令和7年4月1日より

1割負担の方

利用者負担第1~3段階以外で、1割負担の方(原則介護度3以上の方が入所対象者)

□①〈多床室の場合〉

要介護度	要介護度1	要介護度2	要介護度3	要介護度4	要介護度5
1ご契約者のサービス利 用料金	5,890円	6,590円	7,320円	8,020円	8,710円
2うち、介護保険から給付 される金額	5,301円	5,931円	6,588円	7,218円	7,839円
3サービス利用に係る自 己負担額(1-2)日額	589円	659円	732円	802円	871円
4居住費(日額)	1,000円	1,000円	1,000円	1,000円	1,000円
5食費(食材料費及び調 理費用相当分)	1,445円	1,445円	1,445円	1,445円	1,445円
6自己負担額合計(3+4 +5)日額	3,034円	3,104円	3,177円	3,247円	3,316円
7居住費(月額)	30,000円	30,000円	30,000円	30,000円	30,000円
8食費(食材料費及び調 理費用相当分)月額	43,350円	43,350円	43,350円	43,350円	43,350円
自己負担月額(30日)	91,020円	93,120円	95,310円	97,410円	99,480円

なお、保険者(市区町村)への申請により介護保険負担限度額の認定を受けている方は、所得に応じて利用 者負担の軽減措置がありますので、実際負担していただく額は、以下の表のとおりとなります。

介護保険負担限度額認定者のサービス利用料金 ①〈多床室の場合〉

□ 利用者負担第1段階:例)生活保護・老齢福祉年金受給者等(原則介護度3以上の方が入所対象)

要介護度	要介護度1	要介護度2	要介護度3	要介護度4	要介護度5
1ご契約者のサービス利 用料金	5,890円	6,590円	7,320円	8,020円	8,710円
2うち、介護保険から給付 される金額	5,301円	5,931円	6,588円	7,218円	7,839円
3サービス利用に係る自 己負担額(1-2)日額	589円	659円	732円	802円	871円
4居住費(日額)	0円	0円	0円	0円	0円
5食費(食材料費及び調 理費用相当分)	300円	300円	300円	300円	300円
6自己負担額合計(3+4 +5)日額	889円	959円	1,032円	1,102円	1,171円
7居住費(月額)	0円	0円	0円	0円	0円
8食費(食材料費及び調 理費用相当分)月額	9,000円	9,000円	9,000円	9,000円	9,000円
自己負担月額(30日)	26,670円	28,770円	30,960円	33,060円	35,130円

□ 利用者負担第2段階:例)所得+年金合計が80万円以下の方等(原則介護度3以上の方が入所対象者)

要介護度	要介護度1	要介護度2	要介護度3	要介護度4	要介護度5
1ご契約者のサービス利 用料金	5,890円	6,590円	7,320円	8,020円	8,710円
2うち、介護保険から給付 される金額	5,301円	5,931円	6,588円	7,218円	7,839円
3サービス利用に係る自 己負担額(1-2)日額	589円	659円	732円	802円	871円
4居住費(日額)	430円	430円	430円	430円	430円
5食費(食材料費及び調 理費用相当分)	390円	390円	390円	390円	390円
6自己負担額合計(3+4 +5)日額	1,409円	1,479円	1,552円	1,622円	1,691円
7居住費(月額)	12,900円	12,900円	12,900円	12,900円	12,900円
8食費(食材料費及び調 理費用相当分)月額	11,700円	11,700円	11,700円	11,700円	11,700円
自己負担月額(30日)	42,270円	44,370円	46,560円	48,660円	50,730円

□ 利用者負担第3段階 ①:例)所得+年金合計が80万円超120万円以下の方等

要介護度	要介護度1	要介護度2	要介護度3	要介護度4	要介護度5
1ご契約者のサービス利 用料金	5,890円	6,590円	7,320円	8,020円	8,710円
2うち、介護保険から給付 される金額	5,301円	5,931円	6,588円	7,218円	7,839円
3サービス利用に係る自 己負担額(1-2)日額	589円	659円	732円	802円	871円
4居住費(日額)	430円	430円	430円	430円	430円
5食費(食材料費及び調 理費用相当分)	650円	650円	650円	650円	650円
6自己負担額合計(3+4 +5)日額	1,669円	1,739円	1,812円	1,882円	1,951円
7居住費(月額)	12,900円	12,900円	12,900円	12,900円	12,900円
8食費(食材料費及び調 理費用相当分)月額	19,500円	19,500円	19,500円	19,500円	19,500円
自己負担月額(30日)	50,070円	52,170円	54,360円	56,460円	58,530円

□ 利用者負担第3段階 ②:例)所得+年金合計が120万円超の方等

要介護度	要介護度1	要介護度2	要介護度3	要介護度4	要介護度5
1ご契約者のサービス利 用料金	5,890円	6,590円	7,320円	8,020円	8,710円
2うち、介護保険から給付 される金額	5,301円	5,931円	6,588円	7,218円	7,839円
3サービス利用に係る自 己負担額(1-2)日額	589円	659円	732円	802円	871円
4居住費(日額)	430円	430円	430円	430円	430円
5食費(食材料費及び調 理費用相当分)	1,360円	1,360円	1,360円	1,360円	1,360円
6自己負担額合計(3+4 +5)日額	2,379円	2,449円	2,522円	2,592円	2,661円
7居住費(月額)	12,900円	12,900円	12,900円	12,900円	12,900円
8食費(食材料費及び調 理費用相当分)月額	40,800円	40,800円	40,800円	40,800円	40,800円
自己負担月額(30日)	71,370円	73,470円	75,660円	77,760円	79,830円

利用者負担第1~3段階以外で、1割負担の方(原則介護度3以上の方が入所対象者)

要介護度	要介護度1	要介護度2	要介護度3	要介護度4	要介護度5
1ご契約者のサービス利 用料金	6,700円	7,400円	8,150円	8,860円	9,550円
2うち、介護保険から給付 される金額	6,030円	6,660円	7,335円	7,974円	8,595円
3サービス利用に係る自 己負担額(1-2)日額	670円	740円	815円	886円	955円
4居住費(日額)	2,066円	2,066円	2,066円	2,066円	2,066円
5食費(食材料費及び調 理費用相当分)	1,445円	1,445円	1,445円	1,445円	1,445円
6自己負担額合計(3+4 +5)日額	4,181円	4,251円	4,326円	4,397円	4,466円
7居住費(月額)	61,980円	61,980円	61,980円	61,980円	61,980円
8食費(食材料費及び調 理費用相当分)月額	43,350円	43,350円	43,350円	43,350円	43,350円
自己負担月額(30日)	125,430円	127,530円	129,780円	131,910円	133,980円

なお、保険者(市区町村)への申請により介護保険負担限度額の認定を受けている方は、 所得に応じて利用者負担の軽減措置がありますので、実際負担していただく額は、以下 の表のとおりとなります。

介護保険負担限度額認定者のサービス利用料金 ②〈ユニット型個室の場合〉

□ 利用者負担第1段階:例)生活保護・老齢福祉年金受給者等(原則介護度3以上の方が入所対象)

要介護度	要介護度1	要介護度2	要介護度3	要介護度4	要介護度5
1ご契約者のサービス利 用料金	6,700円	7,400円	8,150円	8,860円	9,550円
2うち、介護保険から給付 される金額	6,030円	6,660円	7,335円	7,974円	8,595円
3サービス利用に係る自 己負担額(1-2)日額	670円	740円	815円	886円	955円
4居住費(日額)	880円	880円	880円	880円	880円
5食費(食材料費及び調 理費用相当分)	300円	300円	300円	300円	300円
6自己負担額合計(3+4 +5)日額	1,850円	1,920円	1,995円	2,066円	2,135円
7居住費(月額)	26,400円	26,400円	26,400円	26,400円	26,400円
8食費(食材料費及び調 理費用相当分)月額	9,000円	9,000円	9,000円	9,000円	9,000円
自己負担月額(30日)	55,500円	57,600円	59,850円	61,980円	64,050円

□ 利用者負担第2段階:例)所得+年金合計が80万円以下の者等(原則介護度3以上の方が入所対象者)

要介護度	要介護度1	要介護度2	要介護度3	要介護度4	要介護度5
1ご契約者のサービス利 用料金	6,700円	7,400円	8,150円	8,860円	9,550円
2うち、介護保険から給付 される金額	6,030円	6,660円	7,335円	7,974円	8,595円
3サービス利用に係る自 己負担額(1-2)日額	670円	740円	815円	886円	955円
4居住費(日額)	880円	880円	880円	880円	880円
5食費(食材料費及び調 理費用相当分)	390円	390円	390円	390円	390円
6自己負担額合計(3+4 +5)日額	1,940円	2,010円	2,085円	2,156円	2,225円
7居住費(月額)	26,400円	26,400円	26,400円	26,400円	26,400円
8食費(食材料費及び調 理費用相当分)月額	11,700円	11,700円	11,700円	11,700円	11,700円
自己負担月額(30日)	58,200円	60,300円	62,550円	64,680円	66,750円

□ 利用者負担第3段階 ①:例)所得+年金合計が80万円超120万円以下の方等

要介護度	要介護度1	要介護度2	要介護度3	要介護度4	要介護度5
1ご契約者のサービス利 用料金	6,700円	7,400円	8,150円	8,860円	9,550円
2うち、介護保険から給付 される金額	6,030円	6,660円	7,335円	7,974円	8,595円
3サービス利用に係る自 己負担額(1-2)日額	670円	740円	815円	886円	955円
4居住費(日額)	1,370円	1,370円	1,370円	1,370円	1,370円
5食費(食材料費及び調 理費用相当分)	650円	650円	650円	650円	650円
6自己負担額合計(3+4 +5)日額	2,690円	2,760円	2,835円	2,906円	2,975円
7居住費(月額)	41,100円	41,100円	41,100円	41,100円	41,100円
8食費(食材料費及び調 理費用相当分)月額	19,500円	19,500円	19,500円	19,500円	19,500円
自己負担月額(30日)	80,700円	82,800円	85,050円	87,180円	89,250円

□ 利用者負担第3段階 ②:例)所得+年金合計が120万円超の方等

要介護度	要介護度1	要介護度2	要介護度3	要介護度4	要介護度5
1ご契約者のサービス利 用料金	6,700円	7,400円	8,150円	8,860円	9,550円
2うち、介護保険から給付 される金額	6,030円	6,660円	7,335円	7,974円	8,595円
3サービス利用に係る自 己負担額(1-2)日額	670円	740円	815円	886円	955円
4居住費(日額)	1,370円	1,370円	1,370円	1,370円	1,370円
5食費(食材料費及び調 理費用相当分)	1,360円	1,360円	1,360円	1,360円	1,360円
6自己負担額合計(3+4 +5)日額	3,400円	3,470円	3,545円	3,616円	3,685円
7居住費(月額)	41,100円	41,100円	41,100円	41,100円	41,100円
8食費(食材料費及び調 理費用相当分)月額	40,800円	40,800円	40,800円	40,800円	40,800円
自己負担月額(30日)	102,000円	104,100円	106,350円	108,480円	110,550円

令和7年4月1日 より

2割負担の方

□①〈多床室の場合〉

要介護度	要介護度1	要介護度2	要介護度3	要介護度4	要介護度5
1ご契約者のサービス利 用料金	5,890円	6,590円	7,320円	8,020円	8,710円
2うち、介護保険から給付 される金額	4,712円	5,272円	5,856円	6,416円	6,968円
3サービス利用に係る自 己負担額(1-2)日額	1,178円	1,318円	1,464円	1,604円	1,742円
4居住費(日額)	1,000円	1,000円	1,000円	1,000円	1,000円
5食費(食材料費及び調 理費用相当分)	1,445円	1,445円	1,445円	1,445円	1,445円
6自己負担額合計(3+4 +5)日額	3,623円	3,763円	3,909円	4,049円	4,187円
7居住費(月額)	30,000円	30,000円	30,000円	30,000円	30,000円
8食費(食材料費及び調 理費用相当分)月額	43,350円	43,350円	43,350円	43,350円	43,350円
自己負担月額(30日)	108,690円	112,890円	117,270円	121,470円	125,610円

□②〈ユニット型個室の場合〉

要介護度	要介護度1	要介護度2	要介護度3	要介護度4	要介護度5
1ご契約者のサービス利 用料金	6,700円	7,400円	8,150円	8,860円	9,550円
2うち、介護保険から給付 される金額	5,360円	5,920円	6,520円	7,088円	7,640円
3サービス利用に係る自 己負担額(1-2)日額	1,340円	1,480円	1,630円	1,772円	1,910円
4居住費(日額)	2,066円	2,066円	2,066円	2,066円	2,066円
5食費(食材料費及び調 理費用相当分)	1,445円	1,445円	1,445円	1,445円	1,445円
6自己負担額合計(3+4 +5)日額	4,851円	4,991円	5,141円	5,283円	5,421円
7居住費(月額)	61,980円	61,980円	61,980円	61,980円	61,980円
8食費(食材料費及び調 理費用相当分)月額	43,350円	43,350円	43,350円	43,350円	43,350円
自己負担月額(30日)	145,530円	149,730円	154,230円	158,490円	162,630円

令和7年4月1日 より

3割負担の方

①〈多床室の場合〉

	/				
要介護度	要介護度1	要介護度2	要介護度3	要介護度4	要介護度5
1ご契約者のサービス利 用料金	5,890円	6,590円	7,320円	8,020円	8,710円
2うち、介護保険から給付 される金額	4,123円	4,613円	5,124円	5,614円	6,097円
3サービス利用に係る自 己負担額(1-2)日額	1,767円	1,977円	2,196円	2,406円	2,613円
4居住費(日額)	1,000円	1,000円	1,000円	1,000円	1,000円
5食費(食材料費及び調 理費用相当分)	1,445円	1,445円	1,445円	1,445円	1,445円
6自己負担額合計(3+4 +5)日額	4,212円	4,422円	4,641円	4,851円	5,058円
7居住費(月額)	30,000円	30,000円	30,000円	30,000円	30,000円
8食費(食材料費及び調 理費用相当分)月額	43,350円	43,350円	43,350円	43,350円	43,350円
自己負担月額(30日)	126,360円	132,660円	139,230円	145,530円	151,740円

②〈ユニット型個室の場合〉

要介護度	要介護度1	要介護度2	要介護度3	要介護度4	要介護度5
1ご契約者のサービス利 用料金	6,700円	7,400円	8,150円	8,860円	9,550円
2うち、介護保険から給付 される金額	4,690円	5,180円	5,705円	6,202円	6,685円
3サービス利用に係る自 己負担額(1-2)日額	2,010円	2,220円	2,445円	2,658円	2,865円
4居住費(日額)	2,066円	2,066円	2,066円	2,066円	2,066円
5食費(食材料費及び調 理費用相当分)	1,445円	1,445円	1,445円	1,445円	1,445円
6自己負担額合計(3+4 +5)日額	5,521円	5,731円	5,956円	6,169円	6,376円
7居住費(月額)	61,980円	61,980円	61,980円	61,980円	61,980円
8食費(食材料費及び調 理費用相当分)月額	43,350円	43,350円	43,350円	43,350円	43,350円
自己負担月額(30日)	165,630円	171,930円	178,680円	185,070円	191,280円

No.1

令和7年4月1日 改定

各種加算について

☆ 前記の「介護老人福祉施設サービス基本料金表」以外に厚生労働省の定める基準に従い以下の加算分をご負担 を頂く場合があります。

(1単位 10円)

□ ①まどか園の入所者のうち、要介護4、5又は、認知症日常生活自立度Ⅲ以上の入所者の数が入所者総数に占める割合が、厚生労働省の定める基準を満たし、かつ、介護福祉士の資格を有する介護職員の数が、厚生労働省の定める基準を満たしている場合

(従来型)日常生活継続支援加算Ⅰ:1日につき36単位(ユニット型)日常生活継続支援加算Ⅱ:1日につき46単位

□ ②-ア 常勤の看護師を配置している場合

(共通) 看護体制加算 I イ:1日につき

6単位

□ ②-イ入所者25名に対し看護職員1名の割合以上の看護職員を配置し、かつ、看護職員との24時間連絡体制が整備されている場合

(共通)看護職員体制加算Ⅱイ:1日につき

13単位

口 ③施設の定める夜間の時間帯 (18:00~翌朝10:00) に働く職員数の平均が、厚生労働省の定める基準を満たした場合

(従来型) 夜勤職員配置加算Ⅰイ:1日につき 22単位 (ユニット型) 夜勤職員配置加算Ⅱイ:1日につき 27単位

□ ④施設の定める夜間の時間帯 (18:00~翌朝10:00) に働く職員数の平均が、厚生労働省の定める基準を満たした場合

<mark>(従来型) 夜</mark>勤職員配置加算Ⅲイ:1日につき 28単位 (ユニット型)夜勤職員配置加算Ⅲイ:1日につき 33単位

- □ ⑤-ア理学療法士等が入所者ごとに個別機能訓練計画を作成し、計画的に機能訓練を行っている場合 個別機能訓練加算 I:1日につき 12単位
- □ ⑤-イ個別機能訓練計画の内容等の情報を厚生労働省に提出し、得られた情報の活用を行った場合 個別機能訓練加算 II:1月につき 20単位
- □ ⑤-ウ共有した情報を踏まえ、リハビリテーション計画または個別機能訓練計画について必要な見直しを行い、見直しの内容について関係職種に対し共有した場合

個別機能訓練加算皿:1月につき 20単位

□ ⑥外部の理学療法士等が施設に訪問し入所者毎に個別機能訓練計画を作成し、計画的に機能訓練を行っている 場合

生活機能向上連携加算 II: 1月につき 200単位 (⑤を算定している場合は100単位)

□ ⑦-1 (a)5時間以上の通所介護費の算定回数が、5時間未満の算定回数より多いご利用者で、6月以上連続ご利用者が20名以上、(b)要介護3~5のご利用者の割合が15%以上、(c)初回の認定から12月以内のご利用者の割合が15%以下、(d)初月と6ヵ月目において事業所の機能訓練指導員がBarthel IndexにてADL値を測定し、その結果を厚生労働省に提出しているご利用者が90%以上、(e)6ヵ月目におけるADL値から初月におけるADL値を控除した値が多い順の上位85%について、ADL利得が「ADL利得が0より大きければ1」「ADL利得が0より小さければ-1」「ADL利得が0ならば0」として区分し、合計した数が0以上の全てを満たした場合

ADL維持等加算 (I): 1月につき 30単位

□ ⑦-2 ADL維持等加算(I)の要件をすべて満たし、当該事業所の利用者について、加算を算定する月にADL評価を行い、その結果を厚生労働省に提出している場合。

ADL維持等加算(Ⅱ):1月につき 60単位

なお⑦-1ADL維持等加算(I)、⑦-2ADL維持等加算(II)は重複せず、いすれかを算定します。

□ ⑧ご契約者が、若年性認知症入所者(介護保険施行令(平成10年政令412合)第2条第6号に 規定する 初老期における認知症によって法第7条第3項に規定する要介護状態となった入所者をいう)に該 当する場合

若年性認知症入所者受入加算: 1日につき 120単位

□ ⑨常勤の医師を1名以上(厚生労働省の基準による)の人員を配置した場合

常勤医師配置加算:1日につき 25単位

□ ⑩精神科を担当する医師による定期的な療養指導が月2回以上行われている場合 精神科医師定期的療養指導加算:1日につき 5単位

Ĭ	、院・	外泊時	費用	された場 : 1日あ 日間(たり	完およびタ	卜泊が月 :	246単位 をまたぐ均	場合最大1	2日間))	を限度			
9	卜泊居	宅費用	:1日	あたり		宅サービ 560単位 入院およて	•	ナた場合 (⑩−アを: 月をまたく						
						日を超え 1日につ :		った後に施 30単位	設へ戻ら	れた場合				
携し	ノ、退	所後の	栄養管	管理の訂		った場合		施設の管 70単位	理栄養士	が入院先	の医療権	機関の管理	理栄養士。	と連
携し	ノ、再	入所後	の栄養	&管理 <i>0</i>	D調整を	理が異な 行った場 き1回限り	合	施設の管 200単位	理栄養士	が入院先	の医療材	機関の管理	理栄養士。	と連
								こ、介護支 6居宅を訪					機能訓絲	東指
				助加算 (は2回	: 1回に 回限度)	つき		460単位						
行: 认	った場 退所後	合	談援耳		内に当記 : 1回に		の居宅を	訪問し、当 460単位	当該入所者	首及びそ(の家族等	に対して	相談援助	を
)・ファイヤット ************************************	して 所所所ン報たて ままままます。 は、	間との一提入社会に対する	目家をしるが祉にて、と所認	こ対して て、 入所者 に が後に で で で で で で で で で で で で で で で で で で で	所者が近 地域の 所の介護 の所を での居宅	着型サー ら2週間以 状況を示 でなく、 所者の介	ビス、保 以内に、 す文書を 他の社会	居宅にて、 保健医療 居住地を を添えて、 ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・	ービス等 管轄する市 退所後の	について 5町村及で サービス する場合	相談援助び、介護を利用する。	助を行う。 老人介護 するに必要 所者の同意	支援 要な 意を	
	退所時 (1回		助加拿	年: 1[回につき	ŧ		400単位						
すて提に	る場合 入所 共し、	、入所 者の介 かつ、 調整を	者の退 護状派 当該指 行った	退所に労 記を示す 旨定居宅	た立って 大文書を さ介護支	入所者が 添えて入	利用を希所者に係	居宅におい 所望する居 系る居宅サ して退所後 500単位	宅介護支 ービス又	援事業者 は地域密	に対して 着型サ-	て、入所 ^れ -ビスに』	者の同意を 必要な情報	を得報を
	(1回		·异:	I 国IC ·	72			300年位						
意を	と得て	、当該 情報提	入所者	音等の心		況、生活		D医療機関 Rす情報を 250単位			を紹介す	ける際、え	入所者等の	の同
携し	してい	る場合			を常時の : 1月 に		&急時に,	入院を受け 50単位	ナ入れる体	は制を確(呆してい	る協力医	療機関と	連
					関と連担 : 1月に	携している こつき	5場合	5単位						
ŕ	すい、	入所者	ごとの	り栄養物	犬態等の		生労働省	察を定期的 省に提出し 11単位						

Ц			り、医師の指示の 28単位	ト、経口摂取に向けた管理が行われ <mark>(180日を限度</mark>)	れた場合
				⊧障害を有し、誤嚥が認められる? π又は歯科医師の指示に基づき栄₹	
	経口維持加算	II:1月につき	400単位		
	覚師が、継続的		するための会議に参	歯科医療機関の医師・歯科医師・ 参加した場合	歯科衛生士又は言語聴
				者に対し、入所者の口腔衛生等の と介護職員に具体的な技術的助言	
	口腔衛生管理	単加算I:1月につ	き	90単位	
	有効な実施の	-加え口腔衛生等の)ために必要な情報 ■加算Ⅱ:1月につ	を活用した場合	内容等の情報を厚生労働省に提出 110 単位	. ,
		終行された食事箋に 1回につき(1日 :		D病状等に応じて療養食が提供され 6単位	れた場合
	対して、1月に		その家族や病院等! ため送迎を行った!	こよる送迎が困難である等やむを行 場合 594単位	导ない事情があるものに
	合、ただし、看	i護体制加算(Ⅱ)を 独時対応加算:1回 Ⅰ	算定していること こつき、 勤務時間外の場合: 早朝·夜間:		所者の診察を行った場
	@-ア看取りに れた場合	関する指針に基づい	いた介護体制におい	て看取り介護計画を作成し、同意	に基づいた介護が行わ
		[I:死亡前31日] :死亡前4日以 :死亡前日及 :死亡日	上30日以下	72単位 144単位 680単位 1280単位	
	れ、かつ、配置		の施設基準に該当す <mark>以上45日以下</mark> L上30日以下	て看取り介護計画を作成し、同意 ける場合 72単位 144単位 780単位 1580単位	に基づいた介護が行わ
	当別表以外に	厚生労働省の定め	相互利用、退所時等 る基準に従いご負 にご通知いたしまで		
		たり調整をし、退		かに必要な情報などを、入所者が結 記を訪問等行った場合 10単位	希望する居宅支援事業所
			間を定めて、対象 引加算:1日につき	事業者の居室を計画的に利用した ^は 40単位	易合
	研修修了者を基 アに関する留意	基準以上配置の上、	専門的な認知症ケス 術的指導に係る会詞	刊用者の100分の50以上であり、認 アを実施し、当該事業所の従業員1 議を定期的に開催している場合 3単位	
$\overline{}$	28-イ 28-アの				

4単位

認知症専門ケア加算(Ⅱ):1日につき

- □ ②-ア 以下の要件を満たした場合
 - (1)事業所又は施設における利用者又は入所者の総数のうち、周囲の者による日常生活に対する 注意を必要とする認知症の者の占める割合が2分の1以上。
 - (2)認知症の行動・心理症状の予防及び出現時の早期対応(以下「予防等」という。)に資する認知症介護の指導に係る専門的な研修を修了している者又は認知症介護に係る専門的な研修及び認知症の行動・心理症状の予防等に資するケアプログラムを含んだ研修を修了した者を1名以上配置し、かつ、複数人の介護職員から成る認知症の行動・心理症状に対応するチームを組んでいる。
 - (3) 対象者に対し、個別に認知症の行動・心理症状の評価を計画的に行い、その評価に基づく値を 測定し、認知症の行動・心理症状の予防等に資するチームケアを実施している。
 - (4) 認知症の行動・心理症状の予防等に資する認知症ケアについて、カンファレンスの開催、計画の作成、認知症の行動・心理症状の有無及び程度についての定期的な評価、ケアの振り返り、計画の見直し等を行っている。

認知症チームケア推進加算(I):1月につき 150単位

- □ ②9-イ
 - ・(I)の(1)、(3)及び(4)に掲げる基準に適合
 - ・認知症の行動・心理症状の予防等に資する認知症介護に係る専門的な研修を修了している者を1名以上配置し、かつ、複数人の介護職員から成る認知症の行動・心理症状に対応するチームを組んでいる場合

認知症チームケア推進加算(Ⅱ):1月につき 120単位

□ ⑩ 医師が認知症の行動などによって、在宅での生活が困難と判断した利用者が緊急で入所した場合に7日間を 限度として算定します

認知症行動・心理症状緊急対応加算:1日につき(7日間限度) 200単位

- □ ③-ア褥瘡発生と関連のあるリスクについて、3月に1回評価を行い、その評価結果等の情報を厚生労働省に 提出し、情報を有効活用し、褥瘡ケア計画を作成をした上で、褥瘡がある場合
- 褥瘡マネジメント加算Ⅰ:1月につき 3単位
- □ ③一イ褥瘡発生と関連のあるリスクについて、3月に1回評価を行い、その評価結果等の情報を厚生労働省に 提出し、得られた情報を有効活用し、褥瘡ケア計画を作成をした上で、褥瘡がない場合

褥瘡マネジメント加算Ⅱ:1月につき 13単位

□ ②-ア排泄に介護を要する入所者に、多職種が協働して支援計画を作成し、計画に基づき支援し、厚生労働省にその評価結果等の情報を提供し、得られた情報を活用している場合

排せつ支援加算 I:1月につき 10単位

□ ②-イ ③-アの評価により軽減が見込まれる者について、入所時又は利用開始時と比較して、排尿もしくは排便の状態が改善又は、おむつの使用がなくなった場合

排せつ支援加算Ⅱ:1月につき 15単位

□ ②-ウ ③-ア及びイに掲げる排尿もしくは排便の状態の改善及びおむつの使用がなくなった場合

排せつ支援加算皿:1月につき 20単位

□ ③医師が、入所者ごとに、自立支援に係る医学的評価を入所時に行うとともに、6月に1回医学的評価を見直し、支援計画に参加していること。支援計画は3月に1回見直しを行い、医学的評価の結果等の情報を厚生労働省に提出し、得られた情報を有効に活用した場合

自立支援促進加算:1月につき 280単位

□ ③-ア入所者ごとのADL値、栄養状態、口腔状態、認知症の状況その他の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し、サービス計画にあたっては、得られた情報を活用している場合

科学的介護推進体制加算 I:1月につき 40単位

- □ ④-イ ④-アに加えて、入所者ごとの疾病状況等の情報を、厚生労働省に提供している場合 科学的介護推進体制加算 II:1月につき 50単位
- □ ③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し、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

安全対策体制加算:入所初日に限り 20単位

- □ 36 -ア以下の要件を満たした場合
 - 感染症法第6条第17項に規定する第二種協定指定医療機関との間で、新興感染症の発生時等の対応を 行う体制を確保している。
 - ○協力医療機関等との間で新興感染症以外の一般的な感染症の発生時等の対応を取り決めるとともに、 感染症の発生時等に協力医療機関等と連携し適切に対応している。
 - 診療報酬における感染対策向上加算又は外来感染対策向上加算に係る届出を行った医療機関又は地域の医師会が定期的に行う院内感染対策に関する研修又は訓練に1年に1回以上参加している。

高齢者施設等感染対策向上加算(I):1月につき 10単位

□ ③ -イ診療報酬における感染対策向上加算に係る届出を行った医療機関から、3年に1回以上施設内で感染者が発生した場合の感染制御等に係る実地指導を受けている場合。

高齢者施設等感染対策向上加算(Ⅱ):1月につき 5単位

□ ③ 入所者等が別に厚生労働大臣が定める感染症※に感染した場合に相談対応、診療、入院調整等を行う医療機関を確保し、かつ、当該感染症に感染した入所者等に対し、適切な感染対策を行った上で、該当する介護サービスを行った場合に、1月に1回、連続する5日を限度として算定する。

新興感染症等施設療養費:1月に1回、連続する5日を限度として 240単位

③ 介護現場における生産性の向上に資する取組の促進を図る観点から、介護ロボットやICT等のテクノロジーの導入後の継続的なテクノロジーの活用を支援するため、利用者の安全並びに介護サービスの質の確保及び職員の負担軽減に資する方策を検討するための委員会の開催や必要な安全対策を講じた上で、見守り機器等のテクノロジーを1つ以上導入し、生産性向上ガイドラインの内容に基づいた業務改善を継続的に行うとともに、一定期間ごとに、業務改善の取組による効果を示すデータの提供を行った場合。

□ 38-ア 生産性向上推進体制加算(I):1月につき 100単位

- ○(Ⅱ)の要件を満たし、(Ⅱ)のデータにより業務改善の取組による成果(※1)が確認されていること。
- 見守り機器等のテクノロジー(※2)を複数導入していること。
- 〇 職員間の適切な役割分担(いわゆる介護助手の活用等)の取組等を行っていること。
- 1年以内ごとに1回、業務改善の取組による効果を示すデータの提供(オンラインによる提出)を行うこと。

□ 39-イ 生産性向上推進体制加算(Ⅱ):1月につき 10単位

- 利用者の安全並びに介護サービスの質の確保及び職員の負担軽減に資する方策を検討するための 委員会の開催や必要な安全対策を講じた上で、生産性向上ガイドラインに基づいた改善活動を継続的 に行っていること。
- 見守り機器等のテクノロジーを1つ以上導入していること。
- 1年以内ごとに1回、業務改善の取組による効果を示すデータの提供(オンラインによる提出)を行うこと。
- □ 39-1 厚生労働省の定める基準において、介護職員の総数のうち、①介護福祉士の占める割合が 100分の80以上、②勤続10年以上の介護福祉士の職員が100分の35以上である場合、③サービス の質の向上に資する取組を実施している場合、のいづれかに該当する場合

サービス提供体制加算 (I): 1日につき 22単位

□ 39-2 職員の総数のうち、介護福祉士の占める割合が100分の60以上である場合

サービス提供体制加算(II): 1日につき 18単位

□ 39-3 厚生労働省の定める基準において、介護職員の総数のうち、①介護福祉士の占 める割合が100分の50以上、②常勤職員の占める割合が100分の75以上、③勤続7年以上の職員の占める割合が100分の30以上のいづれかに該当する場合

サービス提供体制加算(皿):1日につき 6単位

なお、 $\mathfrak B$ サービス提供体制加算は、 $\mathfrak O$ 日常生活継続支援加算・ $\mathfrak D$ サービス提供体制加算($\mathfrak I$)・($\mathfrak I$)・($\mathfrak I$)・($\mathfrak I$)・ ($\mathfrak I$) を重複して請求せず、いずれかひとつを算定します。

⑪ 介護職員等の賃金の改善に要する費用の見込み額が、介護職員等処遇改善加算の算定見込み額を上回る賃金改善に関する計画を策定し、介護職員等処遇改善計画書を作成して都道府県知事に届け出る場合

□ 介護職員等処遇改善加算(I):1月につき所定単位数の 140/1000 単位□ 介護職員等処遇改善加算(II):1月につき所定単位数の 136/1000 単位

(2)介護保険の給付対象とならないサービス

契約書第21条に定める所定の料金

ご契約者が、契約終了後も居室を明け渡さない場合等に、本来の契約終了日の翌日から現実に居室が明け渡された日までの期間に係る料金(1日あたり・食事代も含む)をいただきます。

(多床室)	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
要介護度別	8,335	9,035	9,765	10,465	11,155
1日あたりの費用	円	円	円	円	円

(ユニット型個室)	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
要介護度別	10,211	10,911	11,661	12,371	13,061
1日あたりの費用	円	円	円	円	円

ご契約者が、要介護認定で自立または要支援と判定された場合、上記「**要介護1」の**金額(1日あたり・食事代も含む)をご負担いただきます。