

介護医療院 ユニット菜の花 入所利用料金表

令和6年11月1日

1. 基本料金について

※基本料金には、地域単価（10,27円）及び介護職員等処遇改善加算、が含まれます。

※市町村民税非課税世帯等の方には、申請により居住費や食費の減額が適用される場合があります。

詳しくは当施設の支援相談員にご相談ください。

※日用品費はプランA260円、B360円より選択いただくことができます。

【介護保険料が1割負担の場合】

（1）第4段階 本人または本人が属する同じ世帯の中に住民税課税者がいる方

居室のタイプ	要介護度	基本料金 (1割負担)	居住費	特別な室料	食 費	日用品費	ドリンク サービス	1日概算料金 (1割負担)	1ヶ月概算料金 (1割負担)
4階	要介護 1	916 円	2,050 円	2,050 円	2,250 円	260 円 (B 360円)	250 円	7,776 円	233,280 円
	要介護 2	1,027 円						7,887 円	236,610 円
	要介護 3	1,267 円						8,127 円	243,810 円
	要介護 4	1,368 円						8,228 円	246,840 円
	要介護 5	1,461 円						8,321 円	249,630 円
3階	要介護 1	916 円	2,050 円	1,330 円	2,250 円	260 円 (B 360円)	250 円	7,056 円	211,680 円
	要介護 2	1,027 円						7,167 円	215,010 円
	要介護 3	1,267 円						7,407 円	222,210 円
	要介護 4	1,368 円						7,508 円	225,240 円
	要介護 5	1,461 円						7,601 円	228,030 円
2階	要介護 1	916 円	2050 円	0 円	2,250 円	260 円 (B 360円)	250 円	5,726 円	171,780 円
	要介護 2	1,027 円						5,837 円	175,110 円
	要介護 3	1,267 円						6,077 円	182,310 円
	要介護 4	1,368 円						6,178 円	185,340 円
	要介護 5	1,461 円						6,271 円	188,130 円

(2) 第3段階② 世帯員全員及び配偶者が住民税非課税で、本人の合計所得金額と課税年金収入額と非課税年金収入額の合計が120万円を超える方で、かつ本人の預貯金等が500万円以下（配偶者がいる場合は夫婦あわせて1,500万円以下）の方

居室のタイプ	要介護度	基本料金 (1割負担)	居住費	特別な室料	食 費	日用品費	ドリンク サービス	1日概算料金 (1割負担)	1ヶ月概算料金 (1割負担)
4階	要介護 1	916 円	1,370 円	2,050 円	1,360 円	260 円 (B 360円)	250 円	6,206 円	186,180 円
	要介護 2	1,027 円						6,317 円	189,510 円
	要介護 3	1,267 円						6,557 円	196,710 円
	要介護 4	1,368 円						6,658 円	199,740 円
	要介護 5	1,461 円						6,751 円	202,530 円
3階	要介護 1	916 円	1,370 円	1,330 円	1,360 円	260 円 (B 360円)	250 円	5,486 円	164,580 円
	要介護 2	1,027 円						5,597 円	167,910 円
	要介護 3	1,267 円						5,837 円	175,110 円
	要介護 4	1,368 円						5,938 円	178,140 円
	要介護 5	1,461 円						6,031 円	180,930 円
2階	要介護 1	916 円	1,370 円	0 円	1,360 円	260 円 (B 360円)	250 円	4,156 円	124,680 円
	要介護 2	1,027 円						4,267 円	128,010 円
	要介護 3	1,267 円						4,507 円	135,210 円
	要介護 4	1,368 円						4,608 円	138,240 円
	要介護 5	1,461 円						4,701 円	141,030 円

(3) 第3段階① 世帯員全員及び配偶者が住民税非課税で、本人の合計所得金額と課税年金収入額と非課税年金収入額の合計が80万円超120万円以下の方で、かつ本人の預貯金等が550万円以下（配偶者がいる場合は夫婦あわせて1,550万円以下）の方

居室のタイプ	要介護度	基本料金 (1割負担)	居住費	特別な室料	食 費	日用品費	ドリンク サービス	1日概算料金 (1割負担)	1ヶ月概算料金 (1割負担)
4階	要介護 1	916 円	1,370 円	2,050 円	650 円	260 円 (B 360円)	250 円	5,496 円	164,880 円
	要介護 2	1,027 円						5,607 円	168,210 円
	要介護 3	1,267 円						5,847 円	175,410 円
	要介護 4	1,368 円						5,948 円	178,440 円
	要介護 5	1,461 円						6,041 円	181,230 円
3階	要介護 1	916 円	1,370 円	1,330 円	650 円	260 円 (B 360円)	250 円	4,776 円	143,280 円
	要介護 2	1,027 円						4,887 円	146,610 円
	要介護 3	1,267 円						5,127 円	153,810 円
	要介護 4	1,368 円						5,228 円	156,840 円
	要介護 5	1,461 円						5,321 円	159,630 円
2階	要介護 1	916 円	1,370 円	0 円	650 円	260 円 (B 360円)	250 円	3,446 円	103,380 円
	要介護 2	1,027 円						3,557 円	106,710 円
	要介護 3	1,267 円						3,797 円	113,910 円
	要介護 4	1,368 円						3,898 円	116,940 円
	要介護 5	1,461 円						3,991 円	119,730 円

(4) 第2段階 世帯員全員及び配偶者が住民税非課税で、本人の合計所得金額と課税年金収入額と非課税年金収入額の合計が80万円以下の方で、かつ本人の預貯金等が650万円以下（配偶者がいる場合は夫婦あわせて1,650万円以下）の方

居室のタイプ	要介護度	基本料金 (1割負担)	居住費	特別な室料	食 費	日用品費	ドリンク サービス	1日概算料金 (1割負担)	1ヶ月概算料金 (1割負担)
4階	要介護 1	916 円	880 円	2,050 円	390 円	260 円 (B 360円)	250 円	4,746 円	142,380 円
	要介護 2	1,027 円						4,857 円	145,710 円
	要介護 3	1,267 円						5,097 円	152,910 円
	要介護 4	1,368 円						5,198 円	155,940 円
	要介護 5	1,461 円						5,291 円	158,730 円
3階	要介護 1	916 円	880 円	1,330 円	390 円	260 円 (B 360円)	250 円	4,026 円	120,780 円
	要介護 2	1,027 円						4,137 円	124,110 円
	要介護 3	1,267 円						4,377 円	131,310 円
	要介護 4	1,368 円						4,478 円	134,340 円
	要介護 5	1,461 円						4,571 円	137,130 円
2階	要介護 1	916 円	880 円	0 円	390 円	260 円 (B 360円)	250 円	2,696 円	80,880 円
	要介護 2	1,027 円						2,807 円	84,210 円
	要介護 3	1,267 円						3,047 円	91,410 円
	要介護 4	1,368 円						3,148 円	94,440 円
	要介護 5	1,461 円						3,241 円	97,230 円

(5) 第1段階 生活保護受給者の方・老齢福祉年金受給者で世帯全員が住民税非課税の方で、かつ本人の預貯金等が1,000万円以下（配偶者がいる場合は夫婦あわせて2,000万円以下）の方

居室のタイプ	要介護度	基本料金 (1割負担)	居住費	特別な室料	食 費	日用品費	ドリンク サービス	1日概算料金 (1割負担)	1ヶ月概算料金 (1割負担)
4階	要介護 1	916 円	880 円	2,050 円	300 円	260 円 (B 360円)	250 円	4,656 円	139,680 円
	要介護 2	1,027 円						4,767 円	143,010 円
	要介護 3	1,267 円						5,007 円	150,210 円
	要介護 4	1,368 円						5,108 円	153,240 円
	要介護 5	1,461 円						5,201 円	156,030 円
3階	要介護 1	916 円	880 円	1,330 円	300 円	260 円 (B 360円)	250 円	3,936 円	118,080 円
	要介護 2	1,027 円						4,047 円	121,410 円
	要介護 3	1,267 円						4,287 円	128,610 円
	要介護 4	1,368 円						4,388 円	131,640 円
	要介護 5	1,461 円						4,481 円	134,430 円
2階	要介護 1	916 円	880 円	0 円	300 円	260 円 (B 360円)	250 円	2,606 円	78,180 円
	要介護 2	1,027 円						2,717 円	81,510 円
	要介護 3	1,267 円						2,957 円	88,710 円
	要介護 4	1,368 円						3,058 円	91,740 円
	要介護 5	1,461 円						3,151 円	94,530 円

【介護保険料が2割負担、3割負担の場合】

(1) 第4段階 本人または本人が属する同じ世帯の中に住民税課税者がいる方

居室のタイプ	要介護度	基本料金 (2割負担)	基本料金 (3割負担)	居住費	特別な室料	食 費	日用品費	ドリンク サービス	1日概算料金 (2割負担)	1ヶ月概算料金 (2割負担)	1日概算料金 (3割負担)	1ヶ月概算料金 (3割負担)
4階	要介護 1	1,832 円	2,748 円	2,050 円	2,050 円	2,250 円	260 円 (B 360円)	250 円	8,692 円	260,760 円	9,608 円	288,240 円
	要介護 2	2,054 円	3,081 円						8,914 円	267,420 円	9,941 円	298,230 円
	要介護 3	2,534 円	3,801 円						9,394 円	281,820 円	10,661 円	319,830 円
	要介護 4	2,736 円	4,104 円						9,596 円	287,880 円	10,964 円	328,920 円
	要介護 5	2,922 円	4,383 円						9,782 円	293,460 円	11,243 円	337,290 円
3階	要介護 1	1,832 円	2,748 円	2,050 円	1,330 円	2,250 円	260 円 (B 360円)	250 円	7,972 円	239,160 円	8,888 円	266,640 円
	要介護 2	2,054 円	3,081 円						8,194 円	245,820 円	9,221 円	276,630 円
	要介護 3	2,534 円	3,801 円						8,674 円	260,220 円	9,941 円	298,230 円
	要介護 4	2,736 円	4,104 円						8,876 円	266,280 円	10,244 円	307,320 円
	要介護 5	2,922 円	4,383 円						9,062 円	271,860 円	10,523 円	315,690 円
2階	要介護 1	1,832 円	2,748 円	2,050 円	0 円	2,250 円	260 円 (B 360円)	250 円	6,642 円	199,260 円	7,558 円	226,740 円
	要介護 2	2,054 円	3,081 円						6,864 円	205,920 円	7,891 円	236,730 円
	要介護 3	2,534 円	3,801 円						7,344 円	220,320 円	8,611 円	258,330 円
	要介護 4	2,736 円	4,104 円						7,546 円	226,380 円	8,914 円	267,420 円
	要介護 5	2,922 円	4,383 円						7,732 円	231,960 円	9,193 円	275,790 円

(2) 第3段階② 世帯員全員及び配偶者が住民税非課税で、本人の合計所得金額と課税年金収入額と非課税年金収入額の合計が120万円を超える方で、かつ 本人の預貯金等が500万円以下（配偶者がいる場合は夫婦あわせて1,500万円以下）の方

居室のタイプ	要介護度	基本料金 (2割負担)	基本料金 (3割負担)	居住費	特別な室料	食 費	日用品費	ドリンク サービス	1日概算料金 (2割負担)	1ヶ月概算料金 (2割負担)	1日概算料金 (3割負担)	1ヶ月概算料金 (3割負担)
4階	要介護 1	1,832 円	2,748 円	1,370 円	2,050 円	1,360 円	260 円 (B 360円)	250 円	7,122 円	213,660 円	8,038 円	241,140 円
	要介護 2	2,054 円	3,081 円						7,344 円	220,320 円	8,371 円	251,130 円
	要介護 3	2,534 円	3,801 円						7,824 円	234,720 円	9,091 円	272,730 円
	要介護 4	2,736 円	4,104 円						8,026 円	240,780 円	9,394 円	281,820 円
	要介護 5	2,922 円	4,383 円						8,212 円	246,360 円	9,673 円	290,190 円
3階	要介護 1	1,832 円	2,748 円	1,370 円	1,330 円	1,360 円	260 円 (B 360円)	250 円	6,402 円	192,060 円	7,318 円	219,540 円
	要介護 2	2,054 円	3,081 円						6,624 円	198,720 円	7,651 円	229,530 円
	要介護 3	2,534 円	3,801 円						7,104 円	213,120 円	8,371 円	251,130 円
	要介護 4	2,736 円	4,104 円						7,306 円	219,180 円	8,674 円	260,220 円
	要介護 5	2,922 円	4,383 円						7,492 円	224,760 円	8,953 円	268,590 円
2階	要介護 1	1,832 円	2,748 円	1,370 円	0 円	1,360 円	260 円 (B 360円)	250 円	5,072 円	152,160 円	5,988 円	179,640 円
	要介護 2	2,054 円	3,081 円						5,294 円	158,820 円	6,321 円	189,630 円
	要介護 3	2,534 円	3,801 円						5,774 円	173,220 円	7,041 円	211,230 円
	要介護 4	2,736 円	4,104 円						5,976 円	179,280 円	7,344 円	220,320 円
	要介護 5	2,922 円	4,383 円						6,162 円	184,860 円	7,623 円	228,690 円

(3) 第3段階① 世帯員全員及び配偶者が住民税非課税で、本人の合計所得金額と課税年金収入額と非課税年金収入額の合計が80万円超120万円以下の方で、かつ本人の預貯金等が550万円以下（配偶者がいる場合は夫婦あわせて1,550万円以下）の方

居室のタイプ	要介護度	基本料金 (2割負担)	基本料金 (3割負担)	居住費	特別な室料	食 費	日用 品費	ドリンク サービス	1日概算料金 (2割負担)	1ヶ月概算料金 (2割負担)	1日概算料金 (3割負担)	1ヶ月概算料金 (3割負担)
4階	要介護 1	1,832 円	2,748 円	1,370 円	2,050 円	650 円	260 円 (B 360円)	250 円	6,412 円	192,360 円	7,328 円	219,840 円
	要介護 2	2,054 円	3,081 円						6,634 円	199,020 円	7,661 円	229,830 円
	要介護 3	2,534 円	3,801 円						7,114 円	213,420 円	8,381 円	251,430 円
	要介護 4	2,736 円	4,104 円						7,316 円	219,480 円	8,684 円	260,520 円
	要介護 5	2,922 円	4,383 円						7,502 円	225,060 円	8,963 円	268,890 円
3階	要介護 1	1,832 円	2,748 円	1,370 円	1,330 円	650 円	260 円 (B 360円)	250 円	5,692 円	170,760 円	6,608 円	198,240 円
	要介護 2	2,054 円	3,081 円						5,914 円	177,420 円	6,941 円	208,230 円
	要介護 3	2,534 円	3,801 円						6,394 円	191,820 円	7,661 円	229,830 円
	要介護 4	2,736 円	4,104 円						6,596 円	197,880 円	7,964 円	238,920 円
	要介護 5	2,922 円	4,383 円						6,782 円	203,460 円	8,243 円	247,290 円
2階	要介護 1	1,832 円	2,748 円	1,370 円	0 円	650 円	260 円 (B 360円)	250 円	4,362 円	130,860 円	5,278 円	158,340 円
	要介護 2	2,054 円	3,081 円						4,584 円	137,520 円	5,611 円	168,330 円
	要介護 3	2,534 円	3,801 円						5,064 円	151,920 円	6,331 円	189,930 円
	要介護 4	2,736 円	4,104 円						5,266 円	157,980 円	6,634 円	199,020 円
	要介護 5	2,922 円	4,383 円						5,452 円	163,560 円	6,913 円	207,390 円

(4) 第2段階 世帯員全員及び配偶者が住民税非課税で、本人の合計所得金額と課税年金収入額と非課税年金収入額の合計が80万円以下の方で、かつ本人の預貯金等が650万円以下（配偶者がいる場合は夫婦あわせて1,650万円以下）の方

居室のタイプ	要介護度	基本料金 (2割負担)	基本料金 (3割負担)	居住費	特別な室料	食 費	日用 品費	ドリンク サービス	1日概算料金 (2割負担)	1ヶ月概算料金 (2割負担)	1日概算料金 (3割負担)	1ヶ月概算料金 (3割負担)
4階	要介護 1	1,832 円	2,748 円	880 円	2,050 円	390 円	260 円 (B 360円)	250 円	5,662 円	169,860 円	6,578 円	197,340 円
	要介護 2	2,054 円	3,081 円						5,884 円	176,520 円	6,911 円	207,330 円
	要介護 3	2,534 円	3,801 円						6,364 円	190,920 円	7,631 円	228,930 円
	要介護 4	2,736 円	4,104 円						6,566 円	196,980 円	7,934 円	238,020 円
	要介護 5	2,922 円	4,383 円						6,752 円	202,560 円	8,213 円	246,390 円
3階	要介護 1	1,832 円	2,748 円	880 円	1,330 円	390 円	260 円 (B 360円)	250 円	4,942 円	148,260 円	5,858 円	175,740 円
	要介護 2	2,054 円	3,081 円						5,164 円	154,920 円	6,191 円	185,730 円
	要介護 3	2,534 円	3,801 円						5,644 円	169,320 円	6,911 円	207,330 円
	要介護 4	2,736 円	4,104 円						5,846 円	175,380 円	7,214 円	216,420 円
	要介護 5	2,922 円	4,383 円						6,032 円	180,960 円	7,493 円	224,790 円
2階	要介護 1	1,832 円	2,748 円	880 円	0 円	390 円	260 円 (B 360円)	250 円	3,612 円	108,360 円	4,528 円	135,840 円
	要介護 2	2,054 円	3,081 円						3,834 円	115,020 円	4,861 円	145,830 円
	要介護 3	2,534 円	3,801 円						4,314 円	129,420 円	5,581 円	167,430 円
	要介護 4	2,736 円	4,104 円						4,516 円	135,480 円	5,884 円	176,520 円
	要介護 5	2,922 円	4,383 円						4,702 円	141,060 円	6,163 円	184,890 円

(5) 第1段階 生活保護受給者の方・老齢福祉年金受給者で世帯全員が住民税非課税の方で、かつ本人の預貯金等が1,000万円以下（配偶者がいる場合は夫婦あわせて2,000万円以下）の方

居室のタイプ	要介護度	基本料金 (2割負担)	基本料金 (3割負担)	居住費	特別な室料	食 費	日用品費	ドリンク サービス	1日概算料金 (2割負担)	1ヶ月概算料金 (2割負担)	1日概算料金 (3割負担)	1ヶ月概算料金 (3割負担)
4階	要介護 1	1,832 円	2,748 円	880 円	2,050 円	300 円	260 円 (B 360円)	250 円	5,572 円	167,160 円	6,488 円	194,640 円
	要介護 2	2,054 円	3,081 円						5,794 円	173,820 円	6,821 円	204,630 円
	要介護 3	2,534 円	3,801 円						6,274 円	188,220 円	7,541 円	226,230 円
	要介護 4	2,736 円	4,104 円						6,476 円	194,280 円	7,844 円	235,320 円
	要介護 5	2,922 円	4,383 円						6,662 円	199,860 円	8,123 円	243,690 円
3階	要介護 1	1,832 円	2,748 円	880 円	1,330 円	300 円	260 円 (B 360円)	250 円	4,852 円	145,560 円	5,768 円	173,040 円
	要介護 2	2,054 円	3,081 円						5,074 円	152,220 円	6,101 円	183,030 円
	要介護 3	2,534 円	3,801 円						5,554 円	166,620 円	6,821 円	204,630 円
	要介護 4	2,736 円	4,104 円						5,756 円	172,680 円	7,124 円	213,720 円
	要介護 5	2,922 円	4,383 円						5,942 円	178,260 円	7,403 円	222,090 円
2階	要介護 1	1,832 円	2,748 円	880 円	0 円	300 円	260 円 (B 360円)	250 円	3,522 円	105,660 円	4,438 円	133,140 円
	要介護 2	2,054 円	3,081 円						3,744 円	112,320 円	4,771 円	143,130 円
	要介護 3	2,534 円	3,801 円						4,224 円	126,720 円	5,491 円	164,730 円
	要介護 4	2,736 円	4,104 円						4,426 円	132,780 円	5,794 円	173,820 円
	要介護 5	2,922 円	4,383 円						4,612 円	138,360 円	6,073 円	182,190 円

2. 加算（減算）について

※ 基本料金に加算（または減算）します。（下記金額は一割負担の場合です。二割負担の場合は下記金額に2を乗した金額、三割負担の場合は3を乗した金額となります）

※ 加算には、地域単価（10.27円）及び介護職員等処遇改善加算が含まれます。

※ 利用者様全員、もしくは該当する方に対して算定します。詳しくは当施設の支援相談員にお問合せください。

加算項目	金 額	算定項目	対 象	備 考
初期加算	33 円	1日につき	対象者	入所日から30日以内の期間において加算します
安全対策体制加算	23 円	入所中1回	対象者	必要な研修を受けた担当者が配置され施設内に安全対策部門を設置し、組織的に安全対策を実施する体制が整備されている場合に加算します
★ 夜間勤務等看護（Ⅲ）	16 円	1日につき	全 員	国が定める夜勤体制を整備している場合に加算します
★ サービス提供体制強化加算（Ⅱ）	20 円	1日につき	全 員	介護職員の総数のうち介護福祉士が60%以上配置されている場合に加算します
口腔衛生管理加算（Ⅰ）	98 円	1月につき	対象者	月2回以上の計画的な口腔衛生管理を実施した場合に加算します
★ 栄養マネジメント強化加算	13 円	1日につき	全 員	管理栄養士を配置し、提供ケア計画に基づく食事の観察を週3回以上を実施した上で入所者ごとの適切な栄養管理を実施した場合、かつ厚生労働省に入所者ごとの栄養状態等の情報を厚生労働省に提出した場合に加算します
★ 生産性向上推進体制加算（Ⅱ）	12 円	1月につき	全員	利用者の安全並びに介護サービスの質の確保、及び職員の負担軽減等の改善活動を、テクノロジーを積極的に取り入れ業務改善を継続的に実施した場合に加算します。
★ 療養環境減算（廊下）	▲26 円	1日につき	全員	療養室に隣接する廊下の幅が、内法による測定で、1.8m 未満（両側に療養室がある場合は2.7m未満）の場合に減算します
経口維持加算Ⅰ	432 円	1月につき	対象者	経口による継続的な食事の摂取を進めるための特別な管理が必要である者に対して、月1回以上、多職種が共同して、食事の観察及び会議等を行い、入所者等が経口による継続的な食事の摂取を進めるための経口維持計画を作成し、特別な管理を実施した場合に加算します
経口維持加算Ⅱ	108 円	1月につき	対象者	経口による継続的な食事摂取を支援するために、医師、歯科医師、歯科衛生士又は言語聴覚士が食事の観察及び会議へ加わった場合に加算します（※経口維持加算Ⅰを算定している場合に限り）

加算項目	金 額	算定項目	対 象	備 考
経口移行加算	20 円	1日につき	対象者	経管により食事を摂取している入所者に経口による食事の摂取を進めるための経口移行計画を作成し、多職種による支援が行われた場合に、180日を限度に加算します。
療養食加算	7 円	1食につき	対象者	病状等に応じて、医師により特別な食事の提供が必要と認められ、医師の食事箋に基づく腎臓病食や糖尿病食などの提供を行った場合に（1日に3回を限度とし）加算します。
外泊時費用	391 円	1日につき	対象者	居宅への外泊の場合、1月に6日を限度に施設サービス費に代えて算定します（外泊の初日・最終日以外）
他科受診費用	391 円	1日につき	対象者	専門的な診療が必要となり他の病院・診療所を受診した場合に、1月に4日を限度に施設サービス費に代えて算定します
排せつ支援加算（Ⅰ）	12 円	1月につき	全員	排せつに介護を要する入所者に多職種が協働して排せつ支援計画を作成し、その計画に基づき支援した場合に加算します
高齢者施設等感染対策向上加算（Ⅰ）	12 円	1月につき	全員	感染症の発生時等に協力医療機関等と連携し適切に対応し、かつ感染対策向上加算又は外来感染対策向上加算に係る届出を行った医療機関又は地域の医師会が研修又は訓練に1年に1回以上参加した場合に加算します
在宅復帰支援機能加算	12 円	1日につき	全員	入所者の家族や居宅介護支援事業所と連絡調整をおこない、退所者のうち在宅で介護を受けることになった方が3割を超えた場合に加算します
退所前（後）訪問指導加算	496 円	1回につき	対象者	入所期間が1月を超えると見込まれる入所者の退所に先立って当該入所者が退所後生活する居宅を訪問し、当該入所者及びその家族等に対して退所後の療養上の指導を行った場合に加算します
退所時指導加算	432 円	1回につき	対象者	入所期間が1月を超え入所者が退所し、その居宅において療養を継続する場合において、当該入所者の退所時に、当該入所者及びその家族等に対して、退所後の療養上の指導を行った場合に加算します
退所時情報提供加算（Ⅰ）	541 円	1回につき	対象者	当施設の医師が、退所後の主治医宛てに文書で診察状況を伝えた場合、退所時に1回に限り加算します
退所時情報提供加算（Ⅱ）	271 円	1回につき	対象者	入院機関に入院退所する場合において、当施設の医師が文書で診察状況を伝えた場合、退所時に1回に限り加算します
退所前連携加算	541 円	1回につき	対象者	入所期間が1月を超え入所者の退所に先立って、指定居宅介護支援事業者の介護支援専門員と連携し、退所後の居宅における居宅サービスの利用上必要な調整を行った場合に加算します
訪問看護指示加算	324 円	1回につき	対象者	退所後に訪問看護を受ける方で、医師が指示書を交付した場合、退所時に1回に限り加算します。

3. 特別診療費について

※ 基本料金に加算します。（下記金額は一割負担の場合です。二割負担の場合は下記金額に2を乗した金額、三割負担の場合は3を乗した金額となります）

※ 加算には、1単位10円と処遇改善加算が含まれます。

※ 利用者様全員、もしくは該当する方に対して算定します。詳しくは当施設の支援相談員にお問合せください。

加算項目	金 額	算定項目	対 象	備 考
理学療法Ⅰ	129 円	1回につき	対象者	理学療法士によるリハビリを個別に20分以上実施した場合に加算します ※入所日から4月を超えて、かつ11回目以降のリハビリは90円/回
作業療法	129 円	1回につき	対象者	作業療法士によるリハビリを個別に20分以上実施した場合に加算します ※入所日から4月を超えて、かつ11回目以降のリハビリは90円/回
摂食機能療法	219 円	1回につき	対象者	摂食機能障害を有する利用者等に対して、言語聴覚士、看護師、准看護師、歯科衛生士、理学療法士又は作業療法士が1回につき30分以上訓練指導を行った場合に加算します ※1月に4回を限度
褥瘡対策指導管理Ⅰ	7 円	1日につき	対象者	日常生活自立度（寝たきり度）B以上に該当する利用者等に対して褥瘡対策をとっている場合に加算します
短期集中リハビリテーション加算	252 円	1日につき	対象者	入所の日から3ヶ月以内の期間に集中的にリハビリテーションを実施した場合に加算します。
認知症短期集中リハビリテーション加算	252 円	1日につき	対象者	認知症であると医師が判断した者で、入所の日から3ヶ月以内の期間に集中的にリハビリテーションを実施した場合（1週間に3回を限度）に加算します。

4.その他の料金

項 目		料 金		備 考
教養娯楽費			実費	教養娯楽活動の都度、材料費を実費徴収いたします。
理美容		1回	実費	カット 2,500円・シャンプー 500円・カラー 4,000円～・パーマ 4,000円～
リース	※テレビ	1日	110 円	利用者様のご希望によります。
	※電気毛布	1日	80 円	利用者様のご希望によります。
洗濯	業者委託の場合		実費	別紙料金表によります。（衣類リースも行っております）
予防接種		1回	実費	予防接種等、感染予防に係る費用で接種を希望された場合
基本エンゼルケア			3,000 円	清拭・更衣・保湿
特別エンゼルケア			15,000 円	清拭・更衣・保湿・エンゼルメイク・顔そり・消毒・鼻腔及び口腔ケア・口腔内への詰め物
診断書・検査		1件	実費	一般診断書・各種証明書等他医療機関等に情報提供を希望される場合。なお、検査を伴う健康診断書については検査項目によりその都度実費を頂きます。

★ ※印は、消費税の対象になります。（内税）

★ その他、臨時立替となった料金につきましては、その実費を請求いたします。

★ 会計は、月末締めで翌月10日頃に請求書を郵送いたします。当月27日までにお振込み、または窓口でのお支払いをお願いいたします。※口座振替もご案内しております。

不明な点がございましたらお問い合わせください。

問合先 042-557-7915 ユニット菜の花まで