

# 介護老人保健施設 ルーエハイム(施設入所)利用料金表

(令和6年度介護保険法改正・介護報酬改定による変更/令和6年4月施行)

|                               |           |      |       |      |
|-------------------------------|-----------|------|-------|------|
| 介護老人保健施設                      | 地域区分(桶川市) | 6級地: | 10.27 | 円/単位 |
| 介護保健施設サービス費(Ⅰ)(iii)＜多床室＞【基本型】 |           |      |       |      |

## 介護保険が適用される『自己負担分』

| 基本報酬 | 単位数      | ご利用者自己負担額 |       |       |   |
|------|----------|-----------|-------|-------|---|
|      |          | 1割        | 2割    | 3割    |   |
| 要介護1 | 793 単位   | 815       | 1,629 | 2,444 | 円 |
| 要介護2 | 843 単位   | 866       | 1,732 | 2,598 | 円 |
| 要介護3 | 908 単位   | 933       | 1,866 | 2,798 | 円 |
| 要介護4 | 961 単位   | 987       | 1,974 | 2,961 | 円 |
| 要介護5 | 1,012 単位 | 1,040     | 2,079 | 3,118 | 円 |

※ 入所者に対して居宅における外泊を認めた場合、1月に6日を限度として、所定単位数に代えて1日につき362単位を算定する。  
但し、外泊の初日及び最終日は算定しない。

| 加 算                     | 単位数            | ご利用者自己負担額                  |       |       |   |
|-------------------------|----------------|----------------------------|-------|-------|---|
|                         |                | 1割                         | 2割    | 3割    |   |
| 初期加算Ⅰ(入所日から30日以内)       | 60 単位/日        | 62                         | 124   | 185   | 円 |
| 初期加算Ⅱ(入所日から30日以内)       | 30 単位/日        | 31                         | 62    | 93    | 円 |
| 安全対策体制加算(入所時1回)         | 20 単位/回        | 21                         | 42    | 62    | 円 |
| 科学的介護推進体制加算Ⅱ            | 60 単位/月        | 62                         | 124   | 185   | 円 |
| リハビリテーションマネジメント計画書情報加算Ⅱ | 33 単位/月        | 34                         | 68    | 102   | 円 |
| 夜勤職員配置加算                | 24 単位/日        | 25                         | 50    | 74    | 円 |
| 短期集中リハビリテーション実施加算Ⅰ      | 258 単位/日       | 265                        | 530   | 795   | 円 |
| 認知症短期集中リハビリテーション実施加算Ⅰ   | 240 単位/日       | 247                        | 493   | 740   | 円 |
| 認知症短期集中リハビリテーション実施加算Ⅱ   | 120 単位/日       | 124                        | 247   | 370   | 円 |
| 在宅復帰・在宅療養支援機能加算Ⅰ        | 51 単位/日        | 53                         | 105   | 158   | 円 |
| 協力医療機関連携加算Ⅰ             | 50 単位/日        | 52                         | 103   | 155   | 円 |
| 協力医療機関連携加算Ⅱ             | 5 単位/日         | 6                          | 11    | 16    | 円 |
| 新興感染症等施設療養費             | 240 単位/月       | 247                        | 493   | 740   | 円 |
| 高齢者施設等感染対策向上加算Ⅰ         | 10 単位/月        | 11                         | 21    | 31    | 円 |
| 生産性向上推進体制加算Ⅱ            | 10 単位/月        | 11                         | 21    | 31    | 円 |
| 外泊時費用                   | 362 単位/日       | 372                        | 744   | 1,116 | 円 |
| 口腔衛生管理加算Ⅱ               | 110 単位/月       | 113                        | 226   | 339   | 円 |
| 療養食加算                   | 6 単位/回         | 7                          | 13    | 19    | 円 |
| 退所時栄養情報連携加算             | 70 単位/回        | 72                         | 144   | 216   | 円 |
| 入所前後訪問指導加算Ⅰ             | 450 単位/回       | 463                        | 925   | 1,387 | 円 |
| 退所時情報提供加算Ⅰ              | 500 単位/回       | 514                        | 1,027 | 1,541 | 円 |
| 退所時情報提供加算Ⅱ              | 250 単位/回       | 257                        | 514   | 771   | 円 |
| 入退所前連携加算Ⅰ               | 600 単位/回       | 617                        | 1,233 | 1,849 | 円 |
| 入退所前連携加算Ⅱ               | 400 単位/回       | 411                        | 822   | 1,233 | 円 |
| 緊急時治療管理費(緊急時治療管理)       | 518 単位/日       | 532                        | 1,064 | 1,596 | 円 |
| 所定疾患施設療養費Ⅰ              | 239 単位/日       | 246                        | 491   | 737   | 円 |
| 排せつ支援加算Ⅰ                | 10 単位/月        | 11                         | 21    | 31    | 円 |
| 排せつ支援加算Ⅱ                | 15 単位/月        | 16                         | 31    | 47    | 円 |
| 排せつ支援加算Ⅲ                | 20 単位/月        | 21                         | 42    | 62    | 円 |
| 褥瘡マネジメント加算Ⅰ             | 3 単位/月         | 4                          | 7     | 10    | 円 |
| 褥瘡マネジメント加算Ⅱ             | 13 単位/月        | 14                         | 27    | 41    | 円 |
| サービス提供体制強化加算Ⅰ           | 22 単位/日        | 23                         | 46    | 68    | 円 |
| 介護職員等処遇改善加算Ⅰ            | 1ヵ月の合計単位数×9.7% | 1ヵ月の合計単位数×9.7%×10.27円×負担割合 |       |       |   |

※上記の各金額は、簡易な計算方法により算出しているため、実際の合計額と差が生じる場合がございますのでご了承下さい。

## 介護保険が適用されない『実費負担分』

| 費用内訳             |    | 第1段階  | 第2段階 | 第3段階① | 第3段階② | 第4段階  |   |
|------------------|----|-------|------|-------|-------|-------|---|
| 食事費              | 日額 | 300   | 390  | 680   | 1,420 | 1,940 | 円 |
| 居住費 ※2           | 日額 | 0     | 430  | 430   | 430   | 660   | 円 |
| 日用品費             | 日額 | 250   |      |       |       |       | 円 |
| 教養娯楽費            | 日額 | 150   |      |       |       |       | 円 |
| 特別な室料(個室、2人室) ※3 | 日額 | 800   |      |       |       |       | 円 |
| 洗濯代              | 1枚 | 50    |      |       |       |       | 円 |
| 理容代              | 1回 | 2,200 |      |       |       |       | 円 |
| インフルエンザ予防接種料     | 1回 | 2,000 |      |       |       |       | 円 |
| 肺炎球菌ワクチン接種料      | 1回 | 8,000 |      |       |       |       | 円 |
| 特別な食事の費用         |    | 実費    |      |       |       |       |   |

※2 「居住費」は、外泊時においても算定されます。

※3 感染症等により2人室をご利用の場合は、適用対象外となります。

介護老人保健施設 ルーエハイム  
支援相談員(Tel048-786-5550)