

項 目			入 所		短 期 入 所 療 養 介 護 費			
			多床室(2~4人部屋)	個 室	多床室(2~4人部屋)	個 室		
基 本 料 金	介護予防	要支援1	1日	-	-	608円	575円	
		要支援2	1日	-	-	762円	716円	
	要介護1	1日	768円	695円	823円	750円		
	要介護2	1日	816円	740円	871円	795円		
	要介護3	1日	877円	801円	932円	856円		
	要介護4	1日	928円	853円	983円	908円		
	要介護5	1日	981円	904円	1,036円	959円		
	特定短期入所療養介護費 3~4時間/4~6時間/6~8時間	1日	-	-	654円 / 905円 / 1,257円	-	-	
加 算 料 金	夜勤職員配置加算	1日	24円	-	-	24円	-	
	サービス提供体制強化加算(Ⅰ) 介護福祉士50%以上配置	1日	12円	-	-	12円	-	
	個別リハビリテーション実施加算	1日	-	-	-	240円	-	
	送迎体制加算	片道	-	-	-	184円	-	
	初期加算(30日)	1日	30円	-	-	-	-	
	栄養マネジメント	1日	14円	-	-	-	-	
	経口移行加算	1日	28円	-	-	-	-	
	経口維持加算(Ⅰ) (著しい誤嚥が認められる方)	1月	400円	-	-	-	-	
	経口維持加算(Ⅱ) (誤嚥が認められる方)	1月	100円	-	-	-	-	
	口腔衛生管理体制加算(口腔ケアに係る指導等を月1回以上実施)	1月	30円	-	-	-	-	
	口腔衛生管理加算(口腔ケアを歯科衛生士が月4回以上実施)	1月	110円	-	-	-	-	
	療養食加算	1日	18円	-	-	23円	-	
	短期集中リハビリテーション実施加算(週3日以上実施)	1日	240円	-	-	-	-	
	認知症短期集中リハビリテーション加算(週3日を限度)	1日	240円	-	-	-	-	
	認知症行動・心理症状緊急対応加算(7日を限度)	1日	200円	-	-	200円	-	
	若年性認知症入所者受入加算	1日	120円	-	-	120円	-	
	認知症情報提供加算	1日	350円	-	-	-	-	
	入所前後訪問指導加算Ⅰ	1日	450円	-	-	-	-	
	入所前後訪問指導加算Ⅱ	1日	480円	-	-	-	-	
	退所前後訪問指導加算	1日	460円	-	-	-	-	
	退所時指導加算	1回	400円	-	-	-	-	
	退所時情報提供加算	1回	500円	-	-	-	-	
	退所前連携加算	1回	500円	-	-	-	-	
	老人訪問看護指示(1回を限度)	1回	300円	-	-	-	-	
	地域連携診療計画情報提供加算(1回を限度)	1回	300円	-	-	-	-	
	重度療養管理加算	1日	-	-	-	120円	-	
	緊急時施設療養費(1月に1回3日を限度)	1日	511円	-	-	511円	-	
	所定疾患施設療養費(1月に1回連続する7日を限度)	1日	305円	-	-	-	-	
	外泊時施設療養費(1月6日を限度)	1日	362円	-	-	-	-	
	ターミナルケア加算 死亡日以前4~30日	1日	160円	-	-	-	-	
ターミナルケア加算 死亡日以前2~3日	1日	820円	-	-	-	-		
ターミナルケア加算 死亡日	1日	1,650円	-	-	-	-		
介護処遇改善加算(Ⅰ) 介護職員の賃金改善に関する計画を県知事に届出、適切な措置を講じていることで算定	1月	基本料金と加算料金の合計額に2.7%を加算		基本料金と加算料金の合計額に2.7%を加算		-	-	
介 護 保 険 対 象 外 の サ ー ビ ス 料 金	食 費	普通食(おやつ代含む)	1日	1,500円	-	-	-	
		朝食 / 昼食(おやつ代含む) / 夕食	1食	-	-	350円 / 650円 / 500円	-	
		やわらか食(おやつ代含む)	1日	1,600円	-	-	-	-
		朝食 / 昼食(おやつ代含む) / 夕食	1食	-	-	380円 / 690円 / 530円	-	
		利用者の選定する特別な食事	1食	実 費	-	実 費	-	
	居住費(入所) / 滞在費(短期入所療養介護)	1日	520円	1,640円	520円	1,640円	-	
	理美容代	散髪	1回	2,500円	-	-	2,500円	-
		顔剃、カット	1回	1,500円	-	-	1,500円	-
		パーマ、カラー代	1回	実 費	-	実 費	-	
	日常生活費	シャンプー・ボディークリーム・歯磨き・口腔洗浄道具 口腔洗浄剤・ティッシュペーパー・おしぼり	1日	150円	-	-	150円	-
	オムツ代 (入所は外泊時に算定)	尿取りパット	1枚	40円	-	-	-	-
		尿取りパッド(高吸収)・紙オムツ	1枚	80円	-	-	-	-
		紙オムツ(高吸収・特大)	1枚	120円	-	-	-	-
	文書料	医師が作成する診断書等	1通	5,000円	-	-	5,000円	-
		利用者の依頼により事務員が作成するもの	1通	実費(概ね1時間当たり1,000円)	-	-	実費(概ね1時間当たり1,000円)	-
	洗濯代	衣類	1月	6,000円	-	-	-	-
		衣類 入退所を行う月は1ヶ月を30日として月割りにする	1日	200円	-	-	-	-
衣類 家庭で困難な場合に行う		1回	-	-	-	700円	-	
履物		1回	200円	-	-	-	-	
電気代(1機種)	1日	50円	-	-	50円	-		
教養娯楽費、行事参加代、健康管理費(予防接種費用等)、電話代	1回	実 費	-	実 費	-	-		

※ 国が定める地域加算に従い福井市に所在する当該施設及び事業所は、それぞれに該当する基本料金・加算料金の合算額に、地域加算率1.4%を加えて計算されます。  
 ※ 食費及び居住費の利用者負担において、所得の低い方の負担軽減として保険者が発行する負担限度額認定証をお持ちの方は、その定める額を請求します。

項 目				入 所		短 期 入 所 療 養 介 護 費	
				多床室(2～4人部屋)	個 室	多床室(2～4人部屋)	個 室
基 本 料 金	介護予防	要支援1	1日	-	-	1,216円	1,150円
		要支援2	1日	-	-	1,524円	1,432円
	要介護1	1日	1,536円	1,390円	1,646円	1,500円	
	要介護2	1日	1,632円	1,480円	1,742円	1,590円	
	要介護3	1日	1,754円	1,602円	1,864円	1,712円	
	要介護4	1日	1,856円	1,706円	1,966円	1,816円	
	要介護5	1日	1,962円	1,808円	2,072円	1,918円	
	特定短期入所療養介護費 3～4時間／4～6時間／6～8時間	1日	-	-	1,308円 / 1,810円 / 2,514円	-	
加 算 料 金		夜勤職員配置加算	1日	48円	-	48円	-
		サービス提供体制強化加算(Ⅰ) 介護福祉士50%以上配置	1日	24円	-	24円	-
		個別リハビリテーション実施加算	1日	-	-	480円	-
		送迎体制加算	片道	-	-	368円	-
		初期加算(30日)	1日	60円	-	-	-
		栄養マネジメント	1日	28円	-	-	-
		経口移行加算	1日	56円	-	-	-
		経口維持加算(Ⅰ) (著しい誤嚥が認められる方)	1月	800円	-	-	-
		経口維持加算(Ⅱ) (誤嚥が認められる方)	1月	200円	-	-	-
		口腔衛生管理体制加算(口腔ケアに係る指導等を月1回以上実施)	1月	60円	-	-	-
		口腔衛生管理加算(口腔ケアを歯科衛生士が月4回以上実施)	1月	220円	-	-	-
		療養食加算	1日	36円	-	46円	-
		短期集中リハビリテーション実施加算(週3日以上実施)	1日	480円	-	-	-
		認知症短期集中リハビリテーション加算(週3日を限度)	1日	480円	-	-	-
		認知症行動・心理症状緊急対応加算(7日を限度)	1日	400円	-	400円	-
		若年性認知症入所者受入加算	1日	240円	-	240円	-
		認知症情報提供加算	1日	700円	-	-	-
		入所前後訪問指導加算Ⅰ	1日	900円	-	-	-
		入所前後訪問指導加算Ⅱ	1日	960円	-	-	-
		退所前後訪問指導加算	1日	920円	-	-	-
		退所時指導加算	1回	800円	-	-	-
		退所時情報提供加算	1回	1,000円	-	-	-
		退所前連携加算	1回	1,000円	-	-	-
		老人訪問看護指示(1回を限度)	1回	600円	-	-	-
		地域連携診療計画情報提供加算(1回を限度)	1回	600円	-	-	-
		重度療養管理加算	1日	-	-	240円	-
		緊急時施設療養費(1月に1回3日を限度)	1日	1,022円	-	1,022円	-
		所定疾患施設療養費(1月に1回連続する7日を限度)	1日	610円	-	-	-
		外泊時施設療養費(1月6日を限度)	1日	724円	-	-	-
		ターミナルケア加算 死亡日以前4～30日	1日	320円	-	-	-
	ターミナルケア加算 死亡日以前2～3日	1日	1,640円	-	-	-	
	ターミナルケア加算 死亡日	1日	3,300円	-	-	-	
	介護処遇改善加算(Ⅰ) 介護職員の賃金改善に関する計画を県知事に届出、適切な措置を講じていることで算定	1月	基本料金と加算料金の合計額に2.7%を加算		基本料金と加算料金の合計額に2.7%を加算		
介 護 保 険 対 象 外 の サ ー ビ ス 料 金	食 費	普通食 (おやつ代含む)	1日	1,500円	-	-	-
		朝 食 / 昼食(おやつ代含む) / 夕食	1食	-	-	350円 / 650円 / 500円	-
		やわらか食 (おやつ代含む)	1日	1,600円	-	-	-
		朝 食 / 昼食(おやつ代含む) / 夕食	1食	-	-	380円 / 690円 / 530円	-
		利用者の選定する特別な食事	1食	実 費	-	実 費	-
		居住費(入所)／滞在費(短期入所療養介護)	1日	520円	1,640円	520円	1,640円
	理美容代	散髪	1回	2,500円	-	2,500円	-
		顔剃、カット	1回	1,500円	-	1,500円	-
		パーマ、カラー代	1回	実 費	-	実 費	-
	日常生活費	シャンプー・ボディソープ・歯磨き・口腔洗浄道具	1日	150円	-	150円	-
		口腔洗浄剤・ティッシュペーパー・おしぼり	1日	-	-	-	150円
	オムツ代 (入所は外泊時に算定)	尿取りパット	1枚	40円	-	-	-
		尿取りパッド(高吸収)・紙オムツ	1枚	80円	-	-	-
		紙オムツ(高吸収・特大)	1枚	120円	-	-	-
	文書料	医師が作成する診断書等	1通	5,000円	-	5,000円	-
		利用者の依頼により事務員が作成するもの	1通	実費(概ね1時間当たり1,000円)	-	実費(概ね1時間当たり1,000円)	-
	洗濯代	衣類	1月	6,000円	-	-	-
衣類 入退所を行う月は1ヶ月を30日として月割りにする		1日	200円	-	-	-	
衣類 家庭で困難な場合に行う		1回	-	-	700円	-	
履物		1回	200円	-	-	-	
電気代(1機種)	1日	50円	-	-	50円		
教養娯楽費、行事参加代、健康管理費(予防接種費用等)、電話代	1回	実 費	-	-	実 費	-	

※ 国が定める地域加算に従い福井市に所在する当該施設及び事業所は、それぞれに該当する基本料金・加算料金の合算額に、地域加算率1.4%を加えて計算されます。  
 ※ 食費及び居住費の利用者負担において、所得の低い方の負担軽減として保険者が発行する負担限度額認定証をお持ちの方は、その定める額を請求します。