

介護医療院ナーシングホームふれあい料金表

1. サービス費

1単位:10.14円

要介護度		要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
多床室	1日	786	883	1,092	1,181	1,261
	1ヶ月(30日)	23,580	26,490	32,760	35,430	37,830
個室	1日	675	771	981	1,069	1,149
	1ヶ月(30日)	20,250	23,130	29,430	32,070	34,470
加算(1ヶ月30日) ※該当者のみ算定		医療院療養環境減算1(廊下):月-750単位・医療院療養環境減算2(療養室):月-750単位・医療院協力機関連携加算1:月100単位・医療院栄養マネジメント強化加算:月330単位・医療院口腔衛生管理体制加算Ⅱ:月110単位・医療院科学的介護推進体制加算Ⅰ:月40単位・介護職員等処遇改善加算Ⅱ:月総単位数の4.7% ※医療院経口維持加算Ⅰ:月400単位・医療院経口維持加算Ⅱ:月100単位				
月額(30日) 多床室 /円	1割負担	24,058	27,147	33,803	36,638	39,186
	2割負担	48,115	54,294	67,606	73,276	78,372
	3割負担	72,172	81,441	101,409	109,914	117,558
月額(30日) 個室 /円	1割負担	20,523	23,580	30,268	33,071	35,619
	2割負担	41,045	47,159	60,536	66,141	71,238
	3割負担	61,567	70,739	90,804	99,212	106,857

2. 特別診療費

単位:円

サービス名	負担割合1割	負担割合2割	負担割合3割
理学療法Ⅰ (1回につき)	123	246	369
リハビリ体制強化加算 (1回につき)	35	75	105
情報活用加算 (1月に1回を限度)	33	66	99
減算 (4か月以降かつ1月に11回以上)	所定の単位の100分の70		

食費	一般	負担限度額認定者			
		第1段階	第2段階	第3段階1	第3段階2
	1700円/日	300円/日	390円/日	650円/日	1,360円/日
居住費	多床室 1,100円/日	0円/日	430円/日	430円/日	430円/日
	個室 1,700円/日	550円/日	550円/日	1,370円/日	1,370円/日

・介護医療院サービス費等に含まれるサービス ①おむつ代 ②投薬料(一部の薬を除く)③処置料(一部の処置を除く)④検査料
・介護医療院サービス費等に含まれない料金 ①食事代 ②居住費(多床室、個室代) ③その他(衛生用品代・散髪代・行事食事代)

サービス費	円
食費	円/30日
居住費	円/30日
計	円+α

(注入食)

サービス費	円
食費	45,000円
居住費	円/30日
計	円+α