

重要事項説明書5.(2)利用料その他の費用の額に定める利用者負担一覧表

利用者負担一覧表

介護保険給付対象サービス(令和 6年 4月 改定)

介護医療院 宇賀の里つばさ(単位:円)

| 項目 | | 介護医療院 | | | |
|-------------------------|------|---------------------|-------|-------|-----|
| | | 1割 | 2割 | 3割 | |
| I型介護医療院 サービス費(I)(ii) | 要介護1 | 833 | 1,666 | 2,499 | 1日 |
| | 要介護2 | 943 | 1,886 | 2,829 | 1日 |
| | 要介護3 | 1,182 | 2,364 | 3,546 | 1日 |
| | 要介護4 | 1,283 | 2,566 | 3,849 | 1日 |
| | 要介護5 | 1,375 | 2,750 | 4,125 | 1日 |
| 療養環境減算II | | -25 | -50 | -75 | 1日 |
| 夜間勤務等看護IV | | 7 | 14 | 21 | 1日 |
| 若年性認知症入所者受入加算 | | 120 | 240 | 360 | 1日 |
| 外泊時費用 | | 362 | 724 | 1,086 | 1日 |
| 他科受診時費用 | | 362 | 724 | 1,086 | 1日 |
| 初期加算 | | 30 | 60 | 90 | 1日 |
| 退所時栄養情報連携加算 | | 70 | 140 | 210 | 1回 |
| 再入所時栄養連携加算 | | 200 | 400 | 600 | 1回 |
| 退所前訪問指導加算 | | 460 | 920 | 1,380 | 1回 |
| 退所後訪問指導加算 | | 460 | 920 | 1,380 | 1回 |
| 退所時指導加算 | | 400 | 800 | 1,200 | 1回 |
| 退所時情報提供加算I | | 500 | 1,000 | 1,500 | 1回 |
| 退所前連携加算 | | 500 | 1,000 | 1,500 | 1回 |
| 訪問看護指示加算 | | 300 | 600 | 900 | 1回 |
| 協力医療機関連携加算 | | 50 | 100 | 150 | 1月 |
| 栄養マネジメント強化加算 | | 11 | 22 | 33 | 1日 |
| 経口移行加算 | | 28 | 56 | 84 | 1日 |
| 経口維持加算I | | 400 | 800 | 1,200 | 1月 |
| 経口維持加算II | | 100 | 200 | 300 | 1月 |
| 口腔衛生管理加算II | | 110 | 220 | 330 | 1月 |
| 療養食加算 | | 6 | 12 | 18 | 1回 |
| 緊急時治療管理 | | 518 | 1,036 | 1,554 | 1日 |
| 特定治療(治療内容による) | | 医科診療報酬点数表に定める点数×10円 | | | |
| 認知症チームケア推進加算II | | 120 | 240 | 360 | 1月 |
| 認知症行動・心理症状緊急対応加算 | | 200 | 400 | 600 | 1日 |
| 排せつ支援加算I | | 10 | 20 | 30 | 1月 |
| 排せつ支援加算II | | 15 | 30 | 45 | 1月 |
| 排せつ支援加算III | | 20 | 40 | 60 | 1月 |
| 自立支援促進加算 | | 280 | 560 | 840 | 1月 |
| 科学的介護推進体制加算II | | 60 | 120 | 180 | 1月 |
| 安全対策体制加算 | | 20 | 40 | 60 | 入所時 |
| 高齢者施設等感染対策向上加算I | | 10 | 20 | 30 | 1月 |
| 高齢者施設等感染対策向上加算II | | 5 | 10 | 15 | 1月 |
| 新興感染症等施設療養費 | | 240 | 480 | 720 | 1日 |
| 生産性向上推進体制加算II | | 10 | 20 | 30 | 1月 |
| サービス提供体制強化加算I | | 22 | 44 | 66 | 1日 |

| | | | | | |
|-------------------------|-------|-----------|-------|-----|----|
| 介護職員等処遇改善加算Ⅰ ～2026年5/31 | | 総単位数×5.1% | | | |
| 介護職員等処遇改善加算Ⅰロ 2026年6/1～ | | 総単位数×6.6% | | | |
| 特別診療費 | | | | | |
| 感染対策指導管理 | 6 | 12 | 18 | 1日 | |
| 褥瘡対策指導管理Ⅰ | 6 | 12 | 18 | 1日 | |
| 褥瘡対策指導管理Ⅱ | 10 | 20 | 30 | 1月 | |
| 初期入所診療管理 | 250 | 500 | 750 | 1回 | |
| 薬剤管理指導 | 350 | 700 | 1,050 | 1回 | |
| 服薬情報等を提出・活用した場合 | 20 | 40 | 60 | 1月 | |
| 特別薬剤管理指導加算 | 50 | 100 | 150 | 1回 | |
| 医学情報提供Ⅰ | 220 | 440 | 660 | 1回 | |
| 医学情報提供Ⅱ | 290 | 580 | 870 | 1回 | |
| 理学療法Ⅰ | 10回まで | 123 | 246 | 369 | 1回 |
| | 11回以降 | 86 | 172 | 258 | 1回 |
| 理学療法体制強化加算 | 35 | 70 | 105 | 1回 | |
| 作業療法 | 10回まで | 123 | 246 | 369 | 1回 |
| | 11回以降 | 86 | 172 | 258 | 1回 |
| 作業療法体制強化加算 | 35 | 70 | 105 | 1回 | |
| 言語聴覚療法 | 10回まで | 203 | 406 | 609 | 1回 |
| | 11回以降 | 142 | 284 | 426 | 1回 |
| 言語聴覚療法体制強化加算 | 35 | 70 | 105 | 1回 | |
| 理学療法・作業療法・言語聴覚療法に係る加算 | 33 | 66 | 99 | 1月 | |
| 口腔衛生管理・栄養マネジメント併施月 | 20 | 40 | 60 | 1月 | |
| 摂食機能療法 | 208 | 416 | 624 | 1日 | |
| 短期集中リハビリテーション加算 | 240 | 480 | 720 | 1日 | |
| 認知症短期集中リハビリテーション加算 | 240 | 480 | 720 | 1日 | |

介護保険給付対象外サービス(食費・居住費)

(単位:円)

| 項目 | 介護医療院 | |
|---------------|-------|----|
| 食費 ～2026年7/31 | 1,445 | 1日 |
| 食費 2026年8/1～ | 1,545 | 1日 |
| 居住費 | 437 | 1日 |

介護保険給付対象外サービス

(単位:円)

| 項目 | 料金(税込) | |
|---------------------|--------|----|
| 付添人寝具使用料 | 330 | 1回 |
| PG加圧バック | 8,800 | 1個 |
| 死亡診断書 | 3,300 | 1枚 |
| 死後処置 | 11,000 | — |
| レジ袋(小) | 4 | 1枚 |
| レジ袋(大) | 20 | 1枚 |
| CD-R | 1,100 | 1枚 |
| 趣味活動 | 実費 | |
| サークル活動 | 実費 | |
| 医療費控除証明書(6ヶ月未満) | 1,320 | 1通 |
| 医療費控除証明書(6ヶ月以上1年未満) | 2,530 | 1通 |
| 医療機関受診代の立替金 | 実費 | |
| その他 | 実費 | |