

老人保健施設さんとも利用料金表

【入所・介護予防短期入所・短期入所】

区分	介護度別及び加算項目	単位	利用者 1割 負担額	利用者 2割 負担額	利用者 3割 負担額
入所	介護保険施設サービス費Ⅰⅳ				
	要介護1	836	859	1,717	2,576
	要介護2	910	935	1,869	2,804
	要介護3	974	1,001	2,001	3,001
	要介護4	1,030	1,058	2,116	3,174
	要介護5	1,085	1,115	2,229	3,343
	夜間職員配置加算	24	25	50	74
	サービス提供体制加算(Ⅱ)	18	19	37	56
	短期集中リハビリテーション	240	247	493	740
	認知症短期集中リハビリテーション	240	247	493	740
	所定疾患施設療養費(Ⅰ)※7日間	239	246	491	737
	所定疾患施設療養費(Ⅱ)※10日間	480	493	986	1,479
	リハビリテーションマネジメント計画書情報加算	33	34	68	102
	外泊時費用	362	372	744	1,116
	入所前後訪問指導加算(Ⅰ)	450	463	925	1,387
	入所前後訪問指導加算(Ⅱ)	480	493	986	1,479
	初期加算	30	31	62	93
	退所時情報提供加算	500	514	1,027	1,541
	入退所前連携加算(Ⅰ)	600	617	1,233	1,849
	入退所前連携加算(Ⅱ)	400	411	822	1,233
	療養食加算(1回6単位) ※1日3食分で表記	18	19	37	56
	栄養マネジメント強化加算	11	12	23	34
	経口維持加算(Ⅰ)	400	411	822	1,233
	経口維持加算(Ⅱ)	100	103	206	309
	再入所時栄養連携加算	200	206	411	617
	試行的退所時指導加算	400	411	822	1,233
	訪問看護指示加算	300	309	617	925
	在宅復帰・在宅療養支援機能加算(Ⅱ)	46	48	95	142
	かかりつけ医連携薬剤調整加算(Ⅰ)	100	103	206	309
	かかりつけ医連携薬剤調整加算(Ⅱ)	240	247	493	740
	かかりつけ医連携薬剤調整加算(Ⅲ)	100	103	206	309
	排せつ支援加算(Ⅰ)	10	11	21	31
	排せつ支援加算(Ⅱ)	15	16	31	47
	排せつ支援加算(Ⅲ)	20	21	41	62
	自立支援促進加算	300	309	617	925
	科学的介護推進体制加算(Ⅰ)	40	41	82	123
	科学的介護推進体制加算(Ⅱ)	60	62	124	185
	安全対策体制加算	20	21	41	62
	褥瘡マネジメント加算(Ⅰ)	3	3	6	9
	褥瘡マネジメント加算(Ⅱ)	13	14	27	40
	若年性認知症入所者受入加算	120	124	247	370
	ターミナルケア加算(死亡日以前31日以上45日以下)	80	83	165	247
	ターミナルケア加算(死亡日以前4日以上30日以下)	160	165	329	493
	ターミナルケア加算(前日、前々日)	820	843	1,685	2,527
	ターミナルケア加算(死亡日)	1,650	1,695	3,389	5,084
	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%	※	※	※	※
	介護職員等特定処遇改善加算Ⅰ 2.1%	※	※	※	※
	福祉・介護職員等ベースアップ支援加算 0.8%	※	※	※	※
短期介護入所	予防介護老人保健施設 短期入所療養介護費(Ⅰ)ⅳ				
	要支援1	658	676	1,352	2,028
	要支援2	817	839	1,678	2,517
	夜勤職員配置加算	24	25	50	74
	総合医学管理料	275	283	565	848
	サービス提供体制加算(Ⅱ)	18	19	37	56
	個別リハビリテーション実施加算	240	247	493	740
	療養食加算	24	25	50	74
	送迎加算	184	189	378	567
	在宅復帰・在宅療養支援機能加算Ⅱ	46	48	0	142
	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%	※	※	※	※
	福祉・介護職員等ベースアップ支援加算 0.8%	※	※	※	※

区分	介護度別及び加算項目	単位	利用者 1割 負担額	利用者 2割 負担額	利用者 3割 負担額
短期入所	個別リハビリテーション実施加算	240	247	493	740
	緊急短期入所受入加算	90	93	185	278
	総合医学管理料	275	283	565	848
	重度療養管理加算	120	124	247	370
	療養食加算 (1回6単位)※1日3食分で表記	24	25	50	74
	送迎加算 (片道当たり)	184	189	378	567
	在宅復帰・在宅療養支援機能加算Ⅱ	46	48	95	142
	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%	※	※	※	※
	福祉・介護職員等ベースアップ支援加算 0.8%	※	※	※	※

区分	保険外負担額	
入所・短期入所関連	居住費(短期:滞在費)	377円(1日当たり) ※限度額認定証をご提示頂いている場合は、記載されている金額に準ずる
	食費	入所:1,650円(おやつ代込み)／日 短期:朝450円 昼600円(おやつ代込み)※おやつのみ50円 夕600円 (各1食あたり) ※限度額認定証をご提示頂いている場合は、記載されている金額に準ずる
	日常生活費(外部委託)	200円+税20円／1日 タオル・シャンプーなど
	衣類洗濯(外部委託)	100円+税10円／1日 ※水洗いできる衣類のみ
	レンタル衣類(外部委託)	300円+税30円／1日 寝間兼日常着・肌着・下着・靴下(殺菌消毒クリーニング付き)
	レクリエーション材料費	91円+税 9円／1回 折り紙、書道用品、絵画用品など
	理美容費(外部委託)	ヘアカット 1,200円／1回(予約制)
	電気代	46円+税 4円／1日 利用者が特別に持ち込む電気製品1品に対して
	インフルエンザ予防接種	(公費)各市町村の指定金額に準ずる (自費)埼玉西協同病院の自費金額に準ずる
	診断書料金	3,000円+税300円/1通 組合員価格 5,000円+税500円/1通 未組合員価格
	コロナウイルス抗原検査(入所時)	909円+税91円 組合員・未組合員共通価格

施設区分	
介護老人保健施設(入所)	I型(基本型老健)多床室 在宅強化型
短期入所療養介護	I型(基本型老健)多床室 在宅強化型
予防短期入所療養介護	I型(基本型老健)多床室 在宅強化型

## 老人保健施設さんとも利用料金表

短期入所 (続きあり)	介護老人保健施設 短期入所療養介護費(Ⅰ)iv	要介護1	875	899	1,798	2,696
		要介護2	951	977	1,954	2,930
		要介護3	1,014	1,042	2,083	3,124
		要介護4	1,071	1,100	2,200	3,300
		要介護5	1,129	1,160	2,319	3,479
		夜勤職員配置加算	24	25	50	74
		サービス提供体制加算(Ⅱ)	18	19	37	56

※介護職員処遇改善加算、介護職員等特定処遇改善加算、福祉・介護職員等ベースアップ支援加算については、基本単位数に各種加算減算を加えた総単位数によって、異なります。詳細な計算方法については、お問い合わせください。

料金改定 2022年12月1日

老人保健施設さんとも利用料金表

【介護予防通所・通所リハビリテーション】

区分	介護度別及び加算項目	単位	利用者 1割 負担額	利用者 2割 負担額	利用者 3割 負担額	
通所リハビリテーション	介護予防通所リハビリテーション費					
	要支援1	2,053	2,121	4,242	6,363	
	要支援2	3,999	4,131	8,262	12,393	
	サービス提供体制強化加算(Ⅱ) ※要支援1	72	75	149	223	
	サービス提供体制強化加算(Ⅱ) ※要支援2	144	149	298	447	
	運動機能向上加算	225	233	465	698	
	栄養改善加算	200	207	414	620	
	口腔機能向上加算(Ⅰ)	150	155	310	465	
	口腔機能向上加算(Ⅱ)	160	166	331	496	
	栄養アセスメント加算	50	52	104	155	
	口腔・栄養スクリーニング加算(Ⅰ)	20	21	42	62	
	口腔・栄養スクリーニング加算(Ⅱ)	5	6	11	16	
	選択的サービス複数実施加算(Ⅰ) 1月につき	480	496	992	1,488	
	選択的サービス複数実施加算(Ⅱ) 1月につき	700	724	1,447	2,170	
	生活行為向上リハビリテーション実施加算 開始月から6か月以内/月	562	581	1,161	1,742	
	科学的介護推進体制加算	40	42	83	124	
	介護職員処遇改善加算Ⅰ 4.7%	※	※	※	※	
	介護職員等特定処遇改善加算Ⅰ 2.0%	※	※	※	※	
	福祉・介護職員等ベースアップ支援加算 1.0%	※	※	※	※	
	通所リハビリテーション	ハ)大規模型 通所リハビリテーション費(Ⅱ)	要介護1	353	365	730
要介護2			384	397	794	1,190
要介護3			411	425	849	1,274
要介護4			441	456	911	1,367
要介護5			469	485	969	1,454
要介護1			368	381	761	1,141
要介護2			423	437	874	1,311
要介護3			477	493	986	1,479
要介護4			531	549	1,097	1,646
要介護5			586	606	1,211	1,816
要介護1			465	481	961	1,441
要介護2			542	560	1,120	1,680
要介護3			616	637	1,273	1,909
要介護4			710	734	1,467	2,201
要介護5			806	833	1,665	2,498
要介護1			520	538	1,075	1,612
要介護2			606	626	1,252	1,878
要介護3			689	712	1,424	2,136
要介護4			796	823	1,645	2,467
要介護5			902	932	1,864	2,796
要介護1			579	599	1,197	1,795
要介護2			687	710	1,420	2,129
要介護3			793	820	1,639	2,458
要介護4			919	950	1,899	2,848
要介護5			1,043	1,078	2,155	3,233
要介護1			670	693	1,385	2,077
要介護2			797	824	1,647	2,470
要介護3			919	950	1,899	2,848
要介護4			1,066	1,102	2,203	3,304
要介護5			1,211	1,251	2,502	3,753
要介護1	708	732	1,463	2,194		
要介護2	841	869	1,738	2,607		
要介護3	973	1,006	2,011	3,016		
要介護4	1,129	1,167	2,333	3,499		
要介護5	1,282	1,325	2,649	3,973		
時間延長加算(8時間以上、9時間未満)	50	52	104	155		
時間延長加算(9時間以上、10時間未満)	100	104	207	310		
理学療法士等配置加算	30	31	62	93		
リハビリテーションマネジメント加算(A)イ 開始月から6月以内	560	579	1,157	1,736		
リハビリテーションマネジメント加算(A)イ 開始月6月以降、1月につき	240	248	496	744		
リハビリテーションマネジメント加算(A)ロ 開始月から6月以内	593	613	1,225	1,838		
リハビリテーションマネジメント加算(A)ロ 開始月6月以降、1月につき	273	282	564	846		

区分	介護度別及び加算項目	単位	利用者 1割 負担額	利用者 2割 負担額	利用者 3割 負担額
通所リハビリテーション	サービス提供体制加算(Ⅱ)	18	19	37	56
	生活行為向上リハビリテーション実施加算	1250	1,292	2,583	3,874
	科学的介護推進体制加算	40	42	83	124
	リハビリテーション提供体制加算 3時間以上4時間未満	12	13	25	37
	リハビリテーション提供体制加算 4時間以上5時間未満	16	17	33	50
	リハビリテーション提供体制加算 5時間以上6時間未満	20	21	42	62
	リハビリテーション提供体制加算 6時間以上7時間未満	24	25	50	75
	リハビリテーション提供体制加算 7時間以上8時間未満	28	29	58	87
	入浴介助加算(Ⅰ)	40	42	83	124
	入浴介助加算(Ⅱ)	60	62	124	186
	中重度者ケア体制加算	20	21	42	62
	短期集中個別リハビリテーション実施加算	110	114	228	341
	口腔・栄養スクリーニング加算(Ⅰ)	20	21	42	62
	口腔・栄養スクリーニング加算(Ⅱ)	5	6	11	16
	栄養改善加算(3か月以内、月2回を限度)	200	207	414	620
	口腔機能向上加算(Ⅰ)	150	155	310	465
	口腔機能向上加算(Ⅱ)	160	166	331	496
	栄養アセスメント加算	50	52	104	155
	重度療養管理加算	100	104	207	※
	介護職員処遇改善加算Ⅰ 4.7%	※	※	※	※
介護職員処遇改善加算Ⅰ 2.0%	※	※	※	※	
福祉・介護職員等ベースアップ支援加算 1.0%	※	※	※	※	

区分	保険外負担額	
食費	朝食	450円
	昼食	600円 (おやつ代込み) ※おやつのみ50円 夕食 600円
日常生活費用	入浴なし	46円+税 4円/1日 歯磨剤、おしぼり等
	入浴あり	109円+税11円/1日 タオル、シャンプー等
通所リハ関連	オムツ代/1枚 (処理料込み)	紙おむつL 114円+税11円 紙おむつM 105円+税10円 リハパンツ 141円+税14円 尿取りパット 46円+税 4円
	クラブ活動費(実費)	絵手紙クラブ 200円(月) 藤細エクラブ 500円(月) 書道クラブ 200円(月) 手作りクラブ 300円(月) 手工芸クラブ 500円(月) スクラッチアート 30円(1枚)
	理美容費(外部委託)	ヘアカット 1,200円/1回(予約制)
	キャンセル料(実費) (※予防通所リハビリテーションについてはかかりません)	昼食・おやつ 600円 おやつのみ 50円

施設区分	
通所リハビリテーション	大規模事業所(Ⅱ)(介護老人保健施設)
予防通所リハビリテーション	大規模事業所(Ⅱ)(介護老人保健施設)

## 老人保健施設さんとも利用料金表

リハビリテーションマネジメント加算(B)イ	開始月から6月以内	830	858	1,715	2,572
リハビリテーションマネジメント加算(B)イ	開始月6月以降、1月につき	510	527	1,054	1,581
リハビリテーションマネジメント加算(B)ロ	開始月から6月以内	863	892	1,783	2,675
リハビリテーションマネジメント加算(B)ロ	開始月6月以降、1月につき	543	561	1,122	1,683

※介護職員処遇改善加算、介護職員等特定処遇改善加算、福祉・介護職員等ベースアップ支援加算については、基本単位数に各種加算減算を加えた総単位数によって、異なります。詳細な計算方法については、お問い合わせください。

料金改定 2022年12月1日