

利用料金表（介護医療院ふじい 入所）

※ご利用料金は介護保険給付費用と介護保険給付外費用の合算額となります。
※介護保険給付費用は「介護保険負担割合証」に示す利用者負担の割合に応じた額となります。

①介護保険給付費用
<基本サービス料金>
・従来型個室

	Ⅰ型（Ⅰ i）			Ⅰ型（Ⅱ i）			Ⅰ型（Ⅲ i）			(単位)
	(1割負担)	(2割負担)	(3割負担)	(1割負担)	(2割負担)	(3割負担)	(1割負担)	(2割負担)	(3割負担)	
要介護1	721円	1,442円	2,163円	711円	1,422円	2,133円	694円	1,388円	2,082円	/日
要介護2	832円	1,664円	2,496円	820円	1,640円	2,460円	804円	1,608円	2,412円	/日
要介護3	1,070円	2,140円	3,210円	1,055円	2,110円	3,165円	1,039円	2,078円	3,117円	/日
要介護4	1,172円	2,344円	3,516円	1,155円	2,310円	3,465円	1,138円	2,276円	3,414円	/日
要介護5	1,263円	2,526円	3,789円	1,245円	2,490円	3,735円	1,228円	2,456円	3,684円	/日

・多床室

	Ⅰ型（Ⅰ ii）			Ⅰ型（Ⅱ ii）			Ⅰ型（Ⅲ ii）			(単位)
	(1割負担)	(2割負担)	(3割負担)	(1割負担)	(2割負担)	(3割負担)	(1割負担)	(2割負担)	(3割負担)	
要介護1	833円	1,666円	2,499円	821円	1,642円	2,463円	805円	1,610円	2,415円	/日
要介護2	943円	1,886円	2,829円	930円	1,860円	2,790円	914円	1,828円	2,742円	/日
要介護3	1,182円	2,364円	3,546円	1,165円	2,330円	3,495円	1,148円	2,296円	3,444円	/日
要介護4	1,283円	2,566円	3,849円	1,264円	2,528円	3,792円	1,248円	2,496円	3,744円	/日
要介護5	1,375円	2,750円	4,125円	1,355円	2,710円	4,065円	1,338円	2,676円	4,014円	/日

<加算料金> 該当のサービス利用をされた場合に適用となります

サービス内容	金額			(単位)
	(1割負担)	(2割負担)	(3割負担)	
夜勤の勤務条件に関する基準を満たさない場合	-25円	-50円	-75円	/日
入所者の数が入所定員を超える場合	所定単位数の70/100算定			
職員の員数が基準に満たない場合	所定単位数の70/100算定			
看護師比率が20％に満たない場合	所定単位数の90/100算定			
ユニットリーダー未整備である場合	所定単位数の97/100算定			
身体拘束廃止未実施減算	所定単位数の10/100減算			
安全管理体制未実施減算	-5円	-10円	-15円	/日
高齢者虐待防止措置未実施減算	所定単位数の1/100減算			
業務継続計画未策定減算	所定単位数の3/100減算			
栄養管理の基準を満たさない場合	-14円	-28円	-42円	/日
療養環境減算（Ⅰ）（廊下）	-25円	-50円	-75円	/日
療養環境減算（Ⅱ）（療養室）	-25円	-50円	-75円	/日
夜間勤務等看護（Ⅰ）	23円	46円	69円	/日
夜間勤務等看護（Ⅱ）	14円	28円	42円	/日
夜間勤務等看護（Ⅲ）	14円	28円	42円	/日
夜間勤務等看護（Ⅳ）	7円	14円	21円	/日
若年性認知症利用者受入加算	120円	240円	360円	/日
外泊時費用	362円	724円	1,086円	/日
試行的退所サービス費	800円	1,600円	2,400円	/日
他科受診時費用	362円	724円	1,086円	/日
初期加算	30円	60円	90円	/回
退所時栄養情報連携加算	70円	140円	210円	/月
再入所時栄養連携加算	200円	400円	600円	/回
退所前訪問指導加算	460円	920円	1,380円	/回
退所後訪問指導加算	460円	920円	1,380円	/回
退所時指導加算	400円	800円	1,200円	/回
退所時情報提供加算（Ⅰ）	500円	1,000円	1,500円	/回
退所時情報提供加算（Ⅱ）	250円	500円	750円	/回
退所前連携加算	500円	1,000円	1,500円	/回
訪問看護指示加算	300円	600円	900円	/回
協力医療機関連携加算（Ⅰ）	100円	200円	300円	/月
協力医療機関連携加算（Ⅱ）	5円	10円	15円	/月
栄養マネジメント強化加算	11円	22円	33円	/日
経口移行加算	28円	56円	84円	/日
経口維持加算（Ⅰ）	400円	800円	1,200円	/月
経口維持加算（Ⅱ）	100円	200円	300円	/月
口腔衛生管理加算（Ⅰ）	90円	180円	270円	/月
口腔衛生管理加算（Ⅱ）	110円	220円	330円	/月
療養食加算	6円	12円	18円	/食
在宅復帰支援機能加算	10円	20円	30円	/日
緊急時施設療養費（緊急時治療管理）	518円	1,036円	1,554円	/回
緊急時施設療養費（特定治療）	診療報酬点数に10円を乗じて得た額			

サービス内容	金額			(単位)
	(1割負担)	(2割負担)	(3割負担)	
認知症専門ケア加算（Ⅰ）	3円	6円	9円	/日
認知症専門ケア加算（Ⅱ）	4円	8円	12円	/日
認知症チームケア推進加算（Ⅰ）	150円	300円	450円	/月
認知症チームケア推進加算（Ⅱ）	120円	240円	360円	/月
認知症行動・心理症状緊急対応加算	200円	400円	600円	/日
重度認知症疾患療養体制加算（Ⅰ）要介護1・2	140円	280円	420円	/日
重度認知症疾患療養体制加算（Ⅰ）要介護3・4・5	40円	80円	120円	/日
重度認知症疾患療養体制加算（Ⅱ）要介護1・2	200円	400円	600円	/日
重度認知症疾患療養体制加算（Ⅱ）要介護3・4・5	100円	200円	300円	/日
排せつ支援加算（Ⅰ）	10円	20円	30円	/月
排せつ支援加算（Ⅱ）	15円	30円	45円	/月
排せつ支援加算（Ⅲ）	20円	40円	60円	/月
自立支援促進加算	280円	560円	840円	/月
科学的介護推進体制加算（Ⅰ）	40円	80円	120円	/月
科学的介護推進体制加算（Ⅱ）	60円	120円	180円	/月
安全対策体制加算	20円	40円	60円	/回
高齢者施設等感染対策向上加算（Ⅰ）	10円	20円	30円	/月
高齢者施設等感染対策向上加算（Ⅱ）	5円	10円	15円	/月
新興感染症等施設療養費	240円	480円	720円	/回
生産性向上推進体制加算（Ⅰ）	100円	200円	300円	/月
生産性向上推進体制加算（Ⅱ）	10円	20円	30円	/月
サービス提供体制強化加算（Ⅰ）	22円	44円	66円	/日
サービス提供体制強化加算（Ⅱ）	18円	36円	54円	/日
サービス提供体制強化加算（Ⅲ）	6円	12円	18円	/日
介護職員等処遇改善加算（Ⅰ）	算定した単位数の5.1％に相当する単位数			
介護職員等処遇改善加算（Ⅱ）	算定した単位数の4.7％に相当する単位数			
介護職員等処遇改善加算（Ⅲ）	算定した単位数の3.6％に相当する単位数			
介護職員等処遇改善加算（Ⅳ）	算定した単位数の2.9％に相当する単位数			
介護職員等処遇改善加算（Ⅴ）（1）	算定した単位数の4.6％に相当する単位数			
介護職員等処遇改善加算（Ⅴ）（2）	算定した単位数の4.4％に相当する単位数			
介護職員等処遇改善加算（Ⅴ）（3）	算定した単位数の4.2％に相当する単位数			
介護職員等処遇改善加算（Ⅴ）（4）	算定した単位数の4.0％に相当する単位数			
介護職員等処遇改善加算（Ⅴ）（5）	算定した単位数の3.9％に相当する単位数			
介護職員等処遇改善加算（Ⅴ）（6）	算定した単位数の3.5％に相当する単位数			
介護職員等処遇改善加算（Ⅴ）（7）	算定した単位数の3.5％に相当する単位数			
介護職員等処遇改善加算（Ⅴ）（8）	算定した単位数の3.1％に相当する単位数			
介護職員等処遇改善加算（Ⅴ）（9）	算定した単位数の3.1％に相当する単位数			
介護職員等処遇改善加算（Ⅴ）（10）	算定した単位数の3.0％に相当する単位数			
介護職員等処遇改善加算（Ⅴ）（11）	算定した単位数の2.4％に相当する単位数			
介護職員等処遇改善加算（Ⅴ）（12）	算定した単位数の2.6％に相当する単位数			
介護職員等処遇改善加算（Ⅴ）（13）	算定した単位数の2.0％に相当する単位数			
介護職員等処遇改善加算（Ⅴ）（14）	算定した単位数の1.5％に相当する単位数			

サービス内容	金額			(単位)
	(1割負担)	(2割負担)	(3割負担)	
<特定療養費>				
感染対策指導管理	6円	12円	18円	/日
褥瘡対策指導管理（Ⅰ）	6円	12円	18円	/日
褥瘡対策指導管理（Ⅱ）	10円	20円	30円	/月
重度療養管理	125円	250円	375円	/日
特定施設管理	250円	500円	750円	/日
重症皮膚潰瘍管理指導	18円	36円	54円	/日
薬剤管理指導	350円	700円	1,050円	/回
薬剤管理指導の情報提出	20円	40円	60円	/月
薬剤管理指導（疼痛緩和）	50円	100円	150円	/回
医学情報提供（Ⅰ）	220円	440円	660円	/回
医学情報提供（Ⅱ）	290円	580円	870円	/回
理学療法（Ⅰ）	123円	246円	369円	/回
理学療法 注3	480円	960円	1,440円	/回
理学療法 注4	300円	600円	900円	/回
理学療法 注5	35円	70円	105円	/回
理学療法 注6	33円	66円	99円	/回
理学療法 注7	20円	40円	60円	/回

サービス内容	金額			(単位)
	(1割負担)	(2割負担)	(3割負担)	
理学療法（Ⅱ）	73円	146円	219円	/回
作業療法（Ⅰ）	123円	246円	369円	/回
作業療法 注3	480円	960円	1,440円	/回
作業療法 注4	300円	600円	900円	/回
作業療法 注5	35円	70円	105円	/回
作業療法 注6	33円	66円	99円	/回
作業療法 注7	20円	40円	60円	/回
言語聴覚療法（Ⅰ）	203円	406円	609円	/回
言語聴覚療法 注3	35円	70円	105円	/回
言語聴覚療法 注4	33円	66円	99円	/回
言語聴覚療法 注5	20円	40円	60円	/回
集団コミュニケーション療法	50円	100円	150円	/回
摂食機能療法	208円	416円	624円	/回
精神科作業療法	220円	440円	660円	/回
認知症入所精神療法	330円	660円	990円	/週

②介護保険給付外費用

<食費、居住費>

◎「**介護保険負担限度額認定証**」の提示により、負担軽減が受けれます。市町の窓口にてお手続きください。

負担段階	所得区分	食費	居住費		(単位)
			従来型個室	多床室	
第1段階	老齢福祉年金受給者で世帯全員が住民税非課税の方、生活保護の受給者の方	300円	550円	0円	/日
第2段階	世帯全員が住民税非課税で本人の合計所得金額と公的年金収入額等の合計が年額80万円以下	390円	550円	430円	/日
第3段階①	世帯全員が住民税非課税で本人の合計所得金額と公的年金収入額等の合計が年額80万円を越える方	650円	1,370円	430円	/日
第3段階②	世帯全員が住民税非課税で本人の合計所得金額と公的年金収入額等の合計が年額120万円を越える方	1,360円	1,370円	430円	/日
第4段階	上記以外の方（住民税世帯課税の方）	1,714円	1,840円	497円	/日

◎その他利用料

サービス内容	料金等
日用品費	無し ※業者提供のプランを利用される場合は業者提示の費用がかかります
洗濯代（業者委託）	別途業者提示の費用がかかります
電気代	製品に応じー製品につき1日あたり5円～100円（税別） 例：5円（ラジオ、髭剃り、携帯電話、電気スタンド）、11円（テレビ、冷蔵庫、扇風機） 15円（電気アンカ）、31円（電気毛布）、100円（在宅酸素）など
文書料	（税別） 診断書（院内様式）：3,000円/通 診断書（外部様式）：3,000円/通 診断書（生命保険用）：5,000円/通 障害年金診断書：5,000円/通 福祉手帳交付診断書：4,400円/通 特定疾患臨床調査個人票：5,000円/通 後見人用診断書：5,000円/通 肝炎治療交付申請診断書：5,000円/通 領収証明書：1,000円/通 おむつ証明書：2,000円/通 死亡診断書：4,000円/通 死亡診断書（原本証明）：1,000円/通
その他	（税別） 寝具貸し出し料（付き添い）：100円/日 寝具クリーニング代（付き添い）：500円/回 死後の処置料：5,000円/回
予防接種	実費
散髪代	実費

◎上記に記載のないものについてはご相談に応じます。

◎ なお、利用料金その他の費用につきましては、介護保険料の改定並びに諸物価の変動等により改訂させていただくことがございますのでご了承ください。