

【 介護保険施設サービス(入所)利用料 1割負担の概算 】

介護老人保健施設ちあき

介護保険施設サービス(I)(看護・介護職員の配置3:1以上)

2024年6月

●基本料金(1単位=10.27円)

●一部負担金計算方法 : 利用者支払額=介護報酬総額-保険請求額 ※端数切捨て(計算例は別紙をご参照下さい)

介護保険料区分	条件	入所形態	施設サービス費(単位)		居住費	食費	合計/1日当り		月額(30日)	
			要介護	単位数			合計	単位数	合計	単位数
【4段階】		個室に入所されている場合	要介護1	963	1,668	1,680	4,337	130,117		
			要介護2	1,044			4,421	132,601		
			要介護3	1,114			4,492	134,753		
			要介護4	1,175			4,555	136,641		
			要介護5	1,234			4,616	138,463		
		4人室に入所されている場合	要介護1	1,052	377	1,680	3,138	94,136		
			要介護2	1,134			3,222	96,653		
			要介護3	1,206			3,296	98,872		
			要介護4	1,269			3,361	100,793		
			要介護5	1,325			3,418	102,548		
【3段階②】	* 市町村民税世帯非課税かつ年金等120万超/年かつ 預貯金合計単身500万、夫婦1,500万以下	個室に入所されている場合	要介護1	963	1,310	1,360	3,659	109,777		
			要介護2	1,044			3,743	112,261		
			要介護3	1,114			3,814	114,413		
			要介護4	1,175			3,877	116,301		
			要介護5	1,234			3,938	118,123		
		4人室に入所されている場合	要介護1	1,052	370	1,360	2,811	84,326		
			要介護2	1,134			2,895	86,843		
			要介護3	1,206			2,969	89,062		
			要介護4	1,269			3,034	90,983		
			要介護5	1,325			3,091	92,738		
【3段階①】	* 市町村民税世帯非課税かつ年金等80万~120万/年かつ 預貯金合計単身550万、夫婦1,550万以下	個室に入所されている場合	要介護1	963	1,310	650	2,949	88,477		
			要介護2	1,044			3,033	90,961		
			要介護3	1,114			3,104	93,113		
			要介護4	1,175			3,167	95,001		
			要介護5	1,234			3,228	96,823		
		4人室に入所されている場合	要介護1	1,052	370	650	2,101	63,026		
			要介護2	1,134			2,185	65,543		
			要介護3	1,206			2,259	67,762		
			要介護4	1,269			2,324	69,683		
			要介護5	1,325			2,381	71,438		
【2段階】	* 市町村民税世帯非課税かつ年金80万以下/年かつ 預貯金合計単身650万、夫婦1,650万以下	個室に入所されている場合	要介護1	963	490	390	1,869	56,077		
			要介護2	1,044			1,953	58,561		
			要介護3	1,114			2,024	60,713		
			要介護4	1,175			2,087	62,601		
			要介護5	1,234			2,148	64,423		
		4人室に入所されている場合	要介護1	1,052	370	390	1,841	55,226		
			要介護2	1,134			1,925	57,743		
			要介護3	1,206			1,999	59,962		
			要介護4	1,269			2,064	61,883		
			要介護5	1,325			2,121	63,638		
【1段階】	* 生活保護等	個室に入所されている場合	要介護1	963	490	300	1,779	53,377		
			要介護2	1,044			1,863	55,861		
			要介護3	1,114			1,934	58,013		
			要介護4	1,175			1,997	59,901		
			要介護5	1,234			2,058	61,723		
		4人室に入所されている場合	要介護1	1,052	0	300	1,381	41,426		
			要介護2	1,134			1,465	43,943		
			要介護3	1,206			1,539	46,162		
			要介護4	1,269			1,604	48,083		
			要介護5	1,325			1,661	49,838		

※施設サービス費(単位)の内訳

在宅復帰・在宅療養支援機能加算(Ⅱ):51単位・サービス提供体制強化加算Ⅰ:22単位・夜勤職員配置加算:24単位・栄養マネジメント強化加算:11単位・介護職員処遇改善加算(Ⅰ)・介護職員特別処遇改善加算(Ⅰ)・介護職員等ベースアップ等支援加算を含んだ単位数となります。

●その他の加算料

初期加算(Ⅰ)/30日	62	経口維持加算Ⅰ/月	411
初期加算(Ⅱ)/30日	31	経口維持加算Ⅱ/月	103
短期集中リハビリテーション実施加算(Ⅰ)/回 ※3月以内	265	経口移行加算/180日以内	29
短期集中リハビリテーション実施加算(Ⅱ)/回 ※3月以内	206	口腔衛生管理加算(Ⅰ)/月	93
認知症短期集中リハビリテーション加算(Ⅰ)	247	口腔衛生管理加算(Ⅱ)/月	113
認知症短期集中リハビリテーション加算(Ⅱ)	124	排せつ支援加算(Ⅰ)	11
リハビリテーションマネジメント計画提出料加算(Ⅱ)/月	34	排せつ支援加算(Ⅱ)	16
科学的介護推進体制加算(Ⅰ)/月	41	排せつ支援加算(Ⅲ)	21
科学的介護推進体制加算(Ⅱ)/月	62	褥瘡マネジメント加算(Ⅰ)/月	3
安全対策体制加算(入所中1回)	21	褥瘡マネジメント加算(Ⅱ)/月	14
ターミナルケア加算31-45	74	所定疾患施設療養費Ⅰ	246
ターミナルケア加算4-30	165	所定疾患移設療養費Ⅱ	493
ターミナルケア加算 2-3	935	緊急時治療管理	532
ターミナルケア加算1	1,952	かかりつけ医連携薬剤調整加算(Ⅰ)イ	144
入退所前連携加算(Ⅰ)/回	617	かかりつけ医連携薬剤調整加算(Ⅰ)ロ	72
入退所前連携加算(Ⅱ)/回	411	かかりつけ医連携薬剤調整加算(Ⅱ)	247
入所前後訪問指導加算(Ⅰ)/回	463	かかりつけ医連携薬剤調整加算(Ⅲ)	103
入所前後訪問指導加算(Ⅱ)/回	493	協力医療機関連携加算(Ⅰ) 令和6年度	103
退所時情報提供加算/回	514	協力医療機関連携加算(Ⅰ) 令和7年度以降	52
退所時栄養情報連携加算	72	認知症チームケア推進加算(Ⅰ)	154
訪問看護指示加算/回	309	認知症チームケア推進加算(Ⅱ)	124
再入所時栄養連携加算(1回限度)	206		
療養食加算/回	7	介護職員等処遇改善加算Ⅰ:総単位数×7.5%	
生産性向上推進体制加算(Ⅱ)/月	11		
高齢者施設等感染対策向上加算(Ⅰ)/月	11		
高齢者施設等感染対策向上加算(Ⅱ)/月	6		
自立支援促進加算/月	309		
外泊時費用/日	372		
外泊時費用(在宅サービスを利用する場合)	822		
●その他自費			
日常生活品費(タオルリース料含む)	250	行事食費: 実費(食材費)	
教養娯楽費	150	外出企画: 実費相当額(保険料・車代・喫茶代)	
CSセット	275	洗濯代: 1回550円、7回以上は3,850円/月	
理美容料: 別途業者料金		付添ベット代	330
7日以上の外泊: 保険単位の実費相当額を頂きます			

【 介護保険施設サービス(入所)利用料 2割負担の概算 】 介護老人保健施設ちあき 2024年6月
 介護保険施設サービス(Ⅰ)(看護・介護職員の配置3:1以上)

●基本料金(1単位=10.27円)

●一部負担金計算方法：利用者支払額=介護報酬総額-保険請求額 ※端数切捨て(計算例は別紙をご参照下さい)

介護保険料区分		施設サービス費(単位)	居住費	食費	合計/1日当り	月額(30日)	
【 4段階 】	個室に入所されている場合	要介護1	963	1,668	1,680	5,326	159,793
		要介護2	1,044			5,493	164,761
		要介護3	1,114			5,636	169,066
		要介護4	1,175			5,762	172,842
		要介護5	1,234			5,883	176,486
	4人室に入所されている場合	要介護1	1,052	377	1,680	4,218	126,561
		要介護2	1,134			4,387	131,596
		要介護3	1,206			4,534	136,034
		要介護4	1,269			4,664	139,875
		要介護5	1,325			4,779	143,386

※施設サービス費(単位)の内訳

在宅復帰・在宅療養支援機能加算(Ⅱ):51単位・サービス提供体制強化加算Ⅰ:22単位・夜勤職員配置加算:24単位・栄養マネジメント強化加算:11単位・介護職員処遇改善加算(Ⅰ)・介護職員特別処遇改善加算(Ⅰ)・介護職員等ベースアップ等支援加算を含んだ単位数となります。

●その他の加算料

初期加算(Ⅰ)/30日	124	経口維持加算Ⅰ/月	822
初期加算(Ⅱ)/30日	62	経口維持加算Ⅱ/月	206
短期集中リハビリテーション実施加算(Ⅰ)/回 ※3月以内	530	経口移行加算/180日以内	58
短期集中リハビリテーション実施加算(Ⅱ)/回 ※3月以内	411	口腔衛生管理加算(Ⅰ)/月	185
認知症短期集中リハビリテーション加算(Ⅰ)	493	口腔衛生管理加算(Ⅱ)/月	226
認知症短期集中リハビリテーション加算(Ⅱ)	247	排せつ支援加算(Ⅰ)	21
リハビリテーションマネジメント計画提出料加算(Ⅱ)/月	68	排せつ支援加算(Ⅱ)	31
科学的介護推進体制加算(Ⅰ)/月	82	排せつ支援加算(Ⅲ)	41
科学的介護推進体制加算(Ⅱ)/月	124	褥瘡マネジメント加算(Ⅰ)/月	6
安全対策体制加算(入所中1回)	41	褥瘡マネジメント加算(Ⅱ)/月	27
ターミナルケア加算31-45	148	所定疾患施設療養費Ⅰ	491
ターミナルケア加算4-30	329	所定疾患移設療養費Ⅱ	986
ターミナルケア加算 2-3	1,869	緊急時治療管理	1,064
ターミナルケア加算1	3,903	かかりつけ医連携薬剤調整加算(Ⅰ)イ	288
入退所前連携加算(Ⅰ)/回	1,233	かかりつけ医連携薬剤調整加算(Ⅰ)ロ	144
入退所前連携加算(Ⅱ)/回	822	かかりつけ医連携薬剤調整加算(Ⅱ)	493
入所前後訪問指導加算(Ⅰ)/回	925	かかりつけ医連携薬剤調整加算(Ⅲ)	206
入所前後訪問指導加算(Ⅱ)/回	986	協力医療機関連携加算(Ⅰ) 令和6年度	206
退所時情報提供加算/回	1,027	協力医療機関連携加算(Ⅰ) 令和7年度以降	103
退所時栄養情報連携加算	144	認知症チームケア推進加算(Ⅰ)	308
訪問看護指示加算/回	617	認知症チームケア推進加算(Ⅱ)	247
再入所時栄養連携加算(1回限度)	411		
療養食加算/回	13	介護職員処遇改善加算Ⅰ:総単位数X3.9%	
生産性向上推進体制加算(Ⅱ)/月	21	介護職員等特別処遇改善加算Ⅰ:総単位数X2.1%	
高齢者施設等感染対策向上加算(Ⅰ)/月	21	介護職員等ベースアップ等支援加算:総単位数X0.8%	
高齢者施設等感染対策向上加算(Ⅱ)/月	11	※ 2024年5月31日まで	
自立支援促進加算/月	617	介護職員等処遇改善加算Ⅰ:総単位数X7.5%	
外泊時費用/日	744	※ 2024年6月1日から	
外泊時費用(在宅サービスを利用する場合)	1,644		

●その他自費

日常生活品費(タオルリース料含む)	250	行事食費: 実費(食材費)
教養娯楽費	150	外出企画: 実費相当額(保険料・車代・喫茶代)
CSセット	275	洗濯代: 1回550円、7回以上は3,850円/月
理美容料: 別途業者料金		付添ベット代 330
7日以上の外泊: 保険単位の実費相当額を頂きます		

【 介護保険施設サービス(入所)利用料 3割負担の概算 】 介護老人保健施設ちあき 2024年6月

介護保険施設サービス(Ⅰ)(看護・介護職員の配置3:1以上)

●基本料金(1単位=10.27円)

●一部負担金計算方法：利用者支払額=介護報酬総額-保険請求額 ※端数切捨て(計算例は別紙をご参照下さい)

介護保険料区分		施設サービス費(単位)	居住費	食費	合計/1日当り	月額(30日)	
【 4段階 】	個室に入所されている場合	要介護1	963	1,668	1,680	6,315	189,469
		要介護2	1,044			6,565	196,922
		要介護3	1,114			6,780	203,379
		要介護4	1,175			6,969	209,043
		要介護5	1,234			7,150	214,508
	4人室に入所されている場合	要介護1	1,052	377	1,680	5,299	158,987
		要介護2	1,134			5,551	166,538
		要介護3	1,206			5,773	173,196
		要介護4	1,269			5,967	178,958
		要介護5	1,325			6,140	184,223

※施設サービス費(単位)の内訳

在宅復帰・在宅療養支援機能加算(Ⅱ):51単位・サービス提供体制強化加算Ⅰ:22単位・夜勤職員配置加算:24単位・栄養マネジメント強化加算:11単位・介護職員処遇改善加算(Ⅰ)・介護職員特別処遇改善加算(Ⅰ)・介護職員等ベースアップ等支援加算を含んだ単位数となります。

●その他の加算料

初期加算(Ⅰ)/30日	185	経口維持加算Ⅰ/月	1,233
初期加算(Ⅱ)/30日	93	経口維持加算Ⅱ/月	309
短期集中リハビリテーション実施加算(Ⅰ)/回 ※3月以内	795	経口移行加算/180日以内	87
短期集中リハビリテーション実施加算(Ⅱ)/回 ※3月以内	617	口腔衛生管理加算(Ⅰ)/月	278
認知症短期集中リハビリテーション加算(Ⅰ)	740	口腔衛生管理加算(Ⅱ)/月	339
認知症短期集中リハビリテーション加算(Ⅱ)	370	排せつ支援加算(Ⅰ)	31
リハビリテーションマネジメント計画提出料加算(Ⅱ)/月	102	排せつ支援加算(Ⅱ)	47
科学的介護推進体制加算(Ⅰ)/月	123	排せつ支援加算(Ⅲ)	62
科学的介護推進体制加算(Ⅱ)/月	185	褥瘡マネジメント加算(Ⅰ)/月	9
安全対策体制加算(入所中1回)	62	褥瘡マネジメント加算(Ⅱ)/月	40
ターミナルケア加算31-45	222	所定疾患施設療養費Ⅰ	737
ターミナルケア加算4-30	493	所定疾患移設療養費Ⅱ	1,479
ターミナルケア加算 2-3	2,804	緊急時治療管理	1,596
ターミナルケア加算1	5,854	かかりつけ医連携薬剤調整加算(Ⅰ)イ	432
入退所前連携加算(Ⅰ)/回	1,849	かかりつけ医連携薬剤調整加算(Ⅰ)ロ	216
入退所前連携加算(Ⅱ)/回	1,233	かかりつけ医連携薬剤調整加算(Ⅱ)	740
入所前後訪問指導加算(Ⅰ)/回	1,387	かかりつけ医連携薬剤調整加算(Ⅲ)	309
入所前後訪問指導加算(Ⅱ)/回	1,479	協力医療機関連携加算(Ⅰ) 令和6年度	309
退所時情報提供加算/回	1,541	協力医療機関連携加算(Ⅰ) 令和7年度以降	154
退所時栄養情報連携加算	216	認知症チームケア推進加算(Ⅰ)	462
訪問看護指示加算/回	925	認知症チームケア推進加算(Ⅱ)	370
再入所時栄養連携加算(1回限度)	617		
療養食加算/回	19		
生産性向上推進体制加算(Ⅱ)/月	31		
高齢者施設等感染対策向上加算(Ⅰ)/月	31		
高齢者施設等感染対策向上加算(Ⅱ)/月	16		
自立支援促進加算/月	925		
外泊時費用/日	1,116		
外泊時費用(在宅サービスを利用する場合)	2,465		

介護職員処遇改善加算Ⅰ：総単位数X3.9%
介護職員等特別処遇改善加算Ⅰ：総単位数X2.1%
介護職員等ベースアップ等支援加算：総単位数X0.8%
※ 2024年5月31日まで
介護職員等処遇改善加算Ⅰ：総単位数X7.5%
※ 2024年6月1日から

●その他自費

日常生活品費(タオルリース料含む)	250	行事食費： 実費(食材費)
教養娯楽費	150	外出企画： 実費相当額(保険料・車代・喫茶代)
CSセット	275	洗濯代： 1回550円、7回以上は3,850円/月
理美容料：別途業者料金		付添ベット代 330
7日以上の外泊：保険単位の実費相当額を頂きます		

【 利用料金(一部負担金)計算方法のお知らせ 】

計算式

$$\text{利用料金(一部負担金)} = \text{介護報酬総額} - \text{保険請求額}$$

※計算の過程において端数切捨て処理を行うことから、個々のサービス単位を足したものに日数をかけると誤差が生じます。予めご承知おき下さい。

※利用料金(一部負担金)に居住費・食費・日常生活品日を加えたものが利用料金総額となります
※各加算については、対象となるご利用者にのみ加算されます。

【計算方法】

- ① 介護報酬総額 = 介護給付費ひと月の合計単位数 × 10.27 円 (小数点以下の端数切捨)
② 保険請求額 = ①介護報酬総額 × 9割(10割 - 負担割合証の負担割合 1割) (小数点以下の端数切捨)
※上記は負担割合証が1割の場合の例となります。
③ 利用料金(一部負担金) = ①介護報酬総額 - ②保険請求額

お支払いの総額は、利用料金(一部負担金)に居住費・食費・その他費用(日常生活品日など)を加えた金額となります。

計算例

要介護1、負担割合証1割、限度額認定証対象外(4段階)、多床室に1カ月間(30日)入所
その他費用は教養娯楽費のみの場合

サービス利用料明細請求書				
請求書No. []		発行日 []		
請求書期間 令和02年09月01日 ~ 令和02年09月30日				
保険	介護保険	負担率	10%	
要介護度	要介護1			
保険者番号 []	被保険者番号 []			
サービス	介護保健施設サービス			
利用者	[] 様 (1 [])			

サービス内容及び種類	単価	数量	金額	備考
□ サービス費 □			29,795円	
内訳) 保施I iv1	822単位	30回		
保健施設サービス提供体制加算I1	18単位	30回		
保健施設処遇改善加算I	1,081単位	1回		
保健施設在宅復帰在宅療養支援加算II	46単位	30回		
保健施設特定処遇改善加算I	582単位	1回		
保健施設夜勤職員配置加算	24単位	30回		
保健施設栄養マネジメント加算	14単位	30回		
□ 自費 □			66,210円	
内訳) *●教養娯楽費 150円/日(介護)	150円	30日	4,500円	
保健施設食費	1,680円	30日	50,400円	
居住費	377円	30日	11,310円	
□ 消費税 10% □			0円	課税対象: 0円
□ 合計 □			96,005円	

介護報酬総額 : 29,383単

お支払い総額 : 96,410円

計算式

- ① 介護報酬総額 : 29,383単位(30日分) × 10.27円 = 301,763.4円 ⇒ 小数点以下端数切捨てにより 301,763円
② 保険請求額 : ①301,763円 × 9割 = 271,586.7円 ⇒ 小数点以下端数切捨てにより 271,586円
※9割(10割 - 負担割合証の負担割合 1割)
③ 利用料金(一部負担金) = ①301,763円 - ②271,586円 = 30,200円
④ ③一部負担金 30,200円 + 居住費 11,310円 + 食費 50,400円 = 91,910円
※居住費11,310円(377円×30日) ※食費50,400円(1,680円×30日)
⑤ お支払い総額は、91,910円 + その他費用(教養娯楽費) 4,500円 = 96,410円
※教養娯楽費4,500円(150円×30日)

ご不明な点がございましたら、お気軽にお問い合わせください