

## テルケア 利用料金表(1割負担)

2024/8/1

● 介護保険 基本報酬 (加算要件に満たない項目は算定致しません)

(単位:円)

	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
ユニット型介護老人福祉施設	682	753	828	901	971
サービス提供体制加算(Ⅱ)	18				
看護体制加算(Ⅰ)イ	12				
看護体制加算(Ⅱ)イ	23				
小計	735	806	881	954	1,024
介護職員処遇改善加算(14.0%)	103	113	123	134	143
合計	838	919	1,004	1,088	1,167
科学的介護推進体制加算Ⅱ/1か月	50				
協力医療機関連携加算/1か月	100				
高齢者施設等感染対策向上加算(Ⅱ)/1か月	5				

● 介護保険外 自己負担分

<b>食費 (1日)</b>	利用者負担 第1段階	300
	利用者負担 第2段階	390
	利用者負担 第3段階 ①	650
	第3段階 ②	1,360
	4段階または上記以外の方	1,530

<b>居住費 (1日)</b>	利用者負担 第1段階	880
	利用者負担 第2段階	880
	利用者負担 第3段階 ①②	1,370
	4段階または上記以外の方	2,130

<b>日用品費</b>	1日あたり	150
-------------	-------	-----

<b>ご負担額 (1日)</b>	利用者負担 第1段階	2,168	2,249	2,334	2,418	2,497
	利用者負担 第2段階	2,258	2,339	2,424	2,508	2,587
	利用者負担 第3段階 ①	3,008	3,089	3,174	3,258	3,337
	第3段階 ②	3,718	3,799	3,884	3,968	4,047
	4段階または上記以外の方	4,648	4,729	4,814	4,898	4,977

<b>ご負担額 (30日)</b>	利用者負担 第1段階	65,195	67,625	70,175	72,695	75,065
	利用者負担 第2段階	67,845	70,325	72,875	75,395	77,765
	利用者負担 第3段階 ①	90,395	92,825	95,375	97,895	100,265
	第3段階 ②	111,695	114,125	116,675	119,195	121,565
	4段階または上記以外の方	139,595	142,025	144,575	147,095	149,465

※利用月の日数によっては、上記料金と一致しない場合があります。また、各加算算定によっても料金変動します。

下記の条件に該当した場合には、上記料金に加算をさせていただきます。

(単位:円)

初期加算	初期加算(入居日から30日以内の期間。30日以上入院後の再入居も同様)	30	
入院・外泊時加算	病院等へ入院した場合及び自宅などへ外泊をされた場合(月に6泊を限度)	246	
療養食加算	療養食を提供した場合(1食)	6/1食	
認知症チームケア加算(Ⅱ)	認知症に対し、計画的にチームケアを実施。個別計画作成し評価を行う	120/月	
看取り介護加算(Ⅱ)	死亡日45日前～31日前	72/日	
	死亡日30日前～4日前	144/日	
	死亡日前々日、前日	780/日	
	死亡日	1580/日	
配置医師緊急時対応加算	配置医師と24時間連携体制の確保	通常の勤務時間外	325/回
		早朝・夜間	650/回
		深夜	1300/回
退所時情報提供加算	病院等の医療機関へ退所した場合(退所時1回のみ算定)	250/回	
退所時栄養情報連携加算	自宅、他の介護保険施設、医療機関等へ退所した場合(退所時1回のみ算定)	70/回	
排せつ支援加算	支援計画を作成のもと排せつに伴う改善を図る。算定は状況によって変動あり。(Ⅰ)10/月 (Ⅱ)15/月 (Ⅲ)20/月		
褥瘡マネジメント加算	国の指標に基づいた評価を行い褥瘡のリスクを計画的に管理した場合。(Ⅰ)3/月 (Ⅱ)13/月⇒褥瘡改善時		