

ケア・ガーデン青森 ご利用料金表（長期入所/在宅超強化型）

令和4年5月1日現在

【介護保険施設サービス費I-ii：従来型個室】

単位：円

介護度	負担		介護保険対象内負担額				介護保険対象外負担額(B)			ご利用料金概算(A+B)		
	段階	割合	基本単位	サービス提供体制強化加算 (a)	夜勤職員配置加算	在宅復帰・在宅療養支援機能加算(b)	合計(A)	食費	居住費	特別室料	日額	1ヶ月(30日) 合計金額
要介護1	第2段階	1割	756	22	24	46	848	390	490	390	2,118	63,540
	第3段階①							650	1,310	390	3,198	95,940
	第3段階②							1,360	1,310	390	3,908	117,240
	第4段階	2割	1,512	44	48	92	1,696	1,580	1,668	390	5,334	160,020
要介護2	第2段階	1割	828	22	24	46	920	390	490	390	2,190	65,700
	第3段階①							650	1,310	390	3,270	98,100
	第3段階②							1,360	1,310	390	3,980	119,400
	第4段階	2割	1,656	44	48	92	1,840	1,580	1,668	390	5,478	164,340
要介護3	第2段階	1割	890	22	24	46	982	390	490	390	2,252	67,560
	第3段階①							650	1,310	390	3,332	99,960
	第3段階②							1,360	1,310	390	4,042	121,260
	第4段階	2割	1,780	44	48	92	1,964	1,580	1,668	390	5,602	168,060
要介護4	第2段階	1割	946	22	24	46	1,038	390	490	390	2,308	69,240
	第3段階①							650	1,310	390	3,388	101,640
	第3段階②							1,360	1,310	390	4,098	122,940
	第4段階	2割	1,892	44	48	92	2,076	1,580	1,668	390	5,714	171,420
要介護5	第2段階	1割	1,003	22	24	46	1,095	390	490	390	2,365	70,950
	第3段階①							650	1,310	390	3,445	103,350
	第3段階②							1,360	1,310	390	4,155	124,650
	第4段階	2割	2,006	44	48	92	2,190	1,580	1,668	390	5,828	174,840

【介護保険施設サービス費I-iv：多床室（三・四人部屋）】

単位：円

介護度	負担		介護保険対象内負担額				介護保険対象外負担額(B)			ご利用料金概算(A+B)		
	段階	割合	基本単位	サービス提供体制強化加算 (a)	夜勤職員配置加算	在宅復帰・在宅療養支援機能加算(b)	合計(A)	食費	居住費	特別室料	日額	1ヶ月(30日) 合計金額
要介護1	第2段階	1割	836	22	24	46	928	390	370	0	1,688	50,640
	第3段階①							650	370	0	1,948	58,440
	第3段階②							1,360	370	0	2,658	79,740
	第4段階	2割	1,672	44	48	92	1,856	1,580	377	0	3,813	114,390
要介護2	第2段階	1割	910	22	24	46	1,002	390	370	0	1,762	52,860
	第3段階①							650	370	0	2,022	60,660
	第3段階②							1,360	370	0	2,732	81,960
	第4段階	2割	1,820	44	48	92	2,004	1,580	377	0	3,961	118,830
要介護3	第2段階	1割	974	22	24	46	1,066	390	370	0	1,826	54,780
	第3段階①							650	370	0	2,086	62,580
	第3段階②							1,360	370	0	2,796	83,880
	第4段階	2割	1,948	44	48	92	2,132	1,580	377	0	4,089	122,670
要介護4	第2段階	1割	1,030	22	24	46	1,122	390	370	0	1,882	56,460
	第3段階①							650	370	0	2,142	64,260
	第3段階②							1,360	370	0	2,852	85,560
	第4段階	2割	2,060	44	48	92	2,244	1,580	377	0	4,201	126,030
要介護5	第2段階	1割	1,085	22	24	46	1,177	390	370	0	1,937	58,110
	第3段階①							650	370	0	2,197	65,910
	第3段階②							1,360	370	0	2,907	87,210
	第4段階	2割	2,170	44	48	92	2,354	1,580	377	0	4,311	129,330

- ※ 利用負担第1段階の方の利用料金は、その方によって異なります。
- ※ 経管栄養の方の食費については、提供回数に関わらず1日分の食費での請求となります。
- ※ 利用者負担段階の申請は、ご本人、またはご家族様が行ってください。
- ※ 介護保険の改正等により、利用料金を改正させていただくことがあります。
- ※ 利用料金やサービス内容については、当施設支援相談員までお気軽にお問合せください。

その他の介護保健施設サービス費			負担割合	
			1割	2割
全員対象	初期加算	入所後30日間	30円/日	60円/日
	介護職員処遇改善加算I	所定単価より算定した単位数の合計	所定単価×0.039/月	
リハビリ関係	短期集中リハビリテーション実施加算	入所後3ヶ月以内に集中的に実施	240円/日	480円/日
	認知症短期集中リハビリテーション実施加算	リハビリにより生活機能改善が見込まれると医師が判断した認知症利用者に対し、入所後3ヶ月以内に集中的に実施	240円/日	480円/日
	リハビリテーションマネジメント計画書情報加算	医師、理学療法士、作業療法士等が協働し計画書を入所者又は家族に説明し、継続的にリハビリテーションの質を管理、情報を厚労省に提出し、情報を活用している場合	33円/月	66円/月
認知症関係	若年性認知症入所者受入加算	若年性認知症利用者に対し、個別の担当者を定めてケアを実施した場合	120円/日	240円/日
	認知症行動・心理症状緊急対応加算 (利用開始から7日間を限度)	認知症行動・心理症状により在宅生活が困難であり、緊急に入所が必要と医師が判断した者	200円/日	400円/日
	認知症情報提供加算	認知症の疑いのある利用者を認知症疾患医療センター等へ紹介	350円/回	700円/回
栄養関係	栄養マネジメント強化加算	入所者ごとの継続的な栄養管理を強化し、実施している場合	11円/日	22円/日
	療養食加算 (1日3回を限度)	医師の指示箋に基づいた食事の提供 (糖尿病・心臓疾患・脂質異常等)	6円/回	12円/回
	経口移行加算 (計画作成日から6ヶ月以内)	経管栄養から経口摂取へ移行する計画を作成し、栄養管理及び経口移行への支援を行った場合	28円/日	56円/日
	経口維持加算I	摂食・嚥下障害がある入所者に対し、多職種共同で計画を作成し計画の作成や栄養管理を行った場合	400円/月	800円/月
	経口維持加算II	協力歯科医療機関を定め、経口維持加算(I)を算定している場合であって、入所者の経口による継続的な食事の観察及び会議等に医師、歯科医師、歯科衛生士又は言語聴覚士のいずれか1名以上が参加している場合	100円/月	200円/月
	再入所時栄養連携加算 (入所中1回を限度)	医療機関に入院後、入所時と異なる栄養管理が必要となり、管理栄養士が連携の上、再入所の計画作成を行った場合	200円/回	400円/回
入所時関係	入所前後訪問指導加算(I) (入所中1回を限度)	入所予定前30日以内又は入所後7日以内に居宅を訪問し、 (I)：退所を目的とした施設サービス計画の策定及び診療方針の決定を行う (II)：生活機能の具体的な目標を定めると共に、退所後の生活に係る支援計画を策定	450円/回	900円/回
	入所前後訪問指導加算(II) (入所中1回を限度)		480円/回	960円/回
	地域連携診療計画情報提供加算	診療報酬の地域連携診療計画料又は地域連携診療計画退院時指導料を算定して退院した場合	300円/回	600円/回
退所時関係	試行的退所時指導加算	試行的な退所時に、利用者・ご家族に対し、退所後の療養上の指導を実施した場合	400円/回	800円/回
	退所時情報提供加算	退所後の主治医に対し、診療情報の提供を実施した場合	500円/回	1,000円/回
	入退所前連携加算(I)	(イ) 入所予定日前30日以内又は入所後30日以内に、居宅介護支援事業者と入所前から連携し、情報共有退所後の居宅サービス等利用方針を定めた場合 (ロ) 入所期間が1月を超え、入所者が退所し、居宅介護支援事業者に対し居宅サービスに必要な情報を提供し、かつ、連携して居宅サービス等の利用調整等を行った場合	600円/回	1200円/回
	入退所前連携加算(II) (入所中1回を限度)	(ロ) の要件をみたした場合	400円/回	800円/回
	訪問看護指示加算	退所時に、入所者が選定する訪問看護ステーションに対し、医師が訪問看護指示書を交付した場合。	300円/回	600円/回

その他の介護保健施設サービス費				負担割合	
				1割	2割
医療関係	ターミナルケア加算	医師が回復の見込みがないと診断した者	死亡日以前31～45日	80円/日	160円/日
			死亡日以前4～30日	160円/日	320円/日
			死亡日前日及び前々日	820円/日	1,640円/日
			死亡日	1,650円/日	3,300円/日
	緊急時治療管理加算 (1月に1回、連続する3日を限度)	病状が重篤となり、救命救急医療が必要となる場合において、緊急的な治療管理としての投薬、検査、注射、処置等を行った場合		518円/日	1,036円/日
	所定疾患施設療養費(I) (1月に1回、連続する7日まで)	(I)：肺炎・尿路感染症・带状疱疹・蜂窩織炎について診断し、投薬、検査、注射、処置等を行った場合		239円/日	478円/日
	所定疾患施設療養費(II) (1月に1回、連続する10日まで)	(II)：(I)に加え、感染症対策に関する研修を受講している医師が診断し、処置等を行った場合		480円/日	960円/日
かかりつけ医連携薬剤調整加算 (入所中1回を限度)	(I)：入所中に服用薬剤の総合的な評価を行い、評価内容や入所時と退所時の処方内容に変更がある場合は変更の経緯及び変更後の状態についてかかりつけ医に情報提供を行い、診療録に記載した場合 (II)：(I)に加え、情報を厚労省に提出、活用している場合 (III)：(II)に加え、減薬に至った場合		100円/回	200円/回	
			240円/回	480円/回	
			100円/回	200円/回	
褥瘡マネジメント加算(I)	(I)：褥瘡発生リスク等について、入所時に評価、多職種共同で計画を作成、3月に1回計画を見直し、情報を厚労省に提出し活用している場合		3円/月	6円/月	
褥瘡マネジメント加算(II)	(II)：評価の結果、褥瘡発生リスクのある入所者について褥瘡の発生のないこと		13円/月	26円/月	
介護関係	排せつ支援加算(I)	排泄に介護を要する入所者に対し、多職種共同で支援計画を作成、その計画に基づき支援した場合			
		6月に1回評価、3月に1回計画を見直し、情報を厚労省に提出し、情報を活用している場合	10円/月	20円/月	
	排せつ支援加算(II)(III) (6月を限度)	評価の結果、排せつの状態が改善するとともにいずれも悪化がない又はオムツ使用有から使用なしに改善していること ※ (III)は又はのところがかつ		15円/月	30円/月
				20円/月	40円/月
	科学的介護推進体制加算 (I)	入所者・利用者ごとの心身の状況等(加算(II)については心身、疾病の状況等)の基本的な情報を厚生労働省に提出し、サービス提供に当たり必要な情報を活用している場合		40円/月	80円/月
科学的介護推進体制加算 (II)			60円/月	120円/月	
口腔衛生管理加算 (I)	歯科医師の指示を受けた歯科衛生士が、入所者に対し、口腔ケアを月2回以上行い、介護職員に対し技術的助言及び指導を行い、介護職員からの相談等に必要に応じ対応した場合		90円/月	180円/月	
口腔衛生管理加算 (II)	(I)の要件に加え、口腔衛生等の情報を厚生労働省に提出し、口腔衛生等の管理の実施に当たって必要な情報を活用している場合		110円/月	220円/月	
自立支援促進加算	医師が入所者ごとに、自立支援のために必要な医学的評価を入所時に行い、多職種連携し支援計画を策定、実施、3か月に1回は見直し、情報を厚労省に提出し、情報を活用している場合		300円/月	600円/月	
	安全管理体制加算 (入所時に1回を限度)	外部の研修を受けた担当者が配置され、施設内に安全対策部門を設置、組織的に安全対策を実施する体制が整備されている場合	20円/回	40円/回	
	外泊時費用	外泊時の施設サービス費の代替(月6回限度)	362円/日	724円/日	
実費	日常生活品費	毎食時のおしぼり代		10円/食	
	エプロン費	毎食時・おやつ時の使い捨てエプロン代(何枚でも)		30円/日	
	洗濯代	委託業者へ依頼する場合		実費	
	健康管理費	インフルエンザ予防接種、肺炎球菌ワクチン等		実費	
	理美容代	利用時のみ 月曜日(2回/月)	カット+顔そり		2,000円
顔そりのみ				1,200円	

【介護保険施設サービス費I-ii：従来型個室】

単位：円

介護度	負担		介護保険対象内負担額					介護保険対象外負担額(B)			ご利用料金概算(A+B)	
	段階	割合	基本単位	サービス提供体制強化加算(I)	夜勤職員配置加算	在宅復帰・在宅療養支援機能加算(II)	合計(A)	食費	居住費	特別室料	日額	1ヶ月(30日)合計金額
要介護1	第4段階	2割	1,512	44	48	92	1,696	1,580	1,668	390	5,334	160,020
		3割	2,268	66	72	138	2,544	1,580	1,668	390	6,182	185,460
要介護2	第4段階	2割	1,656	44	48	92	1,840	1,580	1,668	390	5,478	164,340
		3割	2,484	66	72	138	2,760	1,580	1,668	390	6,398	191,940
要介護3	第4段階	2割	1,780	44	48	92	1,964	1,580	1,668	390	5,602	168,060
		3割	2,670	66	72	138	2,946	1,580	1,668	390	6,584	197,520
要介護4	第4段階	2割	1,892	44	48	92	2,076	1,580	1,668	390	5,714	171,420
		3割	2,838	66	72	138	3,114	1,580	1,668	390	6,752	202,560
要介護5	第4段階	2割	2,006	44	48	92	2,190	1,580	1,668	390	5,828	174,840
		3割	3,009	66	72	138	3,285	1,580	1,668	390	6,923	207,690

【介護保険施設サービス費I-iv：多床室（三・四人部屋）】

単位：円

介護度	負担		介護保険対象内負担額					介護保険対象外負担額(B)			ご利用料金概算(A+B)	
	段階	割合	基本単位	サービス提供体制強化加算(I)	夜勤職員配置加算	在宅復帰・在宅療養支援機能加算(II)	合計(A)	食費	居住費	特別室料	日額	1ヶ月(30日)合計金額
要介護1	第4段階	2割	1,672	44	48	92	1,856	1,580	377	0	3,813	114,390
		3割	2,508	66	72	138	2,784	1,580	377	0	4,741	142,230
要介護2	第4段階	2割	1,820	44	48	92	2,004	1,580	377	0	3,961	118,830
		3割	2,730	66	72	138	3,006	1,580	377	0	4,963	148,890
要介護3	第4段階	2割	1,948	44	48	92	2,132	1,580	377	0	4,089	122,670
		3割	2,922	66	72	138	3,198	1,580	377	0	5,155	154,650
要介護4	第4段階	2割	2,060	44	48	92	2,244	1,580	377	0	4,201	126,030
		3割	3,090	66	72	138	3,366	1,580	377	0	5,323	159,690
要介護5	第4段階	2割	2,170	44	48	92	2,354	1,580	377	0	4,311	129,330
		3割	3,255	66	72	138	3,531	1,580	377	0	5,488	164,640

- ※ 利用負担第1段階の方の利用料金は、その方によって異なります。
- ※ 経管栄養の方の食費については、提供回数に関わらず1日分の食費での請求となります。
- ※ 利用者負担段階の申請は、ご本人、またはご家族様が行ってください。
- ※ 介護保険の改正等により、利用料金を改正させていただくことがあります。
- ※ 利用料金やサービス内容については、当施設支援相談員までお気軽にお問合せください。

その他の介護保健施設サービス費			負担割合		
			1割	2割	3割
全員 対象	初期加算	入所後30日間	30円/日	60円/日	90円/日
	介護職員処遇改善加算I	所定単価より算定した単位数の合計	所定単価×0.039/月		
リハビ リ関係	短期集中リハビリテーション実施加算	入所後3ヶ月以内に集中的に実施	240円/日	480円/日	720円/日
	認知症短期集中リハビリテーション実施加算	リハビリにより生活機能改善が見込まれると医師が判断した認知症利用者に対し入所後3ヶ月以内に集中的に実施	240円/日	480円/日	720円/日
	リハビリテーションマネジメント計画書情報加算	医師、理学療法士、作業療法士等が協働し計画書を入所者又は家族に説明し、継続的にリハビリテーションの質を管理、情報を厚労省に提出し、情報を活用している場合	33円/月	66円/月	99円/月
認知症 関係	若年性認知症入所者受入加算	若年性認知症利用者に対し、個別の担当者を定めてケアを実施	120円/日	240円/日	360円/日
	認知症行動・心理症状緊急対応加算 (利用開始から7日間を限度)	認知症行動・心理症状により在宅生活が困難であり、緊急に入所が必要と医師が判断した者	200円/日	400円/日	600円/日
	認知症情報提供加算	認知症の疑いのある利用者を認知症疾患医療センター等へ紹介	350円/回	700円/回	1,050円/回
栄養 関係	栄養マネジメント強化加算	入所者ごとの継続的な栄養管理を強化し、実施している場合	11円/日	22円/日	33円/日
	療養食加算 (1日3回を限度)	医師の指示箋に基づいた食事の提供 (糖尿病・心臓疾患・脂質異常等)	6円/回	12円/回	18円/回
	経口移行加算 (計画作成日から6ヶ月以内)	経管栄養から経口摂取へ移行する計画を作成し、栄養管理及び経口移行への支援が行われた場合	28円/日	56円/日	84円/日
	経口維持加算(I)	摂食・嚥下障害がある入所者に対し、多職種共同で計画を作成し計画の作成や栄養管理を行った場合	400円/月	800円/月	1,200円/月
	経口維持加算(II)	協力歯科医療機関を定め、経口維持加算(I)を算定している場合であって、入所者の経口による継続的な食事の観察及び会議等に医師、歯科医師、歯科衛生士又は言語聴覚士のいずれか1名以上が参加している場合	100円/月	200円/月	300円/月
	再入所時栄養連携加算 (入所中1回を限度)	医療機関に入院後、入所時と異なる栄養管理が必要となり、管理栄養士が連携の上、再入所の計画作成を行った場合	200円/回	400円/回	600円/回
入所時 関係	入所前後訪問指導加算(I) (入所中1回を限度)	入所予定前30日以内又は入所後7日以内に居宅を訪問し、 (I)：退所を目的とした施設サービス計画の策定及び診療方針の決定を行う (II)：生活機能の具体的な目標を定めると共に、退所後の生活に係る支援計画を策定	450円/回	900円/回	1,350円/回
	入所前後訪問指導加算(II) (入所中1回を限度)		480円/回	960円/回	1,440円/回
	退院前連携加算 (30日を上限)	新型コロナウイルス感染症患者の退院基準を満たす要介護高齢者の受入(自施設からの入院を除く)を行った場合	500円/日	1000円/日	1500円/日
	地域連携診療計画情報提供加算	診療報酬の地域連携診療計画料又は地域連携診療計画退院時指導料を算定して退院した場合	300円/回	600円/回	900円/回
退所時 関係	試行的退所時指導加算	試行的な退所時に、利用者・ご家族に対し、退所後の療養上の指導を実施	400円/回	800円/回	1,200円/回
	退所時情報提供加算	退所後の主治医に対し、診療情報の提供を実施	500円/回	1,000円/回	1,500円/回
	入退所前連携加算(I)	(イ) 居宅介護支援事業者と入所前から連携し、情報共有、退所後の居宅サービス等利用方針を定めた場合 (ロ) 入所期間が1月を超え、入所者が退所し、居宅介護支援事業者に対し居宅サービスに必要な情報を提供し、かつ連携して居宅サービスの利用調整等を行った場合	600円/回	1,200円/回	1,800円/回
	入退所前連携加算(II)	(ロ)の要件をみたした場合	400円/回	800円/回	1,200円/回
	訪問看護指示加算	退所時に、入所者が選定する訪問看護ステーションに対し、医師が訪問看護指示書を交付した場合	300円/回	600円/回	900円/回

その他の介護保健施設サービス費			負担割合			
			1割	2割	3割	
医療関係	ターミナルケア加算	医師が回復の見込みがないと診断した者	死亡日以前31～45日	80円/日	160円/日	240円/日
			死亡日以前4～30日	160円/日	320円/日	480円/日
			死亡日前日及び前々日	820円/日	1,640円/日	2,460円/日
			死亡日	1,650円/日	3,300円/日	4,950円/日
	緊急時治療管理加算 (1月に1回、連続する3日を限度)	病状が重篤となり、救命救急医療が必要となる場合において、緊急的な治療管理としての投薬、検査、注射、処置等を行った場合		518円/日	1,036円/日	1,554円/日
	所定疾患施設療養費(I) (1月に1回、連続する7日まで)	(I)：肺炎・尿路感染症・带状疱疹・蜂窩織炎について診断し、投薬、検査、注射、処置等を行った場合		239円/日	478円/日	717円/日
	所定疾患施設療養費(II) (1月に1回、連続する10日まで)	(II)：(I)に加え、感染症対策に関する研修を受講している医師が診断し、処置等を行った場合		480円/日	960円/日	1,440円/日
	かかりつけ医連携薬剤調整加算 (入所中1回を限度)	(I)：入所中に服用薬剤の総合的な評価を行い、評価内容や入所時と退所時の処方内容に変更がある場合は変更の経緯及び変更後の状態についてかかりつけ医に情報提供を行い、診療録に記載した場合 (II)：(I)に加え、情報を厚労省に提出、活用している場合 (III)：(II)に加え、減薬に至った場合		100円/回 240円/回 100円/回	200円/回 480円/回 200円/回	300円/回 720円/回 300円/回
褥瘡マネジメント加算(I)	(I)：褥瘡発生リスク等について、入所時に評価、多職種共同で計画を作成、3月に1回計画を見直し、情報を厚労省に提出し情報を活用している場合。		3円/月	6円/月	9円/月	
褥瘡マネジメント加算(II)	(II)：評価の結果、褥瘡発生リスクのある入所者について褥瘡の発生のないこと		13円/月	26円/月	39円/月	
介護関係	排せつ支援加算(I)	排泄に介護を要する入所者に対し、多職種共同で支援計画を作成、その計画に基づき支援した場合 6月に1回評価、3月に1回計画を見直し、情報を厚労省に提出し、情報を活用している場合		10円/月	20円/月	30円/月
	排せつ支援加算(II)(III) (6月を限度)	評価の結果、排せつの状態が改善するとともにいずれも悪化がない又はオムツ使用有から使用なしに改善していること。 ※ (III) は又はのところがかつ		15円/月 20円/月	30円/月 40円/月	45円/月 60円/月
	科学的介護推進体制加算 (I)	入所者・利用者ごとの心身の状況等(加算 (II) については心身、疾病の状況等)の基本的な情報を厚生労働省に提出し、サービス提供に当たり必要な情報を活用している場合		40円/月	80円/月	120円/月
	科学的介護推進体制加算 (II)			60円/月	120円/月	180円/月
	口腔衛生管理加算 (I)	歯科医師の指示を受けた歯科衛生士が、入所者に対し、口腔ケアを月2回以上行い、介護職員に対し技術的助言及び指導を行い、介護職員からの相談等に必要に応じ対応した場合		90円/月	180円/月	270円/月
口腔衛生管理加算 (II)	(I)の要件に加え、口腔衛生等の情報を厚生労働省に提出し、口腔衛生等の管理の実施に当たって必要な情報を活用している場合		110円/月	220円/月	330円/月	
自立支援促進加算	自立支援促進加算	医師が入所者ごとに、自立支援のために必要な医学的評価を入所時に行い、多職種連携し支援計画を策定、実施、3か月に1回は見直し、情報を厚労省に提出し、情報を活用している場合		300円/月	600円/月	900円/月
	安全管理体制加算 (入所時に1回を限度)	外部の研修を受けた担当者が配置され、施設内に安全対策部門を設置、組織的に安全対策を実施する体制が整備されている場合		20円/回	40円/回	60円/回
	外泊時費用	外泊時の施設サービス費の代替(月6回限度)		362円/日	724円/日	1,086円/日
実費	日常生活品費	毎食時のおしぼり代		10円/食		
	エプロン費	毎食時・おやつ時の使い捨てエプロン代(何枚でも)		30円/日		
	洗濯代	委託業者へ依頼する場合		実費		
	健康管理費	インフルエンザ予防接種、肺炎球菌ワクチン等		実費		
	理美容代	利用時のみ 月曜日(2回/月)	カット+顔そり 顔そりのみ		2,000円 1,200円	