

(別紙) ○老人保健施設ゆさか重要事項説明書利用料金表

(令和7年2月)

①介護サービス費(1日) 単位:円 *負担割合証により算出

区 分	従来型個室		
サービス内容・加算項目／負担割合	1割負担	2割負担	3割負担
要介護1	717	1,434	2,151
要介護2	763	1,526	2,289
要介護3	828	1,656	2,484
要介護4	883	1,766	2,649
要介護5	932	1,864	2,796
	多床室		
要介護1	793	1,586	2,379
要介護2	843	1,686	2,529
要介護3	908	1,816	2,724
要介護4	961	1,922	2,883
要介護5	1,012	2,024	3,036

初期加算Ⅱ(日)	30	60	90
短期集中リハビリテーション実施加算Ⅰ(回)	258	516	774
短期集中リハビリテーション実施加算Ⅱ(回)	200	400	600
認知症短期集中リハビリテーション実施加算Ⅰ(回)	240	480	720
認知症短期集中リハビリテーション実施加算Ⅱ(回)	120	240	360
リハビリテーションマネジメント計画書情報加算Ⅰ(月)	53	106	159
リハビリテーションマネジメント計画書情報加算Ⅱ(月)	33	66	99
外泊時費用(日)	362	724	1,086
栄養マネジメント強化加算(日)	11	22	33
経口移行加算(日)	28	56	84
経口維持加算Ⅰ(月)	400	800	1,200
経口維持加算Ⅱ(月)	100	200	300
口腔衛生管理加算Ⅰ(月)	90	180	270
口腔衛生管理加算Ⅱ(月)	110	220	330
療養食加算(食)	6	12	18
夜勤職員配置加算(日)	24	48	72
サービス提供体制強化加算Ⅰ(日)	22	44	66
サービス提供体制強化加算Ⅱ(日)	18	36	54
ターミナルケア加算(死亡日前31～45日)(日)	72	144	216
ターミナルケア加算(死亡日前4～30日)(日)	160	320	480
ターミナルケア加算(死亡日前日・前々日)(日)	910	1,820	2,730
ターミナルケア加算(死亡日)(日)	1,900	3,800	5,700
入所前後訪問指導加算Ⅰ(回)	450	900	1,350
入所前後訪問指導加算Ⅱ(回)	480	960	1,440
試行的退所時指導加算(回)	400	800	1,200
退所時情報提供加算Ⅰ(回)	500	1,000	1,500
退所時情報提供加算Ⅱ(回)	250	500	750
入退所前連携加算Ⅰ(回)	600	1,200	1,800
入退所前連携加算Ⅱ(回)	400	800	1,200

サービス内容・加算項目／負担割合	1 割負担	2 割負担	3 割負担
かかりつけ医連携薬剤調整加算Ⅰイ（回）	140	280	420
かかりつけ医連携薬剤調整加算Ⅰロ（回）	70	140	210
かかりつけ医連携薬剤調整加算Ⅱ（回）	240	480	720
かかりつけ医連携薬剤調整加算Ⅲ（回）	100	200	300
緊急時治療管理加算（日）	518	1,036	1,554
所定疾患施設療養費（Ⅰ）（日）	239	478	717
所定疾患施設療養費（Ⅱ）（日）	480	960	1,440
若年性認知症利用者受入加算（日）	120	240	360
認知症行動・心理症状緊急対応加算（日）	200	400	600
在宅復帰・在宅療養支援機能加算（Ⅰ）（日）	51	102	153
地域連携診療計画情報提供加算（回）	300	600	900
認知症情報提供加算（回）	350	700	1,050
低栄養リスク改善加算（月）	300	600	900
再入所時栄養連携加算（回）	200	400	600
褥瘡マネジメント加算Ⅰ（月）	3	6	9
褥瘡マネジメント加算Ⅱ（月）	13	26	39
排泄支援加算Ⅰ（月）	10	20	30
排泄支援加算Ⅱ（月）	15	30	45
排泄支援加算Ⅲ（月）	20	40	60
自立支援推進加算（月）	300	600	900
安全対策体制加算（月）	20	40	60
科学的介護推進体制加算Ⅰ（月）	40	80	120
科学的介護推進体制加算Ⅱ（月）	60	120	180
高齢者施設等感染対策向上加算Ⅰ（月）	10	20	30
高齢者施設等感染対策向上加算Ⅱ（月）	5	10	15
介護職員等処遇改善加算Ⅰ 75/1000	合計単位数に左記の割合を乗じて算出した金額		
介護職員等処遇改善加算Ⅱ 71/1000			
介護職員等処遇改善加算Ⅲ 54/1000			

②その他の料金

*食費 1, 8 0 0 円（日） 朝食 500円 昼食 650円 夕食 650円

*居住費 ・南 1,720円 ・北 1,420円 ・2人室 620円 ・多床室 437円

※食費、居住費について負担限度額認定証を交付されている場合は、認定証に記載されている金額をご負担頂きます。

*特別室料 ・南 770円 ・北 550円 ・2人室 330円

*理美容代 実費（1,000円～3,000） *持込み電気代（1点につき） 50円（1日）

*教養娯楽費 100円（1日） *貸テレビ 150円（1日）

*嗜好品 100円（1食） *行事費 実費

*日用品費 163円（1日） *文書・証明書代 実費

*洗濯代 900円（1ネット） *病衣セット 160円（1日）

*死後の処置代 11,000円