

介護老人保健施設 シルバーケア鎌ヶ谷 入所利用料金表 **(3割負担)**

◆介護保健施設サービス費【基本型】(鎌ヶ谷市は地域加算が1単位=10.27円となっております。)

令和8年6月1日 改定

【個室】

要介護度	利用者負担段階	介護保険三割負担分 ※1	食費	居住費	特別な室料	日用品費	教養娯楽費	1日分の合計	30日分の合計
介護度1	第4段階	2,283 円/日	1,840 円/日	1,800 円/日	2,200 円/日	280 円/日	100 円/日	8,503 円/日	255,090 円
介護度2	第4段階	2,424 円/日	1,840 円/日	1,800 円/日				8,644 円/日	259,320 円
介護度3	第4段階	2,625 円/日	1,840 円/日	1,800 円/日				8,845 円/日	265,350 円
介護度4	第4段階	2,794 円/日	1,840 円/日	1,800 円/日				9,014 円/日	270,420 円
介護度5	第4段階	2,945 円/日	1,840 円/日	1,800 円/日				9,165 円/日	274,950 円

【多床室】

要介護度	利用者負担段階	介護保険三割負担分 ※1	食費	居住費	日用品費	教養娯楽費	一日分の合計	30日分の合計
介護度1	第4段階	2,517 円/日	1,840 円/日	560 円/日	280 円/日	100 円/日	5,297 円/日	158,910 円
介護度2	第4段階	2,671 円/日	1,840 円/日	560 円/日			5,451 円/日	163,530 円
介護度3	第4段階	2,871 円/日	1,840 円/日	560 円/日			5,651 円/日	169,530 円
介護度4	第4段階	3,034 円/日	1,840 円/日	560 円/日			5,814 円/日	174,420 円
介護度5	第4段階	3,191 円/日	1,840 円/日	560 円/日			5,971 円/日	179,130 円

※1 三割負担額には夜勤職員配置加算(73円/日)が含まれています。

【対象者に個別にかかる加算】

初期加算(Ⅰ)	184 円/日
初期加算(Ⅱ)	92 円/日
短期集中リハビリテーション加算(Ⅰ)	794 円/日
短期集中リハビリテーション加算(Ⅱ)	616 円/日
褥瘡マネジメント加算(Ⅰ)1月につき	9 円/月
褥瘡マネジメント加算(Ⅱ)1月につき	40 円/月
口腔衛生管理加算(Ⅱ)	338 円/月
療養食加算(1日につき3回を限度)	18 円/日
在宅復帰・在宅療養支援機能加算(Ⅰ)	157 円/回
経口移行加算	86 円/日
経口維持加算(Ⅰ)	1,232 円/月
経口維持加算(Ⅱ)	308 円/月
排せつ支援加算(Ⅰ)	30 円/月
排せつ支援加算(Ⅱ)	46 円/月
排せつ支援加算(Ⅲ)	61 円/月
自立支援推進加算(1月につき)	924 円/月
外泊時費用(月に6日限度)	2,464 円/日
※在宅サービスを利用する場合	
外泊時費用(月に6日限度)	1,115 円/回
安全対策体制加算(入所中1回)	61 円/月
高齢者施設等感染対策向上加算(Ⅰ)	30 円/月
高齢者施設等感染対策向上加算(Ⅱ)	15 円/月
新興感染症等施設療養費(月に5回限度)	739 円/回
生産性向上推進体制加算(Ⅰ)	308 円/月
生産性向上推進体制加算(Ⅱ)	30 円/月
協力医療機関連携加算(Ⅰ)	308 円/月

入所前後訪問指導加算(Ⅰ)	1,386 円/回
入所前後訪問指導加算(Ⅱ)	1,478 円/回
退所時情報提供加算(Ⅰ)	1,540 円/回
退所時情報提供加算(Ⅱ)	770 円/回
入退所前連携加算(Ⅰ)	1,848 円/回
入退所前連携加算(Ⅱ)	1,232 円/回
訪問看護指示加算	924 円/回
認知症チームケア推進加算(Ⅰ)	462 円/月
認知症チームケア推進加算(Ⅱ)	369 円/月
退所時栄養情報連携加算	215 円/回
リハビリテーション計画提出料加算(Ⅰ)	163 円/月
リハビリテーション計画提出料加算(Ⅱ)	101 円/月
科学的介護推進体制加算(Ⅰ)1月につき	123 円/月
科学的介護推進体制加算(Ⅱ)1月につき	184 円/月
所定疾患施設療養費(Ⅰ)(1月に1回7日を限度)	736 円/日
所定疾患施設療養費(Ⅱ)(1月に1回10日を限度)	1,478 円/日
緊急時施設療養費	1,595 円/回
ターミナルケア加算(死亡日以前31日~45日)	221 円/日
ターミナルケア加算(死亡日以前4日以上30日)	492 円/日
ターミナルケア加算(前々日~前日)	2,803 円/日
ターミナルケア加算(死亡日)	5,853 円/日
サービス提供体制強化加算(Ⅰ)	67 円/日
サービス提供体制強化加算(Ⅱ)	55 円/日
サービス提供体制強化加算(Ⅲ)	18 円/日
介護職員等処遇改善加算(Ⅰイ)	9.0 %
介護職員等処遇改善加算(Ⅰロ)	9.7 %
介護職員等処遇改善加算Ⅱイ)	8.6 %
介護職員等処遇改善加算Ⅱロ)	9.3 %

特別な室料	個室	2,200 円/日
	二人部屋	1,100 円/日
抗原検査料(コロナ・インフル・ノロ)	1,760 円/回	
電気使用料	50 円/日	
入浴袋	150 円/枚	
インフルエンザ予防接種	3,500 円/回	
電気カミソリ代(男性用)	実費	
電気シェーバー代(女性用)	実費	

文書料(1通に付き)	健康診断書・各種証明書	3,300 円
	領収証明書・医療費控除証明書	550 円
	特殊証明書・診断書・死亡診断書	6,600 円

理美容料	カットのみ	2,500 円
	ベッド上でのカット	2,800 円

私物洗濯代(委託業者より別途請求)入所実日数	198円/日
歯科診療代(歯科医院より別途請求)	実費

● ご請求額は介護保険サービス費に地域加算(1単位=10.27円)を乗じたその三割金額となる為、上記料金表と実際のご請求額が異なります。

【高額介護サービスについて】

介護サービスを利用する場合にお支払いいただく利用者負担には、月々の負担の上限が設定されています。1か月に支払った利用者の負担の合計が負担の上限を超えたときは、申請により超えた分が払い戻されます。高額介護サービスについての詳細は住民票のある各市区町村にお問い合わせをお願いします。