

介護老人保健施設ジャスミン 料金表

【 基本型 】 令和元年10月1日

1 ユニット型介護老人保健施設サービス費

1単位 = 10.3 円

区分	項目	単位	負担目安金額			備考		
			1割負担	2割負担	3割負担			
基本	要介護 1	781 単位/日	24,062	48,125	72,187	円/30日	-78単位/日	身体拘束廃止未実施減算
	要介護 2	826 単位/日	25,449	50,898	76,347	円/30日	-82単位/日	
	要介護 3	888 単位/日	27,359	54,718	82,077	円/30日	-88単位/日	
	要介護 4	941 単位/日	28,992	57,984	86,976	円/30日	-94単位/日	
	要介護 5	993 単位/日	30,594	61,188	91,782	円/30日	-99単位/日	
加算	短期集中リハビリテーション実施加算	240 単位/日	7,394	14,788	22,183	円/30日	入所後3ヶ月に限り	
	夜勤職員配置加算	24 単位/日	739	1,478	2,218	円/30日	職員配置により	
	栄養マネジメント加算	14 単位/日	431	862	1,294	円/30日	職員配置により	
	サービス提供体制強化加算ⅠⅠ	18 単位/日	554	1,109	1,663	円/30日	事業所が算定要件を満たした場合にいずれかを算定	
	サービス提供体制強化加算ⅠⅡ	12 単位/日	369	739	1,109	円/30日		
	サービス提供体制強化加算Ⅱ	6 単位/日	184	369	554	円/30日		
	サービス提供体制強化加算Ⅲ	6 単位/日	184	369	554	円/30日		
	初期加算	30 単位/日	30 円	61 円	92 円	対象の方のみ、入所から30日以内の期間（入院後の再入所も同様）		
	低栄養リスク改善加算	300 単位/月	308 円	616 円	924 円	対象の方のみ		
	経口移行加算	28 単位/日	28 円	57 円	86 円	対象の方のみ		
	経口維持加算（Ⅰ）	400 単位/月	410 円	821 円	1,232 円	対象の方のみ		
	経口維持加算（Ⅱ）	100 単位/月	102 円	205 円	308 円			
	再入所時栄養連携加算	400 単位/回	410 円	821 円	1,232 円	1回まで		
	療養食加算	6 単位/回	6 円	12 円	18 円	1日3回まで		
	在宅復帰・在宅療養支援機能加算Ⅰ	34 単位/日	34 円	69 円	104 円	事業所が算定要件を満たした場合		
	所定疾患施設療養費（Ⅰ）	239 単位/日	245 円	490 円	736 円	月1回（連続する7日まで） 肺炎、尿路感染症、帯状疱疹(要件あり)により治療管理を行った場合		
	所定疾患施設療養費（Ⅱ）	480 単位/日	492 円	985 円	1,478 円			
	外泊時費用	362 単位/日	371 円	743 円	1,115 円	月6日限度		
	若年性認知症入所者受入加算	120 単位/日	123 円	246 円	369 円	対象の方のみ		
	認知症専門ケア加算（Ⅰ）	3 単位/日	3 円	6 円	9 円	利用者総数のうち日常生活に支障をきたす認知症者の割合要件ならびに職員配置要件を満たした場合にいずれかを算定		
	認知症専門ケア加算（Ⅱ）	4 単位/日	4 円	8 円	12 円			
	認知症行動・心理症状緊急対応加算	200 単位/日	205 円	410 円	616 円	入所後7日に限り		
	地域連携診療計画情報提供加算	300 単位/回	308 円	616 円	924 円	対象の方のみ、1回まで		
	褥瘡ケアマネジメント加算	10 単位/月	10 円	20 円	30 円	事業所が算定要件を満たした場合（3ヶ月に1回まで）		
	排せつ支援加算	100 単位/月	102 円	205 円	308 円	対象の方のみ		
	ターミナルケア加算	160 単位/日	164 円	328 円	492 円	死亡日以前4日以上30日以下		
		820 単位/日	842 円	1,684 円	2,526 円	死亡日以前2日又は3日		
		1,650 単位/日	1,694 円	3,389 円	5,083 円	死亡日		
	入所前後訪問指導加算（Ⅰ）	450 単位/回	462 円	924 円	1,386 円	対象の方のみ、1回まで		
	入所前後訪問指導加算（Ⅱ）	480 単位/回	492 円	985 円	1,478 円	対象の方のみ、1回まで		
	かかりつけ医連携薬剤調整加算	125 単位/回	128 円	256 円	385 円	対象の方のみ、1回まで		
	退所時等支援等加算					対象の方のみ、1回まで		
	試行的退所時指導加算	400 単位/回	410 円	821 円	1,232 円			
退所時情報提供加算	500 単位/回	513 円	1,027 円	1,540 円				
退所前連携加算	500 単位/回	513 円	1,027 円	1,540 円				
訪問看護指示加算	300 単位/回	308 円	616 円	924 円				
介護職員処遇改善加算（Ⅰ）		所定単位数(基本+加算) × 39 / 1,000						
介護職員等特定処遇改善加算（Ⅰ）		所定単位数(基本+加算) × 21 / 1,000						

緊急時施設療養費

項目	単位数	負担目安金額			備考
		1割負担	2割負担	3割負担	
緊急時治療管理	518 単位/日	531 円	1,063 円	1,595 円	1ヶ月に1回3日まで
特定治療費		緊急時に特定の治療を行った場合に算定、医療保険に準ずる（1点につき10円）			

* 料金は端数処理により多少の変動があります。

2 食費・居住費の費用

(1) 介護保険負担限度額認定者以外

料金の種類	金額	備考
食事の提供に要する費用	1,506円/日 (朝412円・昼560円・夕534円)	45,180円/30日
居住に要する費用	2,006円/日	60,180円/30日

(2) 介護保険負担限度額認定者

料金の種類	金額	備考
食事の提供に要する費用 (介護保険負担限度額認定者)	第1段階認定者 300円/日	9,000円/30日
	第2段階認定者 390円/日	11,700円/30日
	第3段階認定者 650円/日	19,500円/30日
居住に要する費用 (介護保険負担限度額認定者)	第1段階認定者 820円/日	24,600円/30日
	第2段階認定者 820円/日	24,600円/30日
	第3段階認定者 1,310円/日	39,300円/30日

3 その他の費用

料金の種類	金額	備考
テレビレンタル代金	100円/日	1ヵ月500円を限度
冷蔵庫レンタル代金	100円/日	1ヵ月500円を限度
電気使用料		
持ち込みの電化製品をご利用の場合に料金が発生します。	電気毛布 15円/日	
	テレビ 10円/日	
	冷蔵庫 25円/日	
	その他電化製品	適切な根拠に基づいて算出します。

4 診断書料・健康管理費等費用

料金の種類	金額	備考
健康管理費 (予防接種等)	実費	
その他日常生活にかかわる費用	実費	
死亡診断書料	5000円	(税抜)
死亡診断書料追加	3000円	(税抜)
エンゼルケア	5000円	(税抜)