

医療法人社団みつわ会

利 用 料 金 表

2021年8月1日

〔 負担割合 2 割 〕

老人保健施設のぞみの園
サテライト老健のぞみ
サテライト老健ちわら
グループホーム ひだまりの家
有料老人ホーム サニーハウス茅原
有料老人ホーム みつわ荘
有料老人ホーム 共栄荘
有料老人ホーム あじさいの家
ライフサポートハウス千寿
のぞみの園訪問介護サービス/安らぎケアちわら
訪問リハビリテーションのぞみ/訪問リハビリテーションちわら
茅原クリニック

「 * 」印がある金額は内税標記、印がない金額は非課税

① のぞみの園・入所〔超強化型〕

A 基本費用 (単位：円)

	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
施設サービス費	1,672	1,820	1,948	2,060	2,170
居住費	377				
食 費	1,445				
その他基本費用	414				
日 額	3,908	4,056	4,184	4,296	4,406
月額（30日）	117,240	121,680	125,520	128,880	132,180

★月額＝科学的介護推進＋安全対策体制＝160円込の金額

② のぞみの園・短期入所〔超強化型〕

A 基本費用 (単位：円)

(単位：円)	介護予防短期入所		短 期 入 所				
	要支援1	要支援2	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
施設サービス費	1,316	1,634	1,750	1,902	2,028	2,142	2,258
居住費	377		377				
食費	1,445		1,445				
その他基本費用	414		414				
日 額	3,552	3,870	3,986	4,138	4,264	4,378	4,494

※短期入所（予防含）の食費は入退所日に限り1食ごとの請求となります（朝 355円・昼 630円・夕 460円）

※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月末まで上記 A基本費用 に0.1%上乗せ

その他基本費用		短 期	入 所		内 容
		日 額	日 額	月 額	
加 算	安全対策体制	—	—	40	「C 施設状況に応じ算定となる加算 1」参照
	科学的介護推進体制Ⅱ	—	—	120	「C 施設状況に応じ算定となる加算 1」参照
	夜勤職員配置	48		—	夜間勤務を行う看護職員又は介護職員の数が規定以上
	在宅復帰・在宅療養支援機能Ⅱ	92		—	「C 施設状況に応じ算定となる加算 1」参照
	サービス提供体制強化Ⅰ	44		—	「C 施設状況に応じ算定となる加算 1」参照
	介護職員処遇改善Ⅰ	※		—	※〔A（施設サービス費のみ）＋B＋C〕×3.9%＝単位数
	介護職員等特定処遇改善Ⅰ	※		—	※〔A（施設サービス費のみ）＋B＋C〕×2.1%＝単位数
費 用	日常生活品費	130		—	石鹸・シャンプー等の日用品の費用
	教養娯楽費	100		—	レクリエーションで使用する材料費や遊具等の費用
計		414	414	160	

③ サテライト老健ちわら（多床室）・入所〔超強化型〕

A 基本費用 (単位：円)

	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
施設サービス費	1,672	1,820	1,948	2,060	2,170
居住費	377				
食費	1,445				
その他基本費用	420				
日額	3,914	4,062	4,190	4,302	4,412
月額（30日）	117,420	121,860	125,700	129,060	132,360

★月額＝科学的介護推進＋安全対策体制＝160円込の金額

④ サテライト老健ちわら（多床室）・短期入所〔超強化型〕

A 基本費用 (単位：円)

(単位：円)	介護予防短期入所		短期入所				
	要支援1	要支援2	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
施設サービス費	1,316	1,634	1,750	1,902	2,028	2,142	2,258
居住費	377		377				
食費	1,445		1,445				
その他基本費用	414		414				
日額	3,552	3,870	3,986	4,138	4,264	4,378	4,494

※短期入所（予防含）の食費は入退所日に限り1食ごとの請求となります（朝 355円・昼 630円・夕 460円）

※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月末まで上記 A基本費用 に0.1%上乘せ

その他基本費用		短期	入所		内 容
		日額	日額	月額	
加算	安全対策体制	—	—	40	「C 施設状況に応じ算定となる加算 1」参照
	科学的介護推進体制Ⅱ	—	—	120	「C 施設状況に応じ算定となる加算 1」参照
	夜勤職員配置	48		—	夜間勤務を行う看護職員又は介護職員の数が規定以上
	認知症専門ケアⅠ	—	6	—	「C 施設状況に応じ算定となる加算 1」参照
	在宅復帰・在宅療養支援機能Ⅱ	92		—	「C 施設状況に応じ算定となる加算 1」参照
	サービス提供体制強化Ⅰ	44		—	「C 施設状況に応じ算定となる加算 1」参照
	介護職員処遇改善Ⅰ	※		—	※〔A（施設サービス費のみ）＋B＋C〕×3.9%＝単位数
	介護職員等特定処遇改善Ⅰ	※		—	※〔A（施設サービス費のみ）＋B＋C〕×2.1%＝単位数
費用	日常生活品費	130		—	石鹸・シャンプー等の日用品の費用
	教養娯楽費	100		—	レクリエーションで使用する材料費や遊具等の費用
計		414	420	160	

⑤ サテライト老健ちわら（2床室）・入所〔超強化型〕

A 基本費用 (単位：円)

	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
施設サービス費	1,672	1,820	1,948	2,060	2,170
居住費	377				
食費	1,445				
その他基本費用	726				
日額	4,220	4,368	4,496	4,608	4,718
月額（30日）	126,600	131,040	134,880	138,240	141,540

★月額＝科学的介護推進＋安全対策体制＝160円迄の金額

⑥ サテライト老健ちわら（2床室）・短期入所〔超強化型〕

A 基本費用 (単位：円)

(単位：円)	介護予防短期入所		短期入所				
	要支援1	要支援2	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
施設サービス費	1,316	1,634	1,750	1,902	2,028	2,142	2,258
居住費	377		377				
食費	1,445		1,445				
その他基本費用	720		720				
日額	3,858	4,176	4,292	4,444	4,570	4,684	4,800

※短期入所（予防含）の食費は入退所日に限り1食ごとの請求となります（朝 355円・昼 630円・夕 460円）

※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月末まで上記 A基本費用 に0.1%上乘せ

その他基本費用		短期	入所		内 容
		日 額	日 額	月 額	
加算	安全対策体制	—	—	40	「C 施設状況に応じ算定となる加算 1」参照
	科学的介護推進体制Ⅱ	—	—	120	「C 施設状況に応じ算定となる加算 1」参照
	夜勤職員配置	48		—	夜間勤務を行う看護職員又は介護職員の数が規定以上
	認知症専門ケアⅠ	—	6	—	「C 施設状況に応じ算定となる加算 1」参照
	在宅復帰・在宅療養支援機能Ⅱ	92		—	「C 施設状況に応じ算定となる加算 1」参照
	サービス提供体制強化Ⅰ	44		—	「C 施設状況に応じ算定となる加算 1」参照
	介護職員処遇改善Ⅰ	※		—	※〔A（施設サービス費のみ）＋B＋C〕×3.9%＝単位数
	介護職員等特定処遇改善Ⅰ	※		—	※〔A（施設サービス費のみ）＋B＋C〕×2.1%＝単位数
費用	*差額室料	306		—	2床室
	日常生活品費	130		—	石鹸・シャンプー等の日用品の費用
	教養娯楽費	100		—	レクリエーションで使用する材料費や遊具等の費用
計		720	726	160	

⑦ サテライト老健ちわら（個室）・入所〔超強化型〕

A 基本費用 (単位：円)

	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
施設サービス費	1,512	1,656	1,780	1,892	2,006
居住費	1,668				
食 費	1,445				
その他基本費用	1,439				
日 額	6,064	6,208	6,332	6,444	6,558
月額（30日）	181,920	186,240	189,960	193,320	196,740

★月額＝科学的介護推進＋安全対策体制＝160円込の金額

⑧ サテライト老健ちわら（個室）・短期入所〔超強化型〕

A 基本費用 (単位：円)

(単位：円)	介護予防短期入所		短 期 入 所				
	要支援1	要支援2	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
施設サービス費	1,238	1,524	1,588	1,734	1,860	1,976	2,088
居住費	1,668		1,668				
食費	1,445		1,445				
その他基本費用	1,433		1,433				
日 額	5,784	6,070	6,134	6,280	6,406	6,522	6,634

※短期入所（予防含）の食費は入退所日に限り1食ごとの請求となります（朝 355円・昼 630円・夕 460円）

※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月末まで上記 A基本費用 に0.1%上乘せ

その他基本費用		短期	入 所		内 容
		日 額	日 額	月 額	
加 算	安全対策体制	—	—	40	「C 施設状況に応じ算定となる加算 1」参照
	科学的介護推進体制Ⅱ	—	—	120	「C 施設状況に応じ算定となる加算 1」参照
	夜勤職員配置	48		—	夜間勤務を行う看護職員又は介護職員の数が規定以上
	認知症専門ケアⅠ	—	6	—	「C 施設状況に応じ算定となる加算 1」参照
	在宅復帰・在宅療養支援機能Ⅱ	92		—	「C 施設状況に応じ算定となる加算 1」参照
	サービス提供体制強化Ⅰ	44		—	「C 施設状況に応じ算定となる加算 1」参照
	介護職員処遇改善Ⅰ	※		—	※〔A（施設サービス費のみ）＋B＋C〕×3.9%＝単位数
	介護職員等特定処遇改善Ⅰ	※		—	※〔A（施設サービス費のみ）＋B＋C〕×2.1%＝単位数
費 用	*差額室料	1,019		—	個室
	日常生活品費	130		—	石鹸・シャンプー等の日用品の費用
	教養娯楽費	100		—	レクリエーションで使用する材料費や遊具等の費用
計		1,433	1,439	160	

⑨ サテライト老健のぞみ・入居〔超強化型〕

A 基本費用 (単位：円)

	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
施設サービス費	1,682	1,830	1,956	2,070	2,180
居住費	2,006				
食費	1,445				
その他基本費用	770				
日額	5,903	6,051	6,177	6,291	6,401
月額(30日)	177,090	181,530	185,310	188,730	192,030

★月額＝科学的介護推進＋安全対策体制＝160円込の金額

⑩ サテライト老健のぞみ・短期入所〔超強化型〕

A 基本費用 (単位：円)

(単位：円)	介護予防短期入所		短期入所				
	要支援1	要支援2	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
施設サービス費	1,332	1,656	1,758	1,910	2,036	2,150	2,266
居住費	2,006		2,006				
食費	1,445		1,445				
その他基本費用	770		770				
日額	5,553	5,877	5,979	6,131	6,257	6,371	6,487

※短期入所（予防含）の食費は入退所日に限り1食ごとの請求となります（朝 355円・昼 630円・夕 460円）

※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月末まで上記 A基本費用 に0.1%上乘せ

その他基本費用		短期	入所		内 容
		日額	日額	月額	
加算	安全対策体制	—	—	40	「C 施設状況に応じ算定となる加算 1」参照
	科学的介護推進体制Ⅱ	—	—	120	「C 施設状況に応じ算定となる加算 1」参照
	夜勤職員配置	48		—	夜間勤務を行う看護職員又は介護職員の数が規定以上
	在宅復帰・在宅療養支援機能Ⅱ	92		—	「C 施設状況に応じ算定となる加算 1」参照
	サービス提供体制強化Ⅰ	44		—	「C 施設状況に応じ算定となる加算 1」参照
	介護職員処遇改善Ⅰ	※		—	※〔A（施設サービス費のみ）＋B＋C〕×3.9%＝単位数
	介護職員等特定処遇改善Ⅰ	※		—	※〔A（施設サービス費のみ）＋B＋C〕×2.1%＝単位数
費用	*差額室料	356		—	全室個室
	日常生活品費	130		—	石鹸・シャンプー等の日用品の費用
	教養娯楽費	100		—	レクリエーションで使用する材料費や遊具等の費用
計		770	770	160	

B 個別的な対応による費用

(単位：円)

入所	短期	予防 短期	加 算	日 額	内 容	
○	—	—	初期加算	60	入所日から30日以内の期間について加算	
○	—	—	自立支援促進	600/月	・ 医学的評価の下、自立支援・重度化防止の取り組みを推進 ・ 医学的評価の結果等を厚生労働省に提出	
○	—	—	短期集中リハビリテーション	480	入所日から3月以内の期間に集中的にリハビリテーションを実施	
○	—	—	認知症短期集中 リハビリテーション	480	認知症を有する入所者に生活機能回復を目的とした集中リハを実施 (入所日から3月以内、1週間3日)	
○	—	—	リハビリテーションマネジメント 計画書情報	66/月	・ 医師、リハビリ職員等が共同し、リハビリテーション実施計画を入所者又は家族等に説明 ・ 入所者のリハビリテーション実施計画内容等の情報を厚生労働省に提出	
○	—	—	栄養マネジメント強化	22	・ 管理栄養士を一定以上配置し、栄養状況に合わせた栄養ケア計画を作成、実施 ・ 入所者ごとの栄養状態等の情報を厚生労働省に提出	
○	—	—	療養食	12/食	医師の食事箋に基づいた特別な食事を提供※1日に3食を限度	
—	○	○		16/食		
○	—	—	経口移行	56	経管で食事摂取している入所者に対して、経口摂取を進めるための栄養管理を実施	
○	—	—	経口維持Ⅰ	800/月	経口により食事摂取をしており、摂取機能障害があり誤嚥が認められる入所者に対し、栄養管理 するための食事観察及び会議を行い継続的な経口摂取維持のための特別な管理を実施	
○	—	—	経口維持Ⅱ	200/月		
○	—	—	再入所時栄養連携	400	入所者が入院し大きく異なる栄養管理が必要となった場合、管理栄養士が医療機関での食事指導に同席し栄養ケア計画の原案を作成し、再入所した場合	
○	—	—	口腔衛生管理Ⅰ	180/月	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回以上提供	
○	—	—	口腔衛生管理Ⅱ	220/月	上記Ⅰに加え、口腔衛生管理に係る計画の内容等の情報を厚生労働省に提出	
○	—	—	入所前後訪問指導Ⅰ	900	退所後生活する居宅又は社会福祉施設等を訪問し、退所を目的とした施設サービス計画の策定及び、診療方針を決定する場合（入所予定日前30日以内又は入所後7日以内）	
○	—	—	入所前後訪問指導Ⅱ	960	入所前後訪問指導（Ⅰ）をするにあたり更に、生活機能の具体的な改善目標を定め、退所後の生活に係わる支援計画を策定した場合（入所予定日前30日以内又は入所後7日以内）	
○	—	—	試行的退所時指導	800	退所後居宅にて療養を継続する場合、退所時に入所者やその家族に対し療養上の指導を行う又は、試行的に退所させる場合において療養上の指導を行う場合	
○	—	—	退所時情報提供	1,000	退所後の主治医に診療状況を示す文書を添えて紹介、また入所者の処遇に必要な情報を提供	
○	—	—	入退所前連携Ⅰ	1,200	・ 入所前後30日以内に居宅介護支援事業所と連携し、退所後の利用方針を定める ・ 退所後の居宅介護支援事業所に対し情報提供等の必要な情報を提供	
○	—	—	入退所前連携Ⅱ	800		
○	—	—	認知症情報提供	700	過去に認知症の原因疾患に関する確定診断を受けておらず、認知症のおそれがあると医師が判断した利用者に対し、本人又は家族の同意を得た上で、利用者の診療状況を示す文書を添えて、厚生労働大臣が定める機関に当該入所者の紹介を行う場合	
○	—	—	地域連携診療 計画情報提供	600	医科診療報酬の地域連携診療計画管理料又は地域連携診療計画退院時指導料を算定して医療機関を退院した入所者に対し、当該医療機関が地域連携診療計画に基づき、治療等を行うとともに、同意を得た上で、退院月翌月までに地域連携診療計画管理料を算定する病院に診療情報を提供した場合	
○	—	—	訪問看護指示	600	退所時、医師から訪問看護が必要と認められ、医師により訪問看護ステーション等 に訪問看護指示書を交付した場合	
○	—	—	外泊時費用	724	2泊3日以上の外泊をした場合（連泊は6日間・月1回）	
○	—	—	在宅サービスを利用した時の費用	1,600	外泊時に介護老人保健施設により提供される在宅サービスを利用した場合	
○	○	○	若年性認知症利用者受入	240	若年性認知症入所者に対して個別に担当者を定め、施設サービスを提供	
○	—	—	かかりつけ医連携薬剤調整Ⅰ	200	入所後1月以内に、かかりつけ医と事前合意し減薬に取り組んだ場合	
○	—	—	かかりつけ医連携薬剤調整Ⅱ	480	上記Ⅰを算定した上で、服薬情報等を厚生労働省に提出 ※上記Ⅰに上乘せ	
○	—	—	かかりつけ医連携薬剤調整Ⅲ	200	上記ⅠとⅡを算定した上で、入所時に比べ減薬した場合 ※上記Ⅰ・Ⅱに上乘せ	
○	—	—	褥瘡マネジメントⅠ	6/月	・ 褥瘡のリスクについて評価し、褥瘡管理に関する褥瘡ケア計画を作成、記録 ・ 褥瘡のリスクについての評価結果等を厚生労働省に提出	
○	—	—	褥瘡マネジメントⅡ	26/月	評価の結果、褥瘡が発生するリスクがあるとされた入所者について、褥瘡の発生のない場合	
○	○	○	認知症行動・ 心理症状緊急対応	400	医師により認知症の行動・心理症状があり在宅での生活が困難と判断された利用者に対し、緊急で受入れを実施（入所～7日）	
○	—	—	排せつ支援Ⅰ	20/月	・ 排せつ障害等のため排泄に介護を要する入所者に対し多職種協働で支援計画を作成し支援した場合 ・ 排せつに関する評価結果等を厚生労働省に提出	
○	—	—	排せつ支援Ⅱ	30/月	上記Ⅰに加え、入所時等と比較し排せつ状態が改善すること または オムツ使用有から無に改善した場合	
○	—	—	排せつ支援Ⅲ	40/月	上記Ⅰに加え、入所時等と比較し排せつ状態が改善すること かつ オムツ使用有から無に改善した場合	
○	○	○	特定治療	診療点数×20円	リハビリテーション、処置、手術、麻酔、放射線治療を行った場合	
○	○	○	緊急時治療管理	1,036	利用者の病状が著しく変化し、緊急的な医療管理を行う場合	
○	—	—	所定疾患施設療養費Ⅰ	478	肺炎・尿路感染症・带状疱疹、蜂窩織炎の入所者に、投薬、検査、注射、処置等を行 った場合（肺炎の者又は尿路感染症の者については検査を実施した場合に限る）	
○	—	—	所定疾患施設療養費Ⅱ	960		
○	—	—	ターミナルケア	160	死亡日45日前～31日前	・ 入所者又は家族の同意を得てターミナルケアの計画を作成 ・ 「人生の最終段階における医療・ケアの決定プロセスに関するガイドライン」等の内容に沿った取組を行う ・ 医師、看護師、介護職員、支援相談員が共同しターミナルケアを提供
				320	死亡日30日前～4日前	
				1,640	死亡日前々日、前日	
				3,300	死亡日	

入所	短期	予防 短期	加 算	日 額	内 容
—	○	○	個別リハビリテーション	480	理学療法士、作業療法士又は言語聴覚士が個別リハビリテーションを実施
—	○	—	緊急短期入所受入	180	居宅サービス計画にない短期入所を利用者の状態や家族事情で緊急受入した場合（7日 ※家族の疾病等やむを得ない事情がある場合は14日）
—	○	○	送迎（片道）	368	送迎を行う場合
—	○	—	重度療養管理	240	喀痰吸引、経管栄養、褥瘡の治療等を計画的医学管理のもと、継続して実施した場合
—	○	○	総合医学管理	550	治療管理を目的とし、基準に従い居宅サービス計画にない短期入所を行った場合（7日）

C 施設状況に応じ算定となる加算1

のぞみの園			サライト老健のぞみ			サライト老健ちわら			加 算	日額	内 容
入所	短期	予防 短期	入所	短期	予防 短期	入所	短期	予防 短期			
×	—	—	×	—	—	○	—	—	認知症専門ケアⅠ	6	認知症の専門的な研修を終了した職員を一定以上配置し、認知症を抱える入所者に対し適切な認知症ケアを提供
×	—	—	×	—	—	×	—	—	認知症専門ケアⅡ	8	
○	—	—	○	—	—	○	—	—	安全対策体制	40/月	組織的に安全対策を実施する体制が整備されている ※入所時に1回を限度として算定
○	—	—	○	—	—	○	—	—	科学的介護推進体制Ⅱ	120/月	入所者の心身の状況等に係る基本的な情報を厚生労働省に提出
○			○			○			在宅復帰・在宅療養支援機能Ⅱ	92	「在宅復帰・在宅療養支援等指標」により算定した数が70以上
○			○			○			サービス提供体制強化Ⅰ	44	介護職員の総数のうち、介護福祉士が80%以上 もしくは 勤続10年以上介護福祉士35%以上

D 施設状況に応じ算定となる加算2

介護職員処遇改善Ⅰ	×3.9%	介護職員の処遇を改善することを目的に介護報酬に含まれる 〔A（施設サービス費のみ）＋B＋C〕×3.9%＝単位数 を加算
介護職員等特定処遇改善Ⅰ	×2.1%	介護職員の処遇を改善することを目的に介護報酬に含まれる 〔A（施設サービス費のみ）＋B＋C〕×2.1%＝単位数 を加算

E 実費

洗濯料金	理髪料	加トのみ・顔そりのみ	* 電化製品持込	食事キャンセル料
実費（外部委託）	2,000	1,500	52/日	前日の17時以降から当日までに、外出・外泊・家事都合で急遽食事をキャンセルされる場合に限り、1日もしくは実費分のキャンセル料をご請求させていただきます

①・③・⑤・⑦・⑨ 入所の1月分利用料 = A + B + C + D + E

②・④・⑥・⑧・⑩ 短期入所の利用料 = A×利用日数 + B + C + D + E

⑪ のぞみの園・通所

A 基本費用 (単位：円)

通所リハビリテーション	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5	リハビリ提供体制
1時間 ～ 2時間	722	784	842	900	962	
2時間 ～ 3時間	750	862	976	1,088	1,202	
3時間 ～ 4時間	954	1,108	1,260	1,454	1,648	+24
4時間 ～ 5時間	1,080	1,252	1,422	1,642	1,864	+32
5時間 ～ 6時間	1,198	1,418	1,638	1,900	2,154	+40
6時間 ～ 7時間	1,388	1,648	1,906	2,204	2,504	+48
7時間 ～ 8時間	1,468	1,736	2,012	2,332	2,650	+56
8時間 ～ 9時間	1,568	1,836	2,112	2,432	2,750	+56
9時間 ～ 10時間	1,668	1,936	2,212	2,532	2,850	+56
10時間 ～ 11時間	1,768	2,036	2,312	2,632	2,950	+56

通所介護	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
2時間 ～ 3時間	540	619	700	780	860
3時間 ～ 4時間	736	842	954	1,060	1,170
4時間 ～ 5時間	772	884	1,000	1,114	1,228
5時間 ～ 6時間	1,134	1,340	1,546	1,752	1,958
6時間 ～ 7時間	1,162	1,372	1,584	1,794	2,006
7時間 ～ 8時間	1,310	1,546	1,792	2,036	2,284
8時間 ～ 9時間	1,332	1,574	1,822	2,072	2,324
9時間 ～ 10時間	1,432	1,674	1,922	2,172	2,424
10時間 ～ 11時間	1,532	1,774	2,022	2,272	2,524
11時間 ～ 12時間	1,632	1,874	2,122	2,372	2,624

介護予防通所リハビリテーション	要支援1	要支援2
月 額	4,106	7,998

※送迎を行わない場合は、片道につき94円基本料金から引いた料金となります（予防除く）

※サテライト老健のぞみ、サテライト老健ちわらも同じ料金になります

⑫ サテライト老健のぞみ／サテライト老健ちわら・通所

通所リハビリテーション	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5	リハビリ提供体制(※)
1時間 ～ 2時間	732	790	852	910	974	
2時間 ～ 3時間	760	872	988	1,102	1,216	
3時間 ～ 4時間	966	1,122	1,276	1,476	1,672	+24
4時間 ～ 5時間	1,098	1,274	1,450	1,676	1,900	+32
5時間 ～ 6時間	1,236	1,466	1,692	1,960	2,224	+40
6時間 ～ 7時間	1,420	1,688	1,948	2,258	2,562	+48
7時間 ～ 8時間	1,514	1,794	2,078	2,412	2,738	+56
8時間 ～ 9時間	1,614	1,894	2,178	2,512	2,838	+56
9時間 ～ 10時間	1,714	1,994	2,278	2,612	2,938	+56
10時間 ～ 11時間	1,814	2,094	2,378	2,712	3,038	+56

※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月末まで上記 A基本費用 に0.1%上乘せ

B 施設状況に応じ算定となる加算1

のぞみの園			サテライト老健				加 算	日 額 (予防は月額)	内 容
			のぞみ		ちわら				
通リ	通介	予防	通リ	予防	通リ	予防			
○	—	—	×	—	×	—	中重度者ケア体制	40	中重度(要介護3・4・5)の方を積極的に受け入れ、在宅生活の継続に資するサービスを提供するため、看護職員又は介護職員を指定基準よりも多く配置
—	○	—	—	—	—	—		90	
○	—	—	○	—	○	—	理学療法士等体制強化	60	専従する常勤の理学療法士、作業療法士又は言語聴覚士を2名以上配置（1-2時間利用者のみ対象）
○	○	○	○	○	○	○	科学的介護推進体制	80/月	利用者ごとのADL値、栄養状態、口腔機能、認知症の状況その他の利用者の心身の状況等に係る基本的な情報を、厚生労働省に提出
—	—	—	—	—	○	—	移行支援	24	リハビリテーション終了者が通所介護等の事業所へ移行するにあたり、リハビリテーション計画書を移行先の事業所へ提供すること。また、実施状況を確認し、記録
○	○	—	○	—	○	—	サービス提供体制強化Ⅰ	44	介護職員の総数のうち、介護福祉士が70%以上 もしくは 勤続10年以上介護福祉士25%以上
—	—	○	—	○	—	○	サービス提供 体制強化Ⅰ	176	
							要支援2	352	

C 施設状況に応じ算定となる加算2

のぞみの園			サテライト老健のぞみ サテライト老健ちわら		加 算	加算率	内 容
通リ	通介	予防	通リ	予防			
○	—	○	○	○	介護職員処遇改善Ⅰ	×4.7%	介護職員の処遇改善を目的に介護報酬に含まれる (A + B + D) × 加算率 = 単位数 を加算
—	○	—	—	—		×5.9%	
○	—	○	○	○	介護職員等特定処遇改善Ⅰ	×2.0%	介護職員の処遇改善を目的に介護報酬に含まれる (A + B + D) × 加算率 = 単位数 を加算
—	○	—	—	—		×1.2%	

D 個別的な対応による加算

(単位：円)

のぞみの園		サテライト老健		加 算	日 額	内 容	
		のぞみ	ちわら				
通り	通介	通り	通り				
○	○	○	○	入浴介助Ⅰ	80	入浴介助を行う	
○	—	○	○	入浴介助Ⅱ	120	居宅を訪問し利用者の動作や環境を評価した医師との連携の下で、リハビリ職員が作成した個別の入浴計画に基づき入浴介助を行う	
—	○	—	—		110		
○	○	○	○	栄養改善	400	低栄養状態又はそのおそれのある利用者に対し、必要に応じ居宅を訪問し、栄養管理を提供（3月以内に1月2回）	
○	○	○	○	栄養アセスメント	100/月	・管理栄養士を一定以上配置し、各職種が共同して栄養アセスメントを実施し、利用者又は家族に説明 ・利用者ごとの栄養状態等の情報を厚生労働省に提出	
○	○	○	○	口腔・栄養スクリーニングⅠ	40	利用開始時及び利用中6月ごとに口腔の健康状態及び栄養状態について確認を行い、当該情報を介護支援専門員に提供	
				口腔・栄養スクリーニングⅡ	10	栄養アセスメント加算、栄養改善加算、口腔機能向上加算と同時に算定する場合	
○	○	○	○	口腔機能向上Ⅰ	300	口腔機能低下又はそのおそれのある利用者に対し、口腔機能の向上を目的としたサービスを提供（3月以内に1月2回）	
				口腔機能向上Ⅱ	320	上記Ⅰに加え、口腔機能改善管理指導計画等の情報を厚生労働省に提出	
○	—	○	○	短期集中リハビリテーション	220	退院（所）日又は認定日から数えて3月以内の期間に集中的に個別のリハビリテーションを実施	
—	○	—	—	個別機能訓練Ⅰイ	112	配置時間の定めがない機能訓練指導員を1名配置の上、居宅を訪問しニーズを把握および生活状況を確認し、多職種共同で個別機能訓練計画を作成・実施	
				個別機能訓練Ⅰロ	170	機能訓練指導員をサービス提供時間帯通じて1名配置の上、居宅を訪問しニーズを把握および生活状況を確認し、多職種共同で個別機能訓練計画を作成・実施	
				個別機能訓練Ⅱ	40/月	上記Ⅰを算定した上で、個別機能訓練計画等の内容を厚生労働省に提出（Ⅰに上乗せ）	
—	○	—	—	A D L維持等Ⅰ	60/月	一定期間内に利用した方の日常生活動作の維持又は改善の度合いが一定の水準を超えた場合	
				A D L維持等Ⅱ	120/月		
				A D L維持等Ⅲ	6/月		
—	○	—	—	生活機能向上連携Ⅰ	200/月	訪問・通所リハ事業所の専門職からの助言を受けた上で、機能訓練指導員等が生活機能向上を目的とした個別機能訓練計画を作成（3月に1回）	
				生活機能向上連携Ⅱ	400/月※	多職種が共同して個別機能訓練計画を作成し、その計画に基づき計画的に機能訓練を実施 ※個別機能訓練加算を算定している場合は100/月	
—	○	—	—	認知症加算	120	中重度(要介護3・4・5)の方を積極的に受け入れ、在宅生活の継続に資するサービスを提供するため、看護職員又は介護職員を指定基準よりも多く配置(日常生活自立度Ⅲ以上の方対象)	
○	—	○	○	重度療養管理	200	要介護3・4・5であり、厚生労働大臣が定める状態（経管栄養等）である者に対して、医学的管理のもと通所リハビリテーションを実施	
○	○	○	○	若年性認知症利用者受	120	若年性認知症利用者に対して適切なサービスを提供	
—	—	—	—	認知症短期集中リハビリテーションⅠ	480	退院(所)日又は通所開始日から3月以内	認知症であると医師が判断した者であって、リハビリにより生活機能の改善が見込まれると判断されたものに対して集中的なリハビリを個別に実施
					3,840/月	退院(所)日又は通所開始日の属する月から3月以内	
○	—	○	○	生活行為向上リハビリテーション	2,500/月	生活行為の充実のための内容をリハビリテーション実施計画に定め、利用者の有する能力の向上を支援 また、医師又は医師の指示を受けたリハビリ職員が居宅訪問し生活行為に関する評価を1月に1回以上実施（同意月から6月）	
○	—	○	○	リハビリテーションマネジメントAイ	1,120/月	同意月から6月以内	リハビリ職員またその他の職種が協働し継続的にリハビリテーションの質を管理し利用者を対象としたリハビリテーション会議を定期に開催(リハビリ職員が計画書の説明を行う場合)
					480/月	同意月から6月超	
				リハビリテーションマネジメントAロ	1,186/月	同意月から6月以内	上記Aイに加え、リハビリテーション計画書等の内容を厚生労働省に提出
					546/月	同意月から6月超	
				リハビリテーションマネジメントBイ	1,660/月	同意月から6月以内	リハビリ職員またその他の職種が協働し継続的にリハビリテーションの質を管理し利用者を対象としたリハビリテーション会議を定期に開催(医師が計画書の説明を行う場合)
					1,020/月	同意月から6月超	
				リハビリテーションマネジメントBロ	1,726/月	同意月から6月以内	上記Bイに加え、リハビリテーション計画書等の内容を厚生労働省に提出
					1,086/月	同意月から6月超	

のぞみの園	サテライト老健		加 算	月 額	内 容
	のぞみ	ちわら			
予防	予防	予防			
○	○	○	若年性認知症利用者受入	480	若年性認知症利用者に対して適切なサービスを提供
○	○	○	生活行為向上リハビリテーション	1,124	上記通所リハビリテーションと同様
○	○	○	口腔・栄養スクリーニングⅠ	40	上記通所リハビリテーションと同様
			口腔・栄養スクリーニングⅡ	10	
○	○	○	① 栄養改善	400	上記通所リハビリテーションと同様
○	○	○	② 口腔機能向上Ⅰ	300	上記通所リハビリテーションと同様
			口腔機能向上Ⅱ	320	
○	○	○	③ 運動器機能向上	450	運動器機能向上を目的として個別的にリハビリテーションを実施
○	○	○	選択的サービス複数実施Ⅰ	960	①②③の内、いずれか2つ実施
○	○	○	選択的サービス複数実施Ⅱ	1,400	①②③の全てを実施

・通り：通所リハビリテーション ・通介：通所介護 ・予防：介護予防通所リハビリテーション

E その他

食費	600	昼食（おやつ含）
日常生活品費	50	石鹸・シャンプーなどの日用品
教養娯楽費	30	レクリエーションで使用する材料費や遊具
計	680	

F 実費

紙おむつ	尿取りパット	紙パンツ	朝食	夕食	食事キャンセル料
150	80	200	330	500	利用予定日前日の17時以降から当日までに、家事都合で急遽食事をキャンセルされる場合に限り、1食ごとの実費分のキャンセル料をご請求させていただきます

⑪・⑫ 通所の1日分利用料 = A + B + C + D + E + F

注）予防通所リハビリテーションは月額（E・F以外）

⑬ グループホームひだまりの家・入居

A 基本費用 (単位：円)

入居〔 認知症対応型共同生活介護（介護予防含む） 〕						
	要支援2	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
サービス費	1,496	1,504	1,574	1,622	1,654	1,688
その他基本費用	2,442	2,520				
日 額	3,938	4,024	4,094	4,142	4,174	4,208
月 額（30日）	118,140	120,720	122,820	124,260	125,220	126,240

短期入所〔 短期利用共同生活介護（介護予防含む） 〕						
	要支援2	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
サービス費	1,552	1,560	1,632	1,680	1,714	1,746
その他基本費用	2,442	2,520				
日 額	3,994	4,080	4,152	4,200	4,234	4,266

※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月末まで上記 A基本費用 に0.1%上乘せ

その他基本費用		日 額		内 容
		要支援	要介護	
加算	医療連携体制	—	78	「C 施設状況に応じ算定となる加算1」参照
	サービス提供体制強化Ⅰ	44	44	「C 施設状況に応じ算定となる加算1」参照
	介護職員処遇改善Ⅰ	※	※	※〔 A（サービス費のみ） + B + C 〕 × 11.1% = 単位数
	介護職員等特定処遇改善Ⅰ	※	※	※〔 A（サービス費のみ） + B + C 〕 × 3.1% = 単位数
家 賃		500		
光熱水費		628		
食 費		1,270		短期入所（予防含）は入退所日に限り1食ごとの請求となりま
計		2,442	2,520	

B 個別的な対応による費用

入居	予防 入居	短期	予防 短期	加 算	日 額	内 容	
○	○	—	—	初期加算	60	入居日から30日以内の期間について加算	
○	○	○	○	若年性認知症利用者受入	240	若年性認知症利用者に対して、利用者及び家族の希望を踏まえた介護サービスを提供	
○	○	○	○	入院時費用	492	入院後3カ月以内に退院する入居者について退院後の受入体制を整えている	
○	○	○	○	生活機能向上連携Ⅱ	400/月	訪問・通所リハ事業所の専門職が共同でアセスメントを行い、計画作成担当者は生活機能向上の為の認知症対応型共同生活介護計画を作成する	
○	○	—	—	看取り介護	144	死亡日45日前～31日前	・利用者又はその家族等の同意を得て介護についての計画を作成し、医師、看護師、介護職員が共同して利用者の状態又は家族の求め等に応じ随時説明を行い、介護を提供 ・「人生の最終段階における医療・ケアの決定プロセスに関するガイドライン」等の内容に沿った取組を行う
					288	死亡日30日前～4日前	
					1,360	死亡日前日及び前々日	
					2,560	死亡日	
—	—	○	○	認知症行動・心理症状緊急対応	400	医師が認知症の行動・心理症状が認められると判断した利用者に対して緊急に受入れを実施（入所～7日間）	
○	—	○	—	栄養管理体制	60/月	管理栄養士が、日常的な栄養ケアに係る介護職員への技術的助言や指導	
○	—	○	—	口腔・栄養スクリーニング	40	利用開始時及び利用中6月ごとに口腔の健康状態及び栄養状態について確認を行い、当該情報を介護支援専門員に提供	

C 施設状況に応じ算定となる加算1

入居	予防入居	短期	予防短期	加 算	日 額	内 容
○	—	○	—	医療連携体制Ⅰ	78	医療機関との契約により看護師を1名以上確保し24時間連絡体制をとり、入居者の重度化における対応の指針を定めて、説明・同意を得ているなど健康管理・医療連携を強化している
○	○	○	○	サービス提供体制強化Ⅰ	44	介護職員の総数のうち、介護福祉士が70%以上 もしくは 勤続10年以上介護福祉士25%以上

D 施設状況に応じ算定となる加算2

入居	予防入居	短期	予防短期	加 算	加算率	内 容
○	○	○	○	介護職員処遇改善Ⅰ	×11.1%	介護職員の処遇を改善することを目的に介護報酬に含まれる 〔 A（サービス費のみ） + B + C 〕 × 11.1% = 単位数 を加算
○	○	○	○	介護職員等特定処遇改善Ⅰ	×3.1%	介護職員の処遇を改善することを目的に介護報酬に含まれる 〔 A（サービス費のみ） + B + C 〕 × 3.1% = 単位数 を加算

E 実 費 ※ 紙おむつ・尿取りパット・紙パンツについては持込可

紙おむつ	尿取りパット	紙パンツ	理髪料	カットのみ・顔そりのみ	* 電化製品持込（1製品1日）
150	80	200	2,000	1,500	52

食事キャンセル料	前日の12時以降から当日までに、外出・外泊・家事都合で急遽食事をキャンセルされる場合に限り、1日分のキャンセル料をご請求させていただきます
----------	---

⑬ 入居の1月分利用料 = A + B + E （短期入居は1日分）

⑭ グループホームひだまりの家・通所

A 基本費用 (単位：円)

認知症対応型通所介護〔共用型〕（介護予防含む）							
利用時間	要支援1	要支援2	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
2時間～3時間	326	344	350	364	375	388	401
3時間～4時間	494	522	532	552	570	588	608
4時間～5時間	518	546	556	578	596	616	636
5時間～6時間	824	870	888	918	952	984	1,018
6時間～7時間	846	892	912	942	976	1,010	1,042
7時間～8時間	966	1,024	1,044	1,082	1,118	1,154	1,194
8時間～9時間	998	1,056	1,078	1,116	1,154	1,192	1,234
9時間～10時間	1,098	1,156	1,178	1,216	1,254	1,292	1,334
10時間～11時間	1,198	1,256	1,278	1,316	1,354	1,392	1,434
11時間～12時間	1,298	1,356	1,378	1,416	1,454	1,492	1,534

※送迎を行わない場合は、片道につき94単位基本料金から引いた料金となります
※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月末まで上記 A基本費用 に0.1%上乘せ

B 個別的な対応による費用

認介	予防	加 算	日 額	内 容
○	○	入浴介助Ⅱ	110	居宅を訪問し利用者の動作や環境を評価した医師との連携の下で、リハビリ職員が作成した個別の入浴計画に基づき入浴介助を行う
○	○	生活機能向上連携Ⅱ	400/月	多職種が共同して個別機能訓練計画を作成し、その計画に基づき計画的に機能訓練を実施
○	○	口腔・栄養スクリーニングⅠ	40	利用開始時及び利用中6月ごとに口腔の健康状態及び栄養状態について確認を行い、当該情報を介護支援専門員に提供
○	○	若年性認知症利用者受入	120	若年性認知症利用者に対して適切なサービスを提供（利用者毎に担当者を決める）
○	—	栄養アセスメント	100/月	・管理栄養士を一定以上配置し、各職種が共同して栄養アセスメントを実施し、利用者又は家族に説明 ・利用者ごとの栄養状態等の情報を厚生労働省に提出

C 施設状況に応じ算定となる加算1

認介	予防	加 算	日 額	内 容
○	○	サービス提供体制強化Ⅰ	44	介護職員の総数のうち、介護福祉士が70%以上 もしくは 勤続10年以上介護福祉士30%以上

D 施設状況に応じ算定となる加算2

認介	予防	加 算	加算率	内 容
○	○	介護職員処遇改善Ⅰ	×10.4%	介護職員の処遇を改善することを目的に介護報酬に含まれる 〔 A（サービス費のみ） + B + C 〕 × 10.4% = 単位数 を加算
○	○	介護職員等特定処遇改善Ⅰ	×3.1%	介護職員の処遇を改善することを目的に介護報酬に含まれる 〔 A（サービス費のみ） + B + C 〕 × 3.1% = 単位数 を加算

E その他

食費	570	昼食（おやつ含）
日常生活品費	50	石鹸・シャンプーなどの日用品
教養娯楽費	30	レクリエーションで使用する材料費や遊具
計	650	

F 実費 ※紙おむつ・尿取りパット・紙パンツについては持込可

紙おむつ	尿取りパット	紙パンツ	朝食	夕食	食事キャンセル料
150	80	200	350	350	利用予定日前日の12時以降から当日までに、家事都合で急遽食事をキャンセルされる場合に限り、1食ごとの実費分のキャンセル料をご請求させていただきます

⑭ 通所の1日分利用料 = A + B + C + D + E + F

⑮ 有料老人ホーム

A 有料老人ホーム入居料 (「*」：内税) (単位：円)

サニーハウス茅原		家賃	*光熱水費	*食費	(*個室料)	*リネ代	*電化製品持込 1製品につき	合計
A (2室)	日額	1,300	204	1,210	全室個室の為無	61	(52)	2,775
	月額(30日)	39,000	6,120	36,300	—	1,830	(1,560)	83,250
B (8室)	日額	1,100	204	1,210	全室個室の為無	61	(52)	2,575
	月額(30日)	33,000	6,120	36,300	—	1,830	(1,560)	77,250
C (8室)	日額	1,000	204	1,210	全室個室の為無	61	(52)	2,475
	月額(30日)	30,000	6,120	36,300	—	1,830	(1,560)	74,250
みつわ荘		家賃	*光熱水費	*食費	(*個室料)	*リネ代	*電化製品持込 1製品につき	合計
トイレ有居室	日額	1,100	315	1,210	全室個室の為無	61	(52)	2,686
	月額(30日)	33,000	9,450	36,300	—	1,830	(1,560)	80,580
トイレ無居室 (共用トイレ)	日額	1,100	315	1,210	全室個室の為無	61	(52)	2,686
	月額(30日)	33,000	9,450	36,300	—	1,830	(1,560)	80,580
共栄荘		家賃	*光熱水費	*食費	(*個室料)	*リネ代	*電化製品持込 1製品につき	合計
日額		800	210	1,210	(509)	61	(52)	2,281
月額(30日)		24,000	6,300	36,300	(15,270)	1,830	(1,560)	68,430
あじさいの家		家賃	*光熱水費	*食費	(*個室料)	*リネ代	*電化製品持込 1製品につき	合計
日額		1,100	315	1,210	全室個室の為無	61	(52)	2,686
月額(30日)		33,000	9,450	36,300	—	1,830	(1,560)	80,580
ライフサポートハウス千寿		家賃	*光熱水費	*食費	冬季暖房料 11月～4月のみ	*リネ代	電気水道料金	合計
日額		1,266	306	1,210	—	61	—	2,843
月額(30日)		38,000	9,180	36,300	3,000	1,830	(実費)	85,310

※ () 内の金額は合計に含まれておりません

B 実費

*洗濯料金	実費(外部委託)
*理髪料	1,500
*理髪(カットのみ・顔そりのみ)	1,000
薬代	実費
通院費用	実費
おむつ代	実費
※おむつ類については持込可	

食費の内訳

	*朝食	*昼食	*夕食	日額
サニーハウス	324	356	530	1,210
みつわ荘	324	356	530	1,210
共栄荘	324	356	530	1,210
あじさいの家	324	356	530	1,210
千寿	324	356	530	1,210

食事キャンセル料	前日の17時以降から当日までに、外出・外泊・家事都合で急遽食事をキャンセルされる場合に限り、1食ごとの実費分のキャンセル料をご請求させていただきます
----------	--

C 生活支援サービス費 (内税)

	要支援1・2	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
月額(30日)	4,400	7,700	11,000	14,300	17,600	20,900
日額(月途中での入退居の場合)	147	257	367	477	587	697

⑮ 1月分利用料 = A + B + C + D 居宅サービス利用料

<参考>

ホーム名	A 入居料(月額)		C 生活支援サービス費	D 居宅サービス利用料 ※介護区分支給限度額相当	1月分利用料合計		
					個室A	個室B	個室C
サニーハウス茅原	A 83,250 B 77,250 C 74,250	要介護1	4,400	33,530	121,180	115,180	112,180
		要介護2	7,700	39,410	130,360	124,360	121,360
		要介護3	7,700	54,096	145,046	139,046	136,046
		要介護4	11,000	61,876	156,126	150,126	147,126
		要介護5	11,000	72,434	166,684	160,684	157,684
みつわ荘 (トイレ有の場合)	80,580	要介護1	4,400	33,530	118,510		
		要介護2	7,700	39,410	127,690		
		要介護3	7,700	54,096	142,376		
		要介護4	11,000	61,876	153,456		
		要介護5	11,000	72,434	164,014		
共栄荘	68,430	要介護1	4,400	33,530	106,360		
		要介護2	7,700	39,410	115,540		
		要介護3	7,700	54,096	130,226		
		要介護4	11,000	61,876	141,306		
		要介護5	11,000	72,434	151,864		
あじさいの家	80,580	要介護1	4,400	33,530	118,510		
		要介護2	7,700	39,410	127,690		
		要介護3	7,700	54,096	142,376		
		要介護4	11,000	61,876	153,456		
		要介護5	11,000	72,434	164,014		
ライフサポートハウス 千寿	85,310	要介護1	4,400	33,530	123,240		
		要介護2	7,700	39,410	132,420		
		要介護3	7,700	54,096	147,106		
		要介護4	11,000	61,876	158,186		
		要介護5	11,000	72,434	168,744		

⑯ のぞみの園訪問介護サービス

A 基本費用

(単位：円)

訪問介護費（日額）			
身体介護	20分未満		334
	20分 ～ 30分	①	500
	30分 ～ 1時間	②	792
	1時間以上	③	1,158
	以降30分毎		+ 168
生活援助	20分 ～ 45分		366
	45分以上		450
(身体介護①～③) + 生活援助	+ 20分以上		134
	+ 45分以上		268
	+ 70分以上		402 (限度)
2人訪問介護員等提供		所定単位数×2	同時に2人の訪問介護員等が1人の利用者に提供
早 朝		所定単位数	6：00 ～ 8：00 に提供
夜 間		×1.25	18：00 ～ 22：00 に提供
深 夜		所定単位数×1.5	22：00 ～ 6：00 に提供
通院等乗降介助		198	通院等のため、介護員等が自らの運転する車両への乗降介助を行い、併せて、乗車前若しくは降車後の屋内外における移動等の介助又は通院・外出先での受診手続きや移動等の介助を行う（1回につき）

訪問型独自サービス			
訪問型独自サービスⅠ		2,352/月	事業対象者
訪問型独自サービスⅡ		4,698/月	要支援1・2
訪問型独自サービスⅢ		7,454/月	事業対象者
訪問型独自サービスⅣ		536/回	要支援2
生活援助		428/回	事業対象者 要支援1・2
訪問型独自サービスⅤ		544/回	
生活援助		436/回	
訪問型独自サービスⅥ		574/回	事業対象者 要支援2
生活援助		460/回	

※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月末まで上記 A基本費用 に0.1%上乘せ

B 個別的な対応による費用

訪問	予防	加 算	日 額	内 容
○	○	初 回	400/回	新規に訪問介護計画を作成し、初回提供月内にサービス提供責任者が自ら訪問介護を行う、又は訪問介護員が提供の際に同行
○	—	緊急時訪問介護	200	利用者や家族からの要請に基づき、指定訪問介護を緊急に提供
○	○	生活機能向上連携Ⅰ	200/月	訪刈・通刈事業所の専門職による助言を得て訪問介護計画を作成し助言を行う ※初回月以降3月算定
○	○	生活機能向上連携Ⅱ	400/月	訪問刈・通所刈事業所の専門職とサービス提供責任者が同行訪問し共同評価を行い訪問介護計画を作成し計画に基づいた訪問介護を行う ※初回月以降3月算定
—	—	認知症専門ケアⅠ	6	認知症高齢者の日常生活自立度Ⅲ以上の者が利用者の50%以上かつ、その人数に応じた専門性の高い介護職員を配置し、専門的な認知症ケアを実施
—	—	認知症専門ケアⅡ	8	

C 事業所状況に応じ算定となる加算 1

訪問	予防	加 算	日 額	内 容
○	—	特定事業所Ⅱ	所定単位数×10%	職員研修、人材・人員体制、重度利用者数の要件を全て満たしている

D 事業所状況に応じ算定となる加算 2

訪問	予防	加 算	加算率	内 容
○	○	介護職員処遇改善Ⅰ	×13.7%	介護職員の処遇を改善することを目的に介護報酬に含まれる (A + B + C) × 13.7% = 単位数 を加算
○	○	介護職員等特定処遇改善Ⅰ	×6.3%	介護職員の処遇を改善することを目的に介護報酬に含まれる (A + B + C) × 6.3% = 単位数 を加算

⑯ 訪問介護サービス1日分利用料 = A + B + C + D

⑰ 福祉有償運送

(単位：円)

*福祉有償運送	走行 1 km毎	105	利用条件：通院等乗降介助の移送や訪問介護員付き添いによる移送等、当法人の介護保険サービスと関連がある
---------	----------	-----	--

⑱ 安らぎケアちわら・定期巡回随時対応型訪問介護看護

A 基本費用 (単位：円)

定期巡回随時対応型訪問介護看護費（月額）			通所利用時の調整	内 容
定期巡回 随時対応型 訪問介護看護 Ⅱ	要介護1	11,394	-124	日中・夜間を通じて訪問介護と訪問看護を連携して提供し、定期巡回と随時の対応を行う
	要介護2	20,336	-222	
	要介護3	33,766	-368	
	要介護4	42,714	-466	
	要介護5	51,658	-562	

※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月末まで上記 A基本費用 に0.1%上乘せ

B 個別的な対応による費用

加 算	日 額	内 容
初期加算	60(1日につき)	利用開始日から30日以内の期間について加算
生活機能向上連携Ⅰ	200/月	訪問リハ・通所リハ事業所の専門職による助言を得て定期巡回計画を作成し、助言を行う ※初回月以降3月算定
生活機能向上連携Ⅱ	400/月	訪問リハ・通所リハ事業所の専門職が共同でアセスメントを行い定期巡回計画を作成する ※初回月以降3月算定
認知症専門ケアⅠ	180/月	認知症高齢者の日常生活自立度Ⅲ以上の者が利用者の50%以上かつ、その人数に応じた専門性の高い介護職員を配置し、専門的な認知症ケアを実施
認知症専門ケアⅡ	240/月	

C 施設状況に応じ算定となる加算

サービス提供体制強化Ⅰ	1,500	介護職員の総数のうち、介護福祉士が60%以上 もしくは 勤続10年以上介護福祉士25%以上
-------------	-------	---

D 事業所状況に応じ算定となる加算

加 算	加算率	内 容
介護職員処遇改善Ⅰ	×13.7%	介護職員の処遇を改善することを目的に介護報酬に含まれる (A + B + C) × 13.7% = 単位数 を加算
介護職員等特定処遇改善Ⅰ	×6.3%	介護職員の処遇を改善することを目的に介護報酬に含まれる (A + B + C) × 6.3% = 単位数 を加算

⑲ 訪問リハビリテーションのぞみ・訪問リハビリテーションちわら

A 基本費用 (単位：円)

訪問	予防	訪問リハビリテーション	日 額	内 容
○	○	訪問リハビリテーション	614	通院が困難な利用者に対し、理学療法士、作業療法士等が、計画的な医学的管理を行っている医師の指示に基づき、訪問リハビリテーションを実施

※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月末まで上記 A基本費用 に0.1%上乘せ

B 個別的な対応による費用

訪問	予防	加 算	日 額	内 容
○	—	リハビリテーションマネジメントAⅠ	360/月	リハビリ職員またその他の職種が協働し継続的にリハビリテーションの質を管理し利用者を対象としたリハビリテーション会議を定期に開催(リハビリ職員が計画書の説明を行う場合)
○	—	リハビリテーションマネジメントAⅡ	426/月	上記AⅠに加え、リハビリテーション計画書等の内容を厚生労働省に提出
○	—	リハビリテーションマネジメントBⅠ	900/月	リハビリ職員またその他の職種が協働し継続的にリハビリテーションの質を管理し利用者を対象としたリハビリテーション会議を定期に開催(医師が計画書の説明を行う場合)
○	—	リハビリテーションマネジメントBⅡ	966/月	上記BⅠに加え、リハビリテーション計画書等の内容を厚生労働省に提出
○	○	短期集中リハビリテーション	400	退院（所）日又は認定日から3月以内の期間に集中的にリハビリテーションを実施
○	—	移行支援	34	リハビリテーション終了者が通所介護等の事業所へ移行するにあたり、リハビリテーション計画書を移行先の事業所へ提供すること。また、実施状況を確認し、記録

C 施設状況に応じ算定となる加算

訪問	予防	加 算	日 額	内 容
○	○	サービス提供体制強化	12	理学療法士、作業療法士等のうち、勤続年数が7年以上の者が1名以上在職しているため

D 実費

交通費	走行1km毎	26	起点から訪問先までの片道走行距離が10kmを越える場合、越えたキロ数に応じて発生（片道走行距離km-10km）×2(往復分）×26円 ※端数切捨
-----	--------	----	--

⑳ 茅原クリニック・訪問看護／居宅療養管理指導

A 基本費用

(単位：円)

訪問看護			要介護（/回）	要支援（/回）	内 容
20分未満		看護師	530	510	要支援者・要介護者と認定された利用者に対して、主治 医の指示に基づき、看護師、准看護師が訪問看護を提供
		准看	477	459	
30分未満		看護師	796	762	
		准看	716	686	
30分 ～ 1時間		看護師	1,146	1,104	
		准看	1,031	994	
1時間～ 1時間30分	A	看護師	1,684	1,624	
		准看	1,516	1,462	
早 朝			所定単位数 ×1.25	6：00～8：00に提供	
夜 間				18：00～22：00に提供	
深 夜			所定単位数×1.5	22：00～6：00に提供	
複数名 訪問看護Ⅰ	30分未満	508		同時に2人の看護師が1人の利用者に提供	
	30分以上	804			
複数名 訪問看護Ⅱ	30分未満	402		同時に看護師等と看護補助者が1人の利用者に提供	
	30分以上	634			
長時間訪問看護			600	特別な管理を必要とする利用者に対して、A時間提供から引き 続き訪問看護を行う	

※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月末まで上記 A基本費用 に0.1%上乘せ

B 個別的な対応による費用

加 算	日 額	内 容
特別管理（Ⅰ）	1,000/月	在宅悪性腫瘍患者指導管理等を受けている状態や留置ゲージ等を使用している状態である利用者に対し、訪問看護の実施に関する計画的な管理を行う
特別管理（Ⅱ）	500/月	在宅酸素療法指導管理等を受けている状態や真皮を超える褥瘡の状態等である利用者に対し、訪問看護の実施に関する計画的な管理を行う
ターミナルケア	4,000	死亡日及び死亡日前14日以内に2日以上ターミナルケアを行った場合
初回加算	600/月	新規に訪問看護計画を作成した利用者に対して、訪問看護を提供した場合
退院時共同指導	1,200	病院、老健に入院中若しくは入所中の方に対して、主治医等と連携して在宅生活における必要な指導を行いその内容を文書により提供した場合
看護・介護職員連携強化	500	訪問看護事業所と連携し、たんの吸引等が必要な利用者に係る計画の作成や訪問介護員に対する助言等の支援を行う（1月1回限り）

C 施設状況に応じ算定となる加算

加 算	日 額	内 容
緊急時訪問看護	630/月	利用者又はその家族に対して24時間連絡体制にあり、必要に応じて緊急訪問を行う体制である
サービス提供体制強化Ⅰ	12	勤続7年以上の者が 30%以上
看護体制強化加算Ⅰ	1,100/月	算定日が属する月からの一定期間において、緊急時訪問看護加算および特別管理加算、ターミナルケア加算を算定した利用者が算定要件を満たす場合
看護体制強化加算Ⅱ	400/月	
看護体制強化加算（予防）	200/月	

D 居宅療養管理指導

居宅療養 管理指導Ⅰ	1,028	月2回	同一建物居住者以外に対して行う	在宅の利用者の医師が同一日に訪問診療・往診・居宅療養管理指導を行う場合の利用者又は在宅利用者が通院が困難なものに対して居宅療養管理指導事業所の医師が訪問し、介護支援専門員に情報提供若しくは利用者等に指導及び助言を行う
	972	月2回	同一建物居住者に対して行う	
	890	月2回	同一建物居住者に対して行う	
居宅療養 管理指導Ⅱ	596	月2回	同一建物居住者以外に対して行う	
	572	月2回	同一建物居住者に対して行う	
	518	月2回	同一建物居住者に対して行う	

※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月末まで上記 A基本費用 に0.1%上乘せ