

社会医療法人天神会 介護老人保健施設こが21(事業所番号 4052280130)

ユニット型介護保健施設サービスの料金表

令和6年6月1日 改正

サービスコード		サービス内容略称	1日当たりの料金			説明
種類	項目		1割負担額	2割負担額	3割負担額	
52	2121	ユニット型保施 I ii 1(要介護1)	876	1,752	2,628	ユニット型介護保健施設サービス費 I の ユニット型介護保健施設サービス費 ii (ユニット型個室-在宅強化型) 1日につき
52	2123	ユニット型保施 I ii 2(要介護2)	952	1,904	2,856	
52	2125	ユニット型保施 I ii 3(要介護3)	1,018	2,036	3,054	
52	2127	ユニット型保施 I ii 4(要介護4)	1,077	2,154	3,231	
52	2129	ユニット型保施 I ii 5(要介護5)	1,130	2,260	3,390	
52	6344	保健施設安全管理体制未実施減算	-5	-10	-15	1日につき
52	6255	保健施設短期集中リハ加算(I)	258	516	774	1日につき
52	6256	保健施設認知症短期集中リハ加算(I)	240	480	720	1日につき(週3日限度)
52	6253	保健施設認知症短期集中リハ加算(II)	120	240	360	1日につき(週3日限度)
52	6109	保健施設若年性認知症受入加算	120	240	360	1日につき
52	6112	保健施設在宅復帰在宅療養支援加算II	51	102	153	1日につき
52	6300	保健施設外泊時費用	362	724	1,086	1日につき(月6日限度)
52	6302	保健施設外泊時在宅サービス利用費用	800	1,600	2,400	1日につき(月6日限度)
52	6115	保健施設ターミナルケア加算11	72	144	216	1日につき(死亡日以前31日以上45日以下)
52	6600	保健施設ターミナルケア加算21	160	320	480	1日につき(死亡日以前4日以上30日以下)
52	6602	保健施設ターミナルケア加算31	910	1,820	2,730	1日につき(死亡日以前2日又は3日)
52	6603	保健施設ターミナルケア加算41	1,900	3,800	5,700	1日につき(死亡日)
52	6400	保健施設初期加算(I)	60	120	180	1日につき(入所日から30日以内)
52	6510	保健施設初期加算(II)	30	60	90	1日につき(入所日から30日以内)
52	6353	再入所時栄養連携加算	200	400	600	1回限り
52	6403	保健施設入所前後訪問指導加算II1	480	960	1,440	入所中1回限度
52	6502	保健施設試行的退所時指導加算	400	800	1,200	1回につき
52	6504	保健施設退所時情報提供加算(I)	500	1,000	1,500	1回限り
52	6511	保健施設退所時情報提供加算(II)	250	500	750	1回限り
52	6500	保健施設入退所前連携加算I	600	1,200	1,800	1回限り
52	6505	保健施設入退所前連携加算II	400	800	1,200	1回限り
52	6503	保健施設訪問看護指示加算	300	600	900	1回限り
52	6290	保健施設栄養マネジメント強化加算	11	22	33	1日につき
52	6274	保健施設経口移行加算	28	56	84	1日につき
52	6280	保健施設経口維持加算I	400	800	1,200	1月につき
52	6281	保健施設経口維持加算II	100	200	300	1月につき
52	6123	保健施設口腔衛生管理加算I	90	180	270	1月につき
52	6131	保健施設口腔衛生管理加算II	110	220	330	1月につき
52	6275	保健施設療養食加算	6	12	18	1食につき(1日に3回を限度)
52	6355	保健施設かかりつけ医連携調整加算(I)1	140	280	420	1回限り
52	6359	保健施設かかりつけ医連携調整加算(I)2	70	140	210	1回限り
52	6363	保健施設かかりつけ医連携薬剤調整加算(II)	240	480	720	1回限り
52	6364	保健施設かかりつけ医連携薬剤調整加算(III)	100	200	300	1回限り

サービスコード		サービス内容略称	1日当たりの料金			説明
種類	項目		1割 負担額	2割 負担額	3割 負担額	
52	9000	保健施設緊急時治療管理1	518	1,036	1,554	月3日限度
52	9100	保健施設所定疾患施設療養費Ⅰ	239	478	717	1日につき(月7日限度)
52	6100	保健施設所定疾患施設療養費Ⅱ	480	960	1,440	1日につき(月10日限度)
52	6121	保健施設認知症緊急対応加算1	200	400	600	7日間限度
52	6366	保健施設リハビリマネジメント計画書情報加算(Ⅰ)	53	106	159	1月につき
52	6365	保健施設リハビリマネジメント計画書情報加算(Ⅱ)	33	66	99	1月につき
52	6351	保健施設褥瘡マネジメント加算Ⅰ	3	6	9	1月につき
52	6352	保健施設褥瘡マネジメント加算Ⅱ	13	26	39	1月につき
52	6347	保健施設排せつ支援加算Ⅰ	10	20	30	1月につき
52	6348	保健施設排せつ支援加算Ⅱ	15	30	45	1月につき
52	6349	保健施設排せつ支援加算Ⅲ	20	40	60	1月につき
52	6360	保健施設自立支援促進加算	300	600	900	1月につき
52	6361	保健施設科学的介護推進体制加算Ⅰ	40	80	120	1月につき
52	6362	保健施設科学的介護推進体制加算Ⅱ	60	120	180	1月につき
52	6270	保健施設安全対策体制加算	20	40	60	1回限り
52	6107	保健施設サービス提供体制加算Ⅱ	18	36	54	1日につき
52	6117	保健施設夜勤職員配置加算	24	48	72	1日につき
52	6166	高齢者施設等感染対策向上加算Ⅰ	10	20	30	1月につき
52	6167	高齢者施設等感染対策向上加算Ⅱ	5	10	15	1月につき
52	9010	保健施設新興感染症等施設療養費	240	480	720	1月につき1回5日を限度
52	6237	生産性向上推進体制加算Ⅰ	100	200	300	1月につき
52	6238	生産性向上推進体制加算Ⅱ	10	20	30	1月につき
52	6155	保健施設協力医療機関連携加算1	100	200	300	1月につき
52	6108	介護職員等処遇改善加算Ⅱ	+71/1000			1月につき