

介護老人保健施設（ミドルステイ） ご利用料金一覧表（3割負担）

利用料金は要介護度によって異なります。原則7割が介護保険から給付され、3割が利用者負担となります。利用者負担額は以下の通りです。

介護度	居室	基本報酬	日額	月額
要介護1	個室	755単位	2,469円	76,539円
	多床室	829単位	2,711円	84,041円
要介護2	個室	800単位	2,616円	81,096円
	多床室	877単位	2,868円	88,908円
要介護3	個室	862単位	2,819円	87,389円
	多床室	939単位	3,071円	95,201円
要介護4	個室	915単位	2,992円	92,752円
	多床室	990単位	3,238円	100,378円
要介護5	個室	966単位	3,159円	97,929円
	多床室	1044単位	3,414円	105,834円

食費・居住費の負担額は各世帯年収・課税状況等により4段階に分かれます。

下記表の日額は朝・昼・夕3食提供した場合の金額となります。

段階	居室	食費	居住費	月額
第1段階	個室	300円	490円	24,490円
	多床室		0円	9,300円
第2段階	個室	390円	490円	27,280円
	多床室		370円	23,560円
第3段階①	個室	650円	1,310円	60,760円
	多床室		370円	31,620円
第3段階②	個室	1,360円	1,310円	82,770円
	多床室		370円	53,630円
第4段階 A	個室	2,131円	1,687円	118,358円
	多床室		550円	83,111円
第4段階 B	個室	2,439円	1,790円	131,099円
	多床室		650円	95,759円

介護保険対象加算料金（ご利用に応じて）	単位	ご負担額/日	月額
認知症短期集中リハビリテーション実施加算	240単位	785円	9,420円 ※1
短期集中リハビリテーション実施加算	240単位	785円	9,420円 ※2
リハビリテーションマネジメント計画書情報加算	33単位	108円	108円 ※3
認知症ケア加算	76単位	249円	7,719円
外泊時費用	362単位	1,184円	7,104円
初期加算	30単位	99円	2,970円
入退所前連携加算（Ⅰ）	600単位	1,962円	1,962円
入退所前連携加算（Ⅱ）	400単位	1,308円	1,308円
退所時情報提供加算	500単位	1,635円	1,635円
療養食加算（1食あたり）	6単位	20円	1,825円
若年性認知症利用者受入加算	120単位	393円	12,183円
緊急時施設療養費	518単位	1,694円	5,082円
所定疾患施設療養費Ⅰ	239単位	782円	5,474円
認知症行動・心理症状緊急対応加算	200単位	654円	4,578円
経口維持加算（Ⅰ）	400単位	1,308円	1,308円 ※3
排せつ支援加算（Ⅰ）	10単位	33円	33円 ※3
褥瘡マネジメント加算（Ⅰ）	3単位	10円	10円 ※3
褥瘡マネジメント加算（Ⅱ）	13単位	43円	43円 ※3
入所前後訪問指導加算（Ⅰ）	450単位	1,472円	1,472円
入所前後訪問指導加算（Ⅱ）	480単位	1,570円	1,570円
自立支援促進加算	300単位	981円	981円 ※3
安全対策体制加算	20単位	66円	66円 ※4
科学的介護推進体制加算（Ⅰ）	40単位	131円	131円 ※3
科学的介護推進体制加算（Ⅱ）	60単位	197円	197円 ※3
在宅復帰・在宅療養支援機能加算Ⅰ	34単位	111円	3,441円

介護保険対象外項目		日額	月額
日用品	Aタイプ（スキンケア有・ヘアケア無）	146円	4,526円
	Bタイプ（スキンケア・ヘアケア有）	186円	5,766円
	Cタイプ（スキンケア・ヘアケア無）	95円	2,945円
おやつ代		154円	4,774円
私服洗濯代（1ネットあたり）		605円	使用ネット数に依ります
共通着代		210円	6,510円
洗濯代		125円	3,875円
個室代	Aタイプ	4,320円	133,920円
	Bタイプ	3,240円	100,440円
	Cタイプ	2,160円	66,960円

その他の自己負担（ご利用に応じて）		金額
散髪代	カット	2,825円
	カット・お顔そり	3,475円
	お顔そり	975円
肺炎球菌予防接種代		6,686円
インフルエンザ予防接種代		年により単価が異なります
歯科受診代		受診内容により異なります
診断書・文書作成料等		3,300円～6,600円
施設内検査料 ※		12,000円

※施設医師が必要と認めた場合以外の検査料

※1 = 入所後3ヵ月、週3日 ※2 = 入所後3ヵ月、週におおむね3日以上 ※3 = 1ヵ月あたり ※4 = 入所時1回のみ

<食費について>

※食費は1食ごとに分けて設定し、介護保険負担限度額認定証の段階に応じた限度額までの請求となります。内訳は以下の通りです。

【第1～3段階】 朝食：355円 昼食：545円 夕食：545円

【第4段階A】 朝食：527円 昼食：802円 夕食：802円

【第4段階B】 朝食：609円 昼食：915円 夕食：915円

<料金計算について>

※月額31日で計算しております。

※介護保険対象加算料金の月額は概算です。

※基本報酬には、栄養マネジメント加算（11単位）、サービス提供体制強化加算Ⅲ（6単位）、夜勤職員配置加算（24単位）が含まれます。

また、新型コロナウイルス感染症に対応するための特例的な評価として、令和3年9月末までの間、上記3つの加算を除く基本報酬が0.1%上乗せとなります。

※介護職員処遇改善加算Ⅱの単位数として、所定の単位数の29/1000が算定されます。

※介護保険給付対象分の自己負担額は、1単位につき10.90円の3割となります。（四捨五入の関係で結果が1～2円程度ずれる事もございます。）

※生活保護の方は基本的に、介護保険対象外の項目のみのご請求となります。

<お支払いについて>

※料金の支払い方法は原則口座引き落としとなっております。（当月分利用料金の請求書送付時期は次月の15～20日になります。引落時期は次月の27日です。）

※外泊にて利用者様が不在であっても籍を施設に置く場合には施設は居住費を請求することを了解ください。