

介護老人保健施設 みずばしょう料金表(入所)

令和元年10月現在

【介護保険】

(毎日全利用者加算)1日あたり

(単位:円)

基本料

要介護区分	1割負担	2割負担	3割負担
要介護1	781	1,562	2,343
要介護2	826	1,652	2,478
要介護3	888	1,776	2,664
要介護4	941	1,882	2,823
要介護5	993	1,986	2,979

	1割負担	2割負担	3割負担
夜勤職員配置加算	24	48	72
栄養マネジメント加算	14	28	42
サービス提供体制強化加算	18	36	54

(実施日加算)

	1割負担	2割負担	3割負担	
初期加算	30	60	90	1日あたり(入所1ヶ月間)
外泊時費用	362	724	1,086	1日あたり(最大6日間)
短期集中リハビリテーション実施加算	240	480	720	1日あたり(最大3ヶ月)
認知症短期集中リハビリテーション実施加算	240	480	720	1日あたり(最大3ヶ月)
ターミナルケア加算			0	
死亡日以前4日以上30日以下	160	320	480	1日あたり
死亡日前日及び前々日	820	1,640	2,460	1日あたり
死亡日	1,650	3,300	4,950	1日あたり
認知症行動・心理症状緊急対応加算	200	400	600	1日あたり
認知症情報提供加算	350	700	1,050	1回あたり
療養食加算	6	12	18	1回あたり(毎日)
緊急時治療管理	518	1,036	1,554	1日あたり
褥瘡マネジメント加算	10	20	30	1回あたり
経口移行加算	28	56	84	1日あたり
経口維持加算Ⅰ	400	800	1,200	1月あたり
経口維持加算Ⅱ	100	200	300	1月あたり
入所前後訪問指導加算Ⅰ	450	900	1,350	1回あたり(最大1回)
入所前後訪問指導加算Ⅱ	480	960	1,440	1回あたり(最大1回)
試行的退所時指導加算	400	800	1,200	1回あたり
退所時情報提供加算	500	1,000	1,500	1回あたり(退所時1回)
退所前連携加算	500	1,000	1,500	1回あたり(退所時1回)
訪問看護指示加算	300	600	900	1回あたり(退所時1回)
所定疾患施設療養費Ⅰ	239	478	717	1日あたり(最大7日間)
所定疾患施設療養費Ⅱ	480	960	1,440	1日あたり(最大7日間)
排せつ支援加算	100	200	300	1月あたり
地域連携診療計画情報提供加算	300	600	900	1回あたり
かかりつけ医連携薬剤調整加算	125	250	375	1回あたり
在宅復帰・在宅療養支援機能加算Ⅰ	34	68	102	*所定の基準に達している場合に1日につき左記の料金が加算されます。
介護職員処遇改善加算Ⅰ (要介護基本料+加算項目×3.9%)				
介護職員特定処遇改善加算Ⅰ (要介護基本料+加算項目×2.1%)				

【介護保険以外】

(毎日全利用者加算)1日あたり

区分	対象者	居住費	食費
第1段階	生活保護受給者	820	300
	高齢福祉年金受給者		
第2段階	世帯全員が市町村民税非課税者 課税年金収入額と合計所得金額の合計が80万円以下の方	820	390
第3段階	利用者負担第2段階以外の方	1,310	650
第4段階	上記以外の方	2,006	1,392

※医師の指導により食事を持ち込む場合に限り、食費の算定はいたしません。

(実施日加算)

おやつ代	105	1日あたり(毎日・・・経管栄養の方は除く)
日用品費	105	1日あたり(入浴用石鹸・シャンプー・洗剤・タオル・おしぼり等の使用料、毎日)
差額室料	366	1日あたり(毎日)
特別室料	1,571	1日あたり(毎日)
行事費	実費	クラブ活動等・・・希望者のみ
理美容代	実費	希望者のみ
家族介護室使用料	3,300	1泊(希望者のみ)
文書料(診断書等)		文書料金表参照