

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
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		総単位数×5.1%			

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	1,445	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
その他	実費	