

## 入所料金一覧

利用料は（１）基本料金、（２）その他の料金、（３）実費費用の合計です

### （１）基本料金

\*介護保険給付対象となるもので、自己負担額【１割】を記載しています。２割負担、３割負担の方は、それぞれ金額を２倍又は３倍としてご覧ください。

#### ①施設利用料 介護保健施設サービス費（Ⅰ）

居室／介護度	要介護 1	要介護 2	要介護 3	要介護 4	要介護 5
従来型個室	756 円／日	828 円／日	890 円／日	946 円／日	1003 円／日
多床室（2～4 人部屋）	836 円／日	910 円／日	974 円／日	1030 円／日	1085 円／日

\*外泊時は、初日と最終日以外は上記施設利用料に代えて 362 円／日となります。

#### ②加算料金

① 初期加算（入所後 30 日間のみ）	30 円／日
② 短期集中リハビリテーション実施加算（入所後 3 ヶ月間）	240 円／日
③ 認知症短期集中リハビリテーション実施加算（入所後 3 ヶ月間 週 3 回まで）	240 円／日
④ 在宅復帰・在宅療養支援機能加算（Ⅱ）	46 円／日
⑤ サービス提供体制強化加算（Ⅰ）（Ⅱ）（介護福祉士 8 割以上等／6 割以上）	22 円・18 円／日
⑥ 夜勤体制加算	24 円／日
⑦ 安全対策体制加算（入所初日のみ）	20 円／回
⑧ 栄養マネジメント強化加算	11 円／日
⑨ リハビリテーションマネジメント計画書情報加算	33 円／月
⑩ 自立支援促進加算	300 円／月
⑪ 科学的介護推進体制加算（Ⅰ）・（Ⅱ）	40 円・60 円／月
⑫ 入所前後訪問指導加算（Ⅰ）・（Ⅱ）	450 円・480 円／回

\*⑫は、入所前 30 日及び入所後 7 日以内にご自宅を訪問した際に加算されます

*⑬かかりつけ医連携薬剤調整加算（Ⅰ）～（Ⅲ）	100 円・240 円・100 円／回
*⑭排せつ支援加算（Ⅰ）～（Ⅳ）	10 円・15 円・20 円・100 円／月
*⑮褥瘡マネジメント加算（Ⅰ）～（Ⅲ）	3 円・13 円・10 円／月
*⑯再入所時栄養連携加算	200 円／回
*⑰療養食加算（糖尿病食・腎臓病食等を提供した場合）	6 円／食
*⑱経口移行加算	28 円／日
*⑲経口維持加算（Ⅰ）・（Ⅱ）	400 円・100 円／月
*⑳口腔衛生管理加算（Ⅰ）・（Ⅱ）	90 円・110 円／月
*㉑緊急時治療管理加算（急性心不全・意識障害等に対し緊急に応急処置を行った場合）	518 円／日
*㉒所定疾患施設療養費（Ⅱ）	480 円／日
*㉓ターミナルケア加算	80 円・160 円・820 円・1650 円／日

\*⑬～㉓の加算対象となる方には、医師又は担当職員より個別にご案内いたします

*②④退所時情報提供加算（主治医への情報提供）	500 円／回
*②⑤入退所前連携加算（Ⅰ）・（Ⅱ）（居宅ケアマネへの情報提供や連携）	600 円・400 円／回
*②⑥訪問看護指示加算（訪問看護利用のための指示書作成）	300 円／回
*②⑦試行的退所時指導加算（試行的退所時に本人・家族に療養指導を行った場合）	400 円／回
*②⑧外泊時費用加算（外泊時にコスモスの居宅サービスを利用した場合）	800 円／日
*②④～②⑦の加算は、退所・試行的退所される時に実施した場合に加算されるものです。	
*②⑧介護職員処遇改善加算（Ⅰ・Ⅱ）（①施設利用料+②加算料金の利用総額）	×3.9%/2.9%
*②⑨介護職員等特定処遇改善加算（Ⅰ・Ⅱ）（①施設利用料+②加算料金の利用総額）	×2.1%/1.7%
*②⑩介護職員等ベースアップ等支援加算（①施設利用料+②加算料金の利用総額）	×0.8%
*②⑧～②⑩の加算は、月の①施設利用料と②加算料金の利用総額に割合を掛け四捨五入します。	

(2) その他の料金 \*介護保険給付対象外

①食費と居住費 ◆介護保険負担限度額認定を受けている方は、食費と居住費が減免されます。

利用者 負担段階	食費	居住費（部屋を適切な環境に整える費用）	
		多床室（2～4 人部屋）	個室（1 人部屋）
基準額（減額対象外）	1700 円／日	377 円／日	1668 円／日
第 3 段階②	1360 円／日	370 円／日	1310 円／日
第 3 段階①	650 円／日		490 円／日
第 2 段階	390 円／日	0 円／日	490 円／日
第 1 段階	300 円／日		

(3) 実費費用 \*介護保険給付対象外 \*税込金額

①特別な室料 *居住費の 追加的費用	個室（212 号除く）	1870 円／日
	2 人部屋：加湿機能付空気清浄機と消臭機設置（202 号除く）	1100 円／日
	4 人部屋	0 円／日
②日用品費	（おしぼり、ティッシュペーパー、ゴミ袋、石鹸、シャンプー、 歯ブラシ・歯磨き粉・舌ブラシ・ポリデントなど口腔ケア用品等）	200 円／日
③電気料金	（TV・電気毛布等を利用された場合）	110 円／日
*TVを設置できるのは個室に限ります。		
④理美容代	（2160 円～5800 円 各階ステーションの案内をご覧ください）	実費
⑤文書	一般診断書等・保険会社等への証明書等	3300 円／通
	利用料等の領収証明書	550 円／通
	入所証明書等	1650 円／通