

ばらの里 認知症専門棟入所利用料金表(例)

令和6年8月1日より

第4段階

個室ご利用の場合								
要介護度	基本サービス費 (認知症ケア加算含)	サービス提供 体制強化加 算	夜勤職員配置加算	食費	居住費	一人部屋 室料	小計(/日)	合計(/30日)
1	830	23	25	1,900	1,840	0	4,618	138,540
2	878	23	25	1,900	1,840	0	4,666	139,980
3	946	23	25	1,900	1,840	0	4,734	142,020
4	1,003	23	25	1,900	1,840	0	4,791	143,730
5	1,054	23	25	1,900	1,840	0	4,842	145,260
多床室ご利用の場合								
要介護度	基本サービス費 (認知症ケア加算含)	サービス提供 体制強化加 算	夜勤職員配置加算	食費	居住費	一人部屋 室料	小計(/日)	合計(/30日)
1	909	23	25	1,900	520	0	3,377	101,310
2	961	23	25	1,900	520	0	3,429	102,870
3	1,029	23	25	1,900	520	0	3,497	104,910
4	1,085	23	25	1,900	520	0	3,553	106,590
5	1,138	23	25	1,900	520	0	3,606	108,180

第3段階②

個室ご利用の場合								
要介護度	基本サービス費 (認知症ケア加算含)	サービス提供 体制強化加 算	夜勤職員配置加算	食費	居住費	一人部屋 室料	小計(/日)	合計(/30日)
1	830	23	25	1,360	1,370	0	3,608	108,240
2	878	23	25	1,360	1,370	0	3,656	109,680
3	946	23	25	1,360	1,370	0	3,724	111,720
4	1,003	23	25	1,360	1,370	0	3,781	113,430
5	1,054	23	25	1,360	1,370	0	3,832	114,960
多床室ご利用の場合								
要介護度	基本サービス費 (認知症ケア加算含)	サービス提供 体制強化加 算	夜勤職員配置加算	食費	居住費	一人部屋 室料	小計(/日)	合計(/30日)
1	909	23	25	1,360	430	0	2,747	82,410
2	961	23	25	1,360	430	0	2,799	83,970
3	1,029	23	25	1,360	430	0	2,867	86,010
4	1,085	23	25	1,360	430	0	2,923	87,690
5	1,138	23	25	1,360	430	0	2,976	89,280

第3段階①

個室ご利用の場合								
要介護度	基本サービス費 (認知症ケア加算含)	サービス提供 体制強化加 算	夜勤職員配置加算	食費	居住費	一人部屋 室料	小計(/日)	合計(/30日)
1	830	23	25	650	1,370	0	2,898	86,940
2	878	23	25	650	1,370	0	2,946	88,380
3	946	23	25	650	1,370	0	3,014	90,420
4	1,003	23	25	650	1,370	0	3,071	92,130
5	1,054	23	25	650	1,370	0	3,122	93,660
多床室ご利用の場合								
要介護度	基本サービス費 (認知症ケア加算含)	サービス提供 体制強化加 算	夜勤職員配置加算	食費	居住費	一人部屋 室料	小計(/日)	合計(/30日)
1	909	23	25	650	430	0	2,037	61,110
2	961	23	25	650	430	0	2,089	62,670
3	1,029	23	25	650	430	0	2,157	64,710
4	1,085	23	25	650	430	0	2,213	66,390
5	1,138	23	25	650	430	0	2,266	67,980

第2段階

個室ご利用の場合								
要介護度	基本サービス費 (認知症ケア加算含)	サービス提供 体制強化加 算	夜勤職員配置加算	食費	居住費	一人部屋 室料	小計(/日)	合計(/30日)
1	830	23	25	390	550	0	1,818	54,540
2	878	23	25	390	550	0	1,866	55,980
3	946	23	25	390	550	0	1,934	58,020
4	1,003	23	25	390	550	0	1,991	59,730
5	1,054	23	25	390	550	0	2,042	61,260
多床室ご利用の場合								
要介護度	基本サービス費 (認知症ケア加算含)	サービス提供 体制強化加 算	夜勤職員配置加算	食費	居住費	一人部屋 室料	小計(/日)	合計(/30日)
1	909	23	25	390	430	0	1,777	53,310
2	961	23	25	390	430	0	1,829	54,870
3	1,029	23	25	390	430	0	1,897	56,910
4	1,085	23	25	390	430	0	1,953	58,590
5	1,138	23	25	390	430	0	2,006	60,180

【 2割 】

個室ご利用の場合								
要介護度	基本サービス費 (認知症ケア加算含)	サービス提供 体制強化加 算	夜勤職員配置加算	食費	居住費	一人部屋 室料	小計(/日)	合計(/30日)
1	1,658	46	50	1,900	1,840	0	5,494	164,820
2	1,754	46	50	1,900	1,840	0	5,590	167,700
3	1,890	46	50	1,900	1,840	0	5,726	171,780
4	2,005	46	50	1,900	1,840	0	5,841	175,230
5	2,107	46	50	1,900	1,840	0	5,943	178,290
多床室ご利用の場合								
要介護度	基本サービス費 (認知症ケア加算含)	サービス提供 体制強化加 算	夜勤職員配置加算	食費	居住費	一人部屋 室料	小計(/日)	合計(/30日)
1	1,817	46	50	1,900	520	0	4,333	129,990
2	1,921	46	50	1,900	520	0	4,437	133,110
3	2,057	46	50	1,900	520	0	4,573	137,190
4	2,168	46	50	1,900	520	0	4,684	140,520
5	2,274	46	50	1,900	520	0	4,790	143,700

【 3割 】

個室ご利用の場合								
要介護度	基本サービス費 (認知症ケア加算含)	サービス提供 体制強化加 算	夜勤職員配置加算	食費	居住費	一人部屋 室料	小計(/日)	合計(/30日)
1	2,487	69	75	1,900	1,840	0	6,371	191,130
2	2,631	69	75	1,900	1,840	0	6,515	195,450
3	2,835	69	75	1,900	1,840	0	6,719	201,570
4	3,000	69	75	1,900	1,840	0	6,884	206,520
5	3,161	69	75	1,900	1,840	0	7,045	211,350
多床室ご利用の場合								
要介護度	基本サービス費 (認知症ケア加算含)	サービス提供 体制強化加 算	夜勤職員配置加算	食費	居住費	一人部屋 室料	小計(/日)	合計(/30日)
1	2,725	69	75	1,900	520	0	5,289	158,670
2	2,882	69	75	1,900	520	0	5,446	163,380
3	3,086	69	75	1,900	520	0	5,650	169,500
4	3,252	69	75	1,900	520	0	5,816	174,480
5	3,412	69	75	1,900	520	0	5,976	179,280

その他加算項目(該当する方のみにかかる費用)

在宅復帰在宅療養支援機能加算(Ⅰ)	54/日	所定疾患施設療養費(Ⅰ)	250/日	入所前後訪問指導加算(Ⅰ)	471/回
初期加算(Ⅱ)	32/日	所定疾患施設療養費(Ⅱ)	502/日	入所前後訪問指導加算(Ⅱ)	502/回
短期集中リハビリテーション実施加算(Ⅰ)	270/回	療養食加算	7/食	経口維持加算(Ⅰ)	418/月
短期集中リハビリテーション実施加算(Ⅱ)	209/回	認知症専門ケア加算(Ⅰ)	4/日	経口維持加算(Ⅱ)	105/月
認知症短期集中リハビリテーション実施加算(Ⅰ)	251/回	認知症専門ケア加算(Ⅱ)	5/日	経口移行加算	30/月
認知症短期集中リハビリテーション実施加算(Ⅱ)	126/回	認知症チームケア推進加算(Ⅰ)	157/月	かかりつけ医連携薬剤調整加算(Ⅰ)イ	147/回
安全対策体制加算	21/回	認知症チームケア推進加算(Ⅱ)	126/月	かかりつけ医連携薬剤調整加算(Ⅰ)ロ	74/回
介護職員処遇改善加算(Ⅰ)※1	サービスの総単位数の3.9%	ターミナルケア加算	死亡日より31日以上45日以下	76/日	
介護職員等特定処遇改善加算(Ⅰ)※1	サービスの総単位数の2.1%		死亡日より4日以上30日以下	168/日	
介護職員等ベースアップ等支援加算※1	サービスの総単位数の0.8%		死亡日の前日及び前々日	951/日	
介護職員処遇改善加算(Ⅰ)※2	サービスの総単位数の7.5%		死亡日当日	1986/日	

その他加算項目 2割 3割負担(該当する方のみにかかる費用)

	2割	3割		2割	3割		2割	3割
在宅復帰在宅療養支援機能加算(Ⅰ)	107/日	160/日	所定疾患施設療養費(Ⅰ)	500/日	750/日	入所前後訪問指導加算(Ⅰ)	1254/回	1881/回
初期加算(Ⅱ)	63/日	94/日	所定疾患施設療養費(Ⅱ)	1004/日	1505/日	入所前後訪問指導加算(Ⅱ)	836/回	1254/回
短期集中リハビリテーション実施加算(Ⅰ)	540/回	809/回	療養食加算	13/食	19/食	経口維持加算(Ⅰ)	836/月	1254/月
短期集中リハビリテーション実施加算(Ⅱ)	418/回	627/回	認知症専門ケア加算(Ⅰ)	7/日	10/日	経口維持加算(Ⅱ)	209/月	314/月
認知症短期集中リハビリテーション実施加算(Ⅰ)	502/回	753/回	認知症専門ケア加算(Ⅱ)	9/日	13/日	経口移行加算	59/月	88/月
認知症短期集中リハビリテーション実施加算(Ⅱ)	251/回	377/回	認知症チームケア推進加算(Ⅰ)	314/月	471/月	かかりつけ医連携薬剤調整加算(Ⅰ)イ	293/回	439/回
安全対策体制加算	42/日	63/日	認知症チームケア推進加算(Ⅱ)	251/月	377/月	かかりつけ医連携薬剤調整加算(Ⅰ)ロ	147/回	220/回
介護職員処遇改善加算(Ⅰ)※1	サービスの総単位数の3.9%	ターミナルケア加算	死亡日より31日以上45日以下	151/日	226/日			
介護職員等特定処遇改善加算(Ⅰ)※1	サービスの総単位数の2.1%		死亡日より4日以上30日以下	335/日	502/日			
介護職員等ベースアップ等支援加算※1	サービスの総単位数の0.8%		死亡日の前日及び前々日	1902/日	2853/日			
介護職員処遇改善加算(Ⅰ)※2	サービスの総単位数の7.5%		死亡日当日	3971/日	5957/日			

※1 令和6年5月31日まで ※2 令和6年6月1日～適用(いずれか1つ)

○ 料金は目安となります。その他実績に応じて費用が加算されます。また2割負担、3割負担の方は加算項目の料金が変わります。

ご不明な点につきましては支援相談員までお問い合わせください。

介護老人保健施設ばらの里 047-480-0105(代)