

特別養護老人ホームたかとり 加算料金表

平成28年5月1日現在

その他の加算	算定回数	単位数	2割負担	1割負担
初期加算	1日につき	30	60	30
日常生活継続支援加算(Ⅰ)	1日につき	36	72	36
日常生活継続支援加算(Ⅱ)	1日につき	46	92	46
看護体制(Ⅰ)イ	1日につき	6	12	6
看護体制(Ⅱ)イ	1日につき	13	26	13
若年性認知症入所者受入加算	1日につき	120	240	120
常勤医師配置加算	1日につき	25	50	25
精神科担当医師加算	1日につき	5	10	5
外泊加算(入院含む)	1日につき/6日限度	246	492	246
退所前訪問相談援助加算	1回のみ	460	920	460
退所後訪問相談援助加算	1回のみ	460	920	460
退所時相談援助加算	1回のみ	400	800	400
退所前連携加算	1回のみ	500	1,000	500
経口移行加算	1日につき	28	56	28
経口維持加算(Ⅰ)	1月につき	400	800	400
経口維持加算(Ⅱ)	1月につき	100	200	100
口腔衛生管理体制加算	1月につき	30	60	30
口腔衛生管理加算	1月につき	110	220	110
療養食加算	1日につき	18	36	18
看取り加算	当該日	1,280	2,560	1,280
〃	当該日前日、前々日	680	1,360	680
〃	当該日4日以上～30日まで	144	288	144
在宅復帰支援機能加算	1日につき	10	20	10
在宅・入所相互利用加算	1日につき	40	80	40
認知症専門ケア加算(Ⅰ)	1日につき	3	6	3
認知症専門ケア加算(Ⅱ)	1日につき	4	8	4
認知症行動・心理症状緊急対応加算	1日につき/7日限度	200	400	200
サービス提供体制強化加算(Ⅰ)イ	1日につき	18	36	18
サービス提供体制強化加算(Ⅰ)ロ	1日につき	12	24	12
サービス提供体制強化加算(Ⅱ)	1日につき	6	12	6
サービス提供体制強化加算(Ⅲ)	1日につき	6	12	6
介護職員処遇改善加算(Ⅰ)			1月の合計単位数×5.9%	

自費利用			料金(円)
電気使用料	電化製品1台につき	1日	54
理美容	1回につき		実費
文書料	記載内容により	1通	1,620

【注意事項】

- ☆介護保険の負担金額は高取町(地域区分:その他)のため、1単位10.00円で計算しています。
- ☆実際の請求金額は月額計算のため、上記金額より若干の誤差が発生する可能性があります。
- ☆介護保険負担限度額認定証により、ご利用料金が違います。詳しくは、当施設の生活相談員かお住いの市区町村の介護保険担当窓口までお問合せください。