ケアコートみやこ　入所利用料金表

（令和7年8月～）

A:介護保険基本単位数　（1割の場合）

介護度	ユニット型　個室		多床室（2人・4人部屋）	
	1日	30日	1日	30日
介護1	802	**24,060**	793	**23,790**
介護2	848	**25,440**	843	**25,290**
介護3	913	**27,390**	908	**27,240**
介護4	968	**29,040**	961	**28,830**
介護5	1,018	**30,540**	1,012	**30,360**

B:各種加算の単位数（1割の場合）

① 安全対策体制加算として入所中に1回、20単位加算されます。

② （入所日から30日間のみ）**初期加算Ⅱとして30単位加算**されます。

③ （入所日から3ヵ月以内のみ且つ対象者のみ）集中的にリハビリテーションを行った場合、1回あたり**短期集中リハビリテーション実施加算Ⅰが、258単位加算**されます。

④ （入所日から3ヵ月以内のみ且つ対象者のみ）集中的にリハビリテーションを軽度の認知症の方に行った場合、**1回あたり認知症短期集中リハビリテーション実施加算が、240単位加算**されます。

⑤ （対象者のみ）医療機関から入所の場合で地域連携診療計画の情報提供を行った場合300単位加算されます。（入所後1回のみ）

⑥ （対象者のみ）認知症行動・心理症状の悪化により、緊急入所された場合、1日200単位加算されます。（入所日より7日間）

⑦ （対象者のみ）糖尿病食・腎臓病食など療養食の方は、1回当たり6単位加算されます。

⑧ （対象者のみ）経口移行の対象の方は、1日当たり28単位加算されます。

⑨ （対象者のみ）経口維持の対象の方は、1月につき400単位又は100単位加算されます。

⑩ （対象者のみ）口腔衛生管理加算　月90単位あるいは月110単位加算されます。

⑪ （対象者のみ）認知症疾患医療センター等への紹介を行った場合、350単位加算されます。

⑫ （対象者のみ）緊急時に所定の医療的対応を行った場合、511単位が加算されます。（1月に1回・連続する3日を限度）

⑬ （対象者のみ）所定の疾患に対して施設内で対応を行った場合、239単位が加算されます。（1月に1回・連続する7日を限度）

⑭ 外泊された場合は、外泊初日と最終日以外の6日間は、上記基本単位に代えて362単位となります。

⑮ （条件あり）ターミナルケアの対象の方は、別途料金が加算されます。

⑯ 入退所指導行った場合は次の料金が加算されます。（入所前後訪問指導加算Ⅰ　450単位、退所時情報提供加算　500単位あるいは200単位、入退所前連携加算Ⅱ　400単位、老健訪問看護指示の場合　300単位）

⑰ 退所時において、退所時栄養情報連携加算として70単位加算されます。

⑱ 自立支援・重度化防止に向けた質の高い取組を行う為、リハビリテーションマネジメント計画書情報加算33単位が加算されます。（1月に1回）

⑲ 利用者の尊厳の保持、自立支援・重度化防止、廃用や寝たきり防止の取組の為、自立支援促進加算300単位が加算されます。（1月に1回）

⑳ ケアプランやケアの質の向上に取組む為、科学的介護推進体制加算（Ⅰ）40単位が加算されます。（1月に1回）

㉑ 夜間職員配置加算として1日24単位加算されます。

㉒ 生産性向上推進加算Ⅱとして1月10単位加算されます。

㉓ 褥瘡マネジメント加算Ⅰ・Ⅱとして1月3単位あるいは13単位加算されます。

㉔ （対象者のみ）新興感染症に罹患され施設で療養した場合、新興感染症等施設療養費として1日あたり240単位加算されます。（5日を限度）

㉕ **介護職員処遇改善加算として、ご利用の保険内単位×0.071円が加算されます。**

※岐阜市は地域区分が6級地ですので1単位あたり1.027円です。

C:介護保険外(自己負担金)

項目	【 第4段階 】				【 第3段階 】② ・市町村民税世帯非課税者であって、前年の合計所得金額＋年金収入額が120万円超の人(預貯金 単身:500万円以下 夫婦:1500万円以下)				【 第3段階 】① ・市町村民税世帯非課税者であって、前年の合計所得金額＋年金収入額が80.9万円超120万円以下の人(預貯金 単身:550万円以下 夫婦:1550万円以下)			
	多床室 2人・4人部屋		ユニット型 個室		多床室 2人・4人部屋		ユニット型 個室		多床室 2人・4人部屋		ユニット型 個室	
	1日	30日	1日	30日	1日	30日	1日	30日	1日	30日	1日	30日
食費	1,900	57,000	1,900	57,000	1,360	40,800	1,360	40,800	650	19,500	650	19,500
おやつ費 日用品費	450	13,500	450	13,500	450	13,500	450	13,500	450	13,500	450	13,500
居住費	370	11,100	2,300	69,000	370	11,100	1,370	41,100	370	11,100	1,370	41,100
実費合計	2,720	**81,600**	4,650	**139,500**	2,180	**65,400**	3,180	**95,400**	1,470	**44,100**	2,470	**74,100**

項目	【 第2段階 】 ・市町村民税世帯非課税者であって、前年の合計所得金額＋年金収入額が80.9万円以下の人(預貯金 単身:650万円以下 夫婦:1650万円以下)				【 第1段階 】 ・市町村民税世帯非課税者である老齢福祉年金受給者及び生活保護受給者(預貯金 単身:1000万円以下 夫婦:2000万円以下)			
	多床室 2人・4人部屋		ユニット型 個室		多床室 2人・4人部屋		ユニット型 個室	
	1日	30日	1日	30日	1日	30日	1日	30日
食費	390	11,700	390	11,700	300	9,000	300	9,000
おやつ費 日用品費	450	13,500	450	13,500	450	13,500	450	13,500
居住費	370	11,100	880	26,400	0	0	880	26,400
実費合計	1,210	**36,300**	1,720	**51,600**	750	**22,500**	1,630	**48,900**

利用料金計算式

1割の場合 (A＋必要な加算)×1.064＋C

2割の場合 (A＋必要な加算)×1.064×2＋C

3割の場合 (A＋必要な加算)×1.064×3＋C

※介護保険負担が2割・3割の方は、第4段階です。

利用金額の目安

介護3の場合

	2割・3割負担	第4段階	第3段階②
ユニット型 個室	23・27万円	19万円	13.5万円
多床室	17・21万円	13万円	11万円
	第3段階①	第2段階	第1段階
ユニット型 個室	11万円	9万円	8.8万円
多床室	8.5万円	8万円	6.5万円