

ご 案 内

介護老人保健施設の利用料と個人負担金(在宅強化型)

◎ 介護保険給付による場合

群馬老人保健センター陽光苑
令和8年8月1日施行

基本サービス	区分	多床室	従来型個室
	要介護 1	871単位/日	788単位/日
	要介護 2	947単位/日	863単位/日
	要介護 3	1,014単位/日	928単位/日
	要介護 4	1,072単位/日	985単位/日
	要介護 5	1,125単位/日	1,040単位/日
各種加算	次の加算項目に該当した場合には、上記の単位数に加えて下記単位数が必要になります。		
	1) 夜勤職員配置加算	24単位/日	22) 緊急時治療管理 518単位/日
	2) 認知症専門棟加算	76単位/日	23) 特定治療 医療行為算定額×自己負担率
	3) 認知症専門ケア加算(Ⅱ)	4単位/日	24) 所定疾患施設療養費(Ⅰ) 239単位/日
	4) 初期加算(Ⅰ)	60単位/日	25) 所定疾患施設療養費(Ⅱ) 480単位/日
	5) 初期加算(Ⅱ)	30単位/日	26) 再入所時栄養連携加算(1回限度) 200単位/回
	6) 短期集中リハビリ実施加算Ⅰ(3月以内)	258単位/日	27) リハビリテーションマネジメント計画書情報加算(Ⅰ) 53単位/月
	7) 短期集中リハビリ実施加算Ⅱ(3月以内)	200単位/日	28) 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
	8) 認知症短期集中リハビリ実施加算Ⅰ(Ⅱ)	240単位/日	29) 自立支援推進加算 300単位/月
	9) 認知症短期集中リハビリ実施加算Ⅱ(Ⅱ)	120単位/日	30) 科学的介護推進体制加算(Ⅰ) 40単位/月
	10) 栄養マネジメント強化加算	11単位/日	31) 科学的介護推進体制加算(Ⅱ) 60単位/月
	11) 療養食加算(1食)	6単位/回	32) 認知症チームケア推進加算(Ⅱ) 120単位/月
	12) 口腔衛生管理加算(Ⅰ)	90単位/月	33) 認知症行動・心理症状緊急対応加算 200単位/日
	13) 口腔衛生管理加算(Ⅱ)	110単位/月	34) 若年性認知症入所者受入加算 120単位/日
	14) 経口移行加算	28単位/日	35) 外泊時費用 362単位/日
	15) 経口維持加算(Ⅰ)	400単位/月	36) 外泊時費用(在宅サービスを利用する場合) 800単位/日
	16) 経口維持加算(Ⅱ)	100単位/月	
	17) 褥瘡マネジメント加算(Ⅰ)	3単位/月	
	18) 褥瘡マネジメント加算(Ⅱ)	13単位/月	
	19) 排せつ支援加算(Ⅰ)	10単位/月	
	20) 排せつ支援加算(Ⅱ)	15単位/月	
	21) 排せつ支援加算(Ⅲ)	20単位/月	

＊ 基本サービスと各種加算分の1ヶ月の合計単位数に地域区分**7級地**(前橋市)の費用基準
1単位＝10円14銭で算出した額のうち各利用者の負担割合に応じた額が個人負担金となります。

ご 案 内 介護老人保健施設の利用料と個人負担金(在宅強化型)

◎ 介護保険給付による場合

群馬老人保健センター陽光苑
令和8年8月1日施行

各 種 加 算	次の加算項目に該当した場合には、基本サービスの単位数に加えて下記単位数が必要になります。			
	37) 入所前後訪問指導加算(Ⅰ)	450単位/回	55) 高齢者施設等感染対策向上加算(Ⅰ)	10単位/月
	38) 入所前後訪問指導加算(Ⅱ)	480単位/回	56) 高齢者施設等感染対策向上加算(Ⅱ)	5単位/月
	39) 試行的退所時指導加算	400単位/回	57) 生産性向上推進体制加算(Ⅰ)	100単位/月
	40) 退所時情報提供加算(Ⅰ)	500単位/回	58) 生産性向上推進体制加算(Ⅱ)	10単位/月
	41) 退所時情報提供加算(Ⅱ)	250単位/回	59) 協力医療機関連携加算	50単位/月
	42) 入退所前連携加算(Ⅰ)	600単位/回	60) サービス提供体制強化加算(Ⅰ)	22単位/日
	43) 入退所前連携加算(Ⅱ)	400単位/回	61) 新興感染症等施設療養費	240単位/日
	44) 訪問看護指示加算	300単位/回	62) 介護職員処遇改善加算(Ⅰ)ロ	
	45) 安全対策体制加算(入所中1回)	20単位/回	基本サービス及び①～60の中で該当する加算の合計単位数の9.7%	
	46) かかりつけ医連携薬剤調整加算(Ⅰイ)	140単位/回		
	47) かかりつけ医連携薬剤調整加算(Ⅰロ)	70単位/回		
	48) かかりつけ医連携薬剤調整加算(Ⅱ)	240単位/回		
	49) かかりつけ医連携薬剤調整加算(Ⅲ)	100単位/回		
	50) ターミナルケア加算(死亡日)	1900単位/日		
	51) ターミナルケア加算(前々日、前日)	910単位/日		
	52) ターミナルケア加算(4～30日)	160単位/日		
	53) ターミナルケア加算(31～45日)	72単位/日		
	54) 在宅復帰・在宅療養支援機能加算Ⅱ	51単位/日		

* 費用計算例 (要介護3で多床室を1日ご利用した場合)

基本サービス費1,014単位 + (1)24単位 + (5)30単位 + (10)11単位 + (54)51単位 + (55)10単位 + (56)5単位
+ (58)10単位 + (59)50単位 + (60)22単位 + (62)119単位 = 1,346単位

介護報酬額 13,648円 【1,346 × 10.14 = 13,648円44銭(※)】

保険請求額(9割分) 12,283円 【13,648 × 0.9 = 12,283円2銭(※)】 (※)1円未満は切捨

自己負担金額(1割分) 1,365円 【13,648 - 12,283 = 1,365円】