						650	370			1,480	3,328				100,626
	第3段階②						1,360	370			2,190	4,038				121,926
	第4段階						1,630	450			2,540	4,388				132,426
要介護 2	第1段階	1,820	48	36	92	1,996	300	0	260	200	760	2,756	600	120	66	83,466
	第2段階						390	370			1,220	3,216				97,266
	第3段階①						650	370			1,480	3,476				105,066
	第3段階②						1,360	370			2,190	4,186				126,366
	第4段階						1,630	450			2,540	4,536				136,866
要介護 3	第1段階	1,948	48	36	92	2,124	300	0	260	200	760	2,884	600	120	66	87,306
	第2段階						390	370			1,220	3,344				101,106
	第3段階①						650	370			1,480	3,604				108,906
	第3段階②						1,360	370			2,190	4,314				130,206
	第4段階						1,630	450			2,540	4,664				140,706
要介護 4	第1段階	2,060	48	36	92	2,236	300	0	260	200	760	2,996	600	120	66	90,666
	第2段階						390	370			1,220	3,456				104,466
	第3段階①						650	370			1,480	3,716				112,266
	第3段階②						1,360	370			2,190	4,426				133,566
	第4段階						1,630	450			2,540	4,776				144,066
要介護 5	第1段階	2,170	48	36	92	2,346	300	0	260	200	760	3,106	600	120	66	93,966
	第2段階						390	370			1,220	3,566				107,766
	第3段階①						650	370			1,480	3,826				115,566
	第3段階②						1,360	370			2,190	4,536				136,866
	第4段階						1,630	450			2,540	4,886				147,366

※単位は全て(円)

～ 加算項目(該当する方のみにかかる費用) ～

- | | | | |
|---|-----------------------|-------------------------|--------------------|
| ◇短期集中リハビリテーション実施加算 | 480円/日 (入所後3ヶ月以内) | ◇口腔衛生管理加算(Ⅰ)(Ⅱ) | 180円/月 220円/月 |
| ◇認知症短期集中リハビリテーション実施加算 | 480円/日 (入所後3ヶ月以内) | ◇療養食加算 | 12円/食 |
| ◇認知症ケア加算 | 152円/日 | ◇緊急時治療管理 | 1036円/日 (連続する3日間) |
| ◇若年性認知症入所者受入加算 | 240円/日 | ◇認知症情報提供加算 | 700円/回 |
| ◇外泊された場合には、外泊初日と最終日以外は、上記保険負担金に代えて742円となります(月6日を限度) | | ◇認知症行動・心理症状緊急対応加算 | 400円/日 (入所後7日間) |
| ◇入所後30日間に限って、上記利用料に1日当たり60円加算されます(初期加算) | | ◇所定疾患施設療養費(Ⅰ) | 478円/日 (1月に7日を限度) |
| ◇入所前後訪問指導加算(Ⅰ)(Ⅱ) | 900円/回 960円/回 | ◇所定疾患施設療養費(Ⅱ) | 960円/日 (1月に10日を限度) |
| ◇試行的退所時指導加算 | 800円/回 | ◇訪問看護指示加算 | 600円/回 |
| ◇退所時情報提供加算 | 1000円/回 | ◇褥瘡マネジメント加算(Ⅰ)(Ⅱ) | 6円/月 26円/月 |
| ◇入退所前連携加算(Ⅰ)(Ⅱ) | 1200円/回 800円/回 | ◇再入所時栄養連携加算 | 400円/回 |
| ◇経口移行加算 | 56円/日 | ◇安全対策体制加算 | 40円/回 (入所時1回) |
| ◇経口維持加算(Ⅰ)(Ⅱ) | 800円/月 200円/月 | ◇地域連携診療計画情報提供加算 | 600円/回 |
| ◇かかりつけ医連携薬剤調整加算(Ⅰ)(Ⅱ) | 200円/回 480円/回 | ◇ターミナルケア加算(死亡日) | 3300円/日 |
| ◇かかりつけ医連携薬剤調整加算(Ⅲ) | 200円/回 (ⅠとⅡを算定していること) | ◇ターミナルケア加算(死亡日以前2~3日) | 1640円/日 |
| ◇排せつ支援加算(Ⅰ)(Ⅱ)(Ⅲ) | 20円/月・30円/月・40円/月 | ◇ターミナルケア加算(死亡日以前4~30日) | 320円/日 |
| | | ◇ターミナルケア加算(死亡日以前31~45日) | 160円/日 |
- ◇介護職員処遇改善加算(Ⅰ) (基本料金+加算料金)×3.9%/月
 ◇介護職員等特定処遇改善加算(Ⅰ) (基本料金+加算料金)×2.1%/月

※理美容料金 : 500円~2,500円(実費)

基本利用料金表 《 入所・4床室 》 3割負担

介護老人保健施設 エスポワール大原

2022年5月1日

介護度	負担限度額	保険3割負担金/日	夜勤職員配置加算	サービス提供体制強化加算(Ⅱ)	在宅復帰・在宅療養支援機能加算(Ⅱ)	保険適用分計/日①	食費	居住費	日用品費	教養娯楽費	自費分計/日②	①+②小計/日	自立支援促進加算/月③	科学的介護推進体制加算(Ⅱ)/月④	リハビリテーションマネジメント計画情報加算/月⑤	合計/(①+②)×月(30日)+③+④+⑤
要介護1	第1段階	2,508	72	54	138	2,772	300	0	260	200	760	3,532	900	180	99	107,139
	第2段階						390	370			1,220	3,992				120,939
	第3段階①						650	370			1,480	4,252				128,739
	第3段階②						1,360	370			2,190	4,962				150,039
	第4段階						1,630	450			2,540	5,312				160,539
要介護2	第1段階	2,730	72	54	138	2,994	300	0	260	200	760	3,754	900	180	99	113,799
	第2段階						390	370			1,220	4,214				127,599
	第3段階①						650	370			1,480	4,474				135,399
	第3段階②						1,360	370			2,190	5,184				156,699
	第4段階						1,630	450			2,540	5,534				167,199
要介護3	第1段階	2,922	72	54	138	3,186	300	0	260	200	760	3,946	900	180	99	119,559
	第2段階						390	370			1,220	4,406				133,359
	第3段階①						650	370			1,480	4,666				141,159
	第3段階②						1,360	370			2,190	5,376				162,459
	第4段階						1,630	450			2,540	5,726				172,959
要介護4	第1段階	3,090	72	54	138	3,354	300	0	260	200	760	4,114	900	180	99	124,599
	第2段階						390	370			1,220	4,574				138,399
	第3段階①						650	370			1,480	4,834				146,199
	第3段階②						1,360	370			2,190	5,544				167,499
	第4段階						1,630	450			2,540	5,894				177,999
要介護5	第1段階	3,255	72	54	138	3,519	300	0	260	200	760	4,279	900	180	99	129,549
	第2段階						390	370			1,220	4,739				143,349
	第3段階①						650	370			1,480	4,999				151,149
	第3段階②						1,360	370			2,190	5,709				172,449
	第4段階						1,630	450			2,540	6,059				182,949

※単位は全て(円)

～ 加算項目(該当する方のみにかかる費用) ～

- ◇短期集中リハビリテーション実施加算 720円/日 (入所後3ヶ月以内)
- ◇認知症短期集中リハビリテーション実施加算 720円/日 (入所後3ヶ月以内)
- ◇認知症ケア加算 228円/日
- ◇若年性認知症入所者受入加算 360円/日
- ◇外泊された場合には、外泊初日と最終日以外は、上記保険負担金に代えて1086円となります(月6日を限度)
- ◇入所後30日間に限って、上記利用料に1日当たり90円加算されます(初期加算)
- ◇入所前後訪問指導加算(Ⅰ)(Ⅱ) 1350円/回 1440円/回
- ◇試行的退所時指導加算 1200円/回
- ◇退所時情報提供加算 1500円/回
- ◇入退所前連携加算(Ⅰ)(Ⅱ) 1800円/回 1200円/回
- ◇経口移行加算 84円/日
- ◇経口維持加算(Ⅰ)(Ⅱ) 1200円/月 300円/月
- ◇かかりつけ医連携薬剤調整加算(Ⅰ)(Ⅱ) 300円/回 720円/回
- ◇かかりつけ医連携薬剤調整加算(Ⅲ) 300円/回 (ⅠとⅡを算定していること)
- ◇排せつ支援加算(Ⅰ)(Ⅱ)(Ⅲ) 30円/月・45円/月・60円/月

- ◇口腔衛生管理加算(Ⅰ)(Ⅱ) 270円/月 330円/月
- ◇療養食加算 18円/食
- ◇緊急時治療管理 1554円/日(連続する3日間)
- ◇認知症情報提供加算 1050円/回
- ◇認知症行動・心理症状緊急対応加算 600円/日(入所後7日間)
- ◇所定疾患施設療養費(Ⅰ) 717円/日(1月に7日を限度)
- ◇所定疾患施設療養費(Ⅱ) 1440円/日(1月に10日を限度)
- ◇訪問看護指示加算 900円/回
- ◇褥瘡マネジメント加算(Ⅰ)(Ⅱ) 9円/月 39円/月
- ◇再入所時栄養連携加算 600円/回
- ◇安全対策体制加算 60円/回(入所時1回)
- ◇地域連携診療計画情報提供加算 900円/回
- ◇ターミナルケア加算(死亡日) 4950円/日
- ◇ターミナルケア加算(死亡日以前2~3日) 2460円/日
- ◇ターミナルケア加算(死亡日以前4~30日) 480円/日
- ◇ターミナルケア加算(死亡日以前31~45日) 240円/日

- ◇介護職員処遇改善加算(Ⅰ) (基本料金+加算料金)×3.9%/月
- ◇介護職員等特定処遇改善加算(Ⅰ) (基本料金+加算料金)×2.1%/月

※理美容料金 : 500円~2,500円(実費)