グリーンリーブズ赤枝　介護保健施設　サービス費　料金表　（2022.10.1）

（地域区分単価：10.72円）

１．介護保健施設サービス費

サービス名	介護度	単位	1割		2割		3割	
			日額 1日	月額 30日	日額 1日	月額 30日	日額 1日	月額 30日
介護保健施設サービス費（Ⅰ）（ⅰ）＜従来型個室＞	要介護１	714	¥766	¥22,963	¥1,531	¥45,925	¥2,297	¥68,887
	要介護２	756	¥811	¥24,313	¥1,621	¥48,626	¥2,432	¥72,939
	要介護３	821	¥881	¥26,404	¥1,761	¥52,807	¥2,641	¥79,210
	要介護４	872	¥935	¥28,044	¥1,870	¥56,087	¥2,805	¥84,131
	要介護５	925	¥992	¥29,748	¥1,984	¥59,496	¥2,975	¥89,244
介護保健施設サービス費（Ⅰ）（ⅲ）＜多床室＞	要介護１	788	¥845	¥25,342	¥1,690	¥50,684	¥2,535	¥76,026
	要介護２	836	¥897	¥26,886	¥1,793	¥53,772	¥2,689	¥80,658
	要介護３	898	¥963	¥28,880	¥1,926	¥57,760	¥2,888	¥86,639
	要介護４	949	¥1,018	¥30,520	¥2,035	¥61,040	¥3,052	¥91,560
	要介護５	1,003	¥1,076	¥32,257	¥2,151	¥64,513	¥3,226	¥96,770

２．各種加算

加算名		単位	1割		2割		3割	
短期集中リハビリテーション実施加算		240	¥258	1日につき	¥515	1日につき	¥772	1日につき
認知症短期集中リハビリテーション実施加算		240	¥258	1日につき	¥515	1日につき	¥772	1日につき
若年性認知症入所者受入加算		120	¥129	1日につき	¥258	1日につき	¥386	1日につき
外泊時費用	在宅サービス利用なし	362	¥388	1日につき	¥776	1日につき	¥1,164	1日につき
	在宅サービス利用あり	800	¥858	1日につき	¥1,716	1日につき	¥2,573	1日につき
ターミナルケア加算	死亡日以前31～45日	80	¥86	1日につき	¥172	1日につき	¥258	1日につき
	死亡日以前4～30日	160	¥172	1日につき	¥343	1日につき	¥515	1日につき
	死亡日以前2～3日	820	¥879	1日につき	¥1,758	1日につき	¥2,637	1日につき
	死亡日	1,650	¥1,769	1日につき	¥3,538	1日につき	¥5,307	1日につき
在宅復帰・在宅療養支援機能加算（Ⅰ）		34	¥37	1日につき	¥73	1日につき	¥110	1日につき
初期加算		30	¥33	1日につき	¥65	1日につき	¥97	1日につき
再入所時栄養連携加算		200	¥215	入所中1回限り	¥429	入所中1回限り	¥644	入所中1回限り
入所前後訪問指導加算（Ⅰ）		450	¥483	入所中1回限り	¥965	入所中1回限り	¥1,448	入所中1回限り
入所前後訪問指導加算（Ⅱ）		480	¥515	入所中1回限り	¥1,029	入所中1回限り	¥1,544	入所中1回限り
試行的退所時指導加算		400	¥429	１月につき	¥858	１月につき	¥1,287	１月につき
退所時情報提供加算		500	¥536	１月につき	¥1,072	１月につき	¥1,608	１月につき
入退所前連携加算（Ⅰ）		600	¥644	１月につき	¥1,287	１月につき	¥1,930	１月につき
入退所前連携加算（Ⅱ）		400	¥429	１月につき	¥858	１月につき	¥1,287	１月につき
訪問看護指示加算		300	¥322	入所中1回限り	¥644	入所中1回限り	¥965	入所中1回限り
栄養マネージメント強化加算		11	¥12	1日につき	¥24	1日につき	¥36	1日につき
経口移行加算		28	¥30	1日につき	¥60	1日につき	¥90	1日につき
経口維持加算（Ⅰ）		400	¥429	1月につき	¥858	1月につき	¥1,287	1月につき
経口維持加算（Ⅱ）		100	¥108	1月につき	¥215	1月につき	¥322	1月につき
口腔衛生管理加算（Ⅰ）		90	¥97	1月につき	¥193	1月につき	¥290	1月につき
口腔衛生管理加算（Ⅱ）		110	¥118	1月につき	¥236	1月につき	¥354	1月につき
療養食加算		6	¥7	1食につき	¥13	1食につき	¥20	1食につき
かかりつけ医連携薬剤調整加算（Ⅰ）		100	¥108	入所中1回限り	¥215	入所中1回限り	¥322	入所中1回限り
かかりつけ医連携薬剤調整加算（Ⅱ）		240	¥258	入所中1回限り	¥515	入所中1回限り	¥772	入所中1回限り
かかりつけ医連携薬剤調整加算（Ⅲ）		100	¥108	入所中1回限り	¥215	入所中1回限り	¥322	入所中1回限り
所定疾患施設療養費（Ⅰ）		239	¥257	1日につき	¥513	1日につき	¥769	1日につき
所定疾患施設療養費（Ⅱ）		480	¥515	1日につき	¥1,029	1日につき	¥1,544	1日につき

リハビリテーションマネジメント計画書情報加算	33	¥36	1月につき	¥71	1月につき	¥106	1月につき
褥瘡マネジメント加算（Ⅰ）	3	¥4	1月につき	¥7	1月につき	¥10	1月につき
褥瘡マネジメント加算（Ⅱ）	13	¥14	1月につき	¥28	1月につき	¥42	1月につき
排せつ支援加算（Ⅰ）	10	¥11	1月につき	¥22	1月につき	¥33	1月につき
排せつ支援加算（Ⅱ）	15	¥16	1月につき	¥32	1月につき	¥48	1月につき
排せつ支援加算（Ⅲ）	20	¥22	1月につき	¥43	1月につき	¥65	1月につき
自立支援促進加算	300	¥322	1月につき	¥644	1月につき	¥965	1月につき
科学的介護推進体制加算（Ⅰ）	40	¥43	1月につき	¥86	1月につき	¥129	1月につき
科学的介護推進体制加算（Ⅱ）	60	¥65	1月につき	¥129	1月につき	¥193	1月につき
安全対策体制加算	20	¥22	入所初日限り	¥43	入所初日限り	¥65	入所初日限り
サービス提供体制強化加算（Ⅲ）	6	¥7	1日につき	¥13	1日につき	¥20	1日につき
介護職員処遇改善加算（Ⅰ）		所定総単位数に3.9%を乗じた単位数（1月につき）					
介護職員等特定処遇改善加算（Ⅱ）		所定総単位数に1.7%を乗じた単位数（1月につき）					
介護職員等ベースアップ等支援加算		所定創単位数に0.8%を乗じた単位数（１月につき）					

3．食事提供費用

	第4段階	第3段階②	第3段階①	第2段階	第1段階
食事代（1日につき）	¥1,900	¥1,360	¥650	¥390	¥300

4．居住費

	第4段階	第3段階②	第3段階①	第2段階	第1段階
光熱水費相当/個室（1日につき）	¥1,668	¥1,310		¥490	
光熱水費相当/4人室（1日につき）	¥377	¥370		¥370	¥0

5．その他の費用（利用者の希望により提供した場合）

	第4段階	第3段階	第2段階	第1段階
個室料（1日につき）	¥1,500	¥1,500	¥1,500	
おやつ代（1日につき）	¥220	¥220	¥220	¥220
日用品費（1日につき）※	¥150	¥150	¥150	¥150
教養娯楽費（1日につき）	¥150	¥150	¥150	¥150
洗濯代/衣類（1月につき）	¥4,191	¥4,191	¥4,191	¥4,191
洗濯代/靴（1回につき）	¥748	¥748	¥748	¥748
理美容代	¥1,650	¥1,650	¥1,650	¥1,650
特別な食事	内容により	内容により	内容により	内容により

※利用者様などの希望により個別品目提供のご相談もお受けいたします。

利用料金は概算のため、若干の誤差が生じる場合があります。