

◎利用料金

(1) 基本料金 (被爆者健康手帳、生活保護受給の方は公費負担です。) 介護保険制度では、要介護認定による要介護度・お部屋、介護保険負担割合証に記載されている利用者負担の割合に応じて利用料が異なります。

① 施設利用料金  
(1日あたり)

《従来型個室》 (個室)	1割負担	2割負担	3割負担
要介護1	717円/日	1,434円/日	2,151円/日
要介護2	763円/日	1,526円/日	2,289円/日
要介護3	828円/日	1,656円/日	2,484円/日
要介護4	883円/日	1,766円/日	2,649円/日
要介護5	932円/日	1,864円/日	2,796円/日

《多床室》 (2人室4人室)	1割負担	2割負担	3割負担
要介護1	793円/日	1,586円/日	2,379円/日
要介護2	843円/日	1,686円/日	2,529円/日
要介護3	908円/日	1,816円/日	2,724円/日
要介護4	961円/日	1,922円/日	2,883円/日
要介護5	1,012円/日	2,024円/日	3,036円/日

② 加算料金

	1割負担	2割負担	3割負担
・初期加算Ⅰ(入所後30日間)(空床情報の提供)	60円/日	120円/日	180円/日
・初期加算Ⅱ(入所後30日間)	30円/日	60円/日	90円/日
・栄養マネジメント強化加算	11円/日	22円/日	33円/日
・再入所時栄養連携加算	200円/回	400円/回	600円/回
・退所時栄養情報連携加算	70円/回	140円/回	210円/回
・夜勤職員配置加算	24円/日	48円/日	72円/日
・サービス提供体制強化加算(Ⅰ)	22円/日	44円/日	66円/日
・在宅復帰・在宅療養支援機能加算	51円/日	102円/日	153円/日
・短期集中リハビリテーション実施加算(Ⅰ) (入所後3ヶ月以内:1日20分・週3回)	258円/日	516円/日	774円/日
・短期集中リハビリテーション実施加算(Ⅱ) (入所後3ヶ月以内:1日20分・週3回)	200円/日	400円/日	600円/日
・認知症短期集中リハビリテーション実施加算(Ⅰ)(入所後3ヶ月以内:1日20分・週3回)	240円/日	480円/日	720円/日
・認知症短期集中リハビリテーション実施加算(Ⅱ)(入所後3ヶ月以内:1日20分・週3回)	120円/日	240円/日	360円/日
・リハビリテーションマネジメント計画書情報加算(Ⅰ)	53円/月	106円/月	159円/月
・リハビリテーションマネジメント計画書情報加算(Ⅱ)	33円/月	66円/月	99円/月
・療養食加算 糖尿病食・腎臓病食、肝臓病食、胃潰瘍食、貧血食、膵臓病食、脂質異常食、痛風食及び特別な場合の検査食(1日に3回を限定)	6円/食	12円/食	18円/食
・若年性認知症入所者受入加算	120円/日	240円/日	360円/日
・認知症行動・心理症状緊急対応加算	200円/日	400円/日	600円/日
・経口移行加算	28円/日	56円/日	84円/日
・経口維持加算(Ⅰ) 食の誤嚥が認められる利用者に対し摂食・嚥下機能に配慮した場合	400円/月	800円/月	1,200円/月
・経口維持加算(Ⅱ)	100円/月	200円/月	300円/月
・口腔衛生管理加算(Ⅰ)	90円/月	180円/月	270円/月
・口腔衛生管理加算(Ⅱ)	110円/月	220円/月	330円/月
・褥瘡マネジメント加算(Ⅰ)	3円/月	6円/月	9円/月
・褥瘡マネジメント加算(Ⅱ)	13円/月	26円/月	39円/月
・排せつ支援加算(Ⅰ)	10円/月	20円/月	30円/月
・排せつ支援加算(Ⅱ)	15円/月	30円/月	45円/月
・排せつ支援加算(Ⅲ)	20円/月	40円/月	60円/月
・自立支援促進加算	300円/月	600円/月	900円/月
・科学的介護推進体制加算(Ⅰ)	40円/月	80円/月	120円/月
・科学的介護推進体制加算(Ⅱ)	60円/月	120円/月	180円/月
・安全対策体制加算(入所初日に限る)	20円/日	40円/日	60円/日
・外泊時費用(外泊された場合、施設利用料金にかえて外泊初日と最終日以外は左記料金)	362円/日	724円/日	1,086円/日

・外泊時費用 (居宅に外泊する場合において在宅サービスを利用する場合)	800円/日	1,600円/日	2,400円/日
・入所前後訪問指導加算(Ⅰ)	450円/日	900円/日	1,350円/日
・入所前後訪問指導加算(Ⅱ)	480円/日	960円/日	1,440円/日
・試行的退所時指導加算	400円/日	800円/日	1,200円/日
・退所時情報提供加算(Ⅰ) (退所先:居宅)	500円/回	1,000円/回	1,500円/回
・退所時情報提供加算(Ⅱ) (退所先:医療機関)	250円/回	500円/回	750円/回
・入退所前連携加算(Ⅰ)	600円/回	1,200円/回	1,800円/回
・入退所前連携加算(Ⅱ)	400円/回	800円/回	1200円/回
・緊急時治療管理	518円/日	1,036円/日	1,554円/日
・新興感染症等施設療養費 (1月1回5日間限度)	240円/日	480円/日	720円/日
・かかりつけ医連携薬剤調整加算(Ⅰ)イ	140円/回	280円/回	420円/回
・かかりつけ医連携薬剤調整加算(Ⅰ)ロ	70円/回	140円/回	210円/回
・かかりつけ医連携薬剤調整加算(Ⅱ)	240円/回	480円/回	720円/回
・かかりつけ医連携薬剤調整加算(Ⅲ)	100円/回	200円/回	300円/回
・所定疾患施設療養費(Ⅰ) (肺炎・尿路感染・带状疱疹・蜂窩織炎・慢性心不全の憎悪)	239円/日	478円/日	717円/日
・所定疾患施設療養費(Ⅱ) (肺炎・尿路感染・带状疱疹・蜂窩織炎・慢性心不全の憎悪)	480円/日	960円/日	1,440円/日
・認知症チームケア推進加算(Ⅰ)	150円/月	300円/月	450円/月
・認知症チームケア推進加算(Ⅱ)	120円/月	240円/月	360円/月
・高齢者施設等感染対策向上加算(Ⅰ)	10円/月	20円/月	30円/月
・高齢者施設等感染対策向上加算(Ⅱ)	5円/月	10円/月	15円/月
・ターミナルケア加算 (死亡日以前31日以上45日以下)	72円/日	144円/日	216円/日
(死亡日以前 4日以上30日以下)	160円/日	320円/日	480円/日
(死亡日前日及び前々日まで)	910円/日	1,820円/日	2,730円/日
(死亡日)	1,900円/日	3,800円/日	5,700円/日
・生産性向上推進体制加算(Ⅰ)	100円/月	200円/月	300円/月
・生産性向上推進体制加算(Ⅱ)	10円/月	20円/月	30円/月
・協力医療機関連携加算	50円/月	100円/月	150円/月
・介護職員等処遇改善加算	介護サービス費(その他の料金除く)の4.4%		
・介護職員等処遇改善加算	介護サービス費(その他の料金除く)の6.9%		

(R8.5末まで)

(R8.6～)

## (2) その他の料金 (1日あたり)

## ① 食費・居住費等

R8.7末まで

負担段階	食費	居住費	
		従来型個室	多床室
第1段階 (市町村民税世帯非課税、 老齢福祉年金受給者・生活保護受給者)	300円	550円	0円
第2段階 (市町村民税世帯非課税、合計所得金額と公的年金収入が80万円以下の方)	390円	550円	430円
第3段階① (市町村民税世帯非課税、合計所得金額と公的年金収入が80万円超120万円以下の方)	650円	1,370円	430円
第3段階② (市町村民税世帯非課税、合計所得金額と公的年金収入が120万円超の方)	1,360円	1,370円	430円
第4段階 (上記以外の方)	1,445円	1,728円	437円

食費 (朝食:360円 昼食:550円 夕食:535円) /日

R8.8.1から

負担段階	食費	居住費	
		従来型個室	多床室
第1段階 (市町村民税世帯非課税、 老齢福祉年金受給者・生活保護受給者)	300円	550円	0円
第2段階 (市町村民税世帯非課税、合計所得金額と公的年金収入が80万円以下の方)	390円	550円	430円
第3段階① (市町村民税世帯非課税、合計所得金額と公的年金収入が80万円超120万円以下の方)	680円	1370円	430円
第3段階② (市町村民税世帯非課税、合計所得金額と公的年金収入が120万円超の方)	1420円	1470円	430円
第4段階 (上記以外の方)	1545円	1728円	437円

食費 (朝食:360円 昼食:650円 夕食:535円) /日

- ② 日用品費 150円(歯ブラシ, 歯磨き粉, ティッシュペーパー, シャンプー, リンス, ハンドソープ 髭剃用カミリ, 入れ歯洗浄剤・粘着剤等)
- ③ 教養娯楽費 実費
- ④ 特別な室料
- ・個室(トイレ付き) 500円(消費税別)
  - ・個室 300円(消費税別)
  - ・2人室 200円(消費税別)

(3) 支払い方法

- ・毎月15日までに、前月分の請求書を発行しますので、その月の25日までに  
お支払いください。自動引落(十八親和銀行のみ)の場合は20日前後となります。  
**尚、領収書の再発行・控への複写はできませんのでご了承下さい。**
- ・お支払いが期日までにない場合は、ご連絡いたします。
- ・お支払いは、自動引落(十八親和銀行のみ)・郵便振替・十八銀行振込・銀行窓口  
銀行ATM・コンビニATM・ネットバンキング等の方法があります。

◎協力医療機関等

当施設では、下記の医療機関・歯科医療機関に協力いただいています。

①協力医療機関

- ・名称 医療法人 檜山会 中澤病院  
長崎県大村市東大村1丁目2524-3
- ・名称 独立行政法人 国立病院機構 長崎医療センター  
長崎県大村市久原2丁目1001-1
- ・名称 公益社団法人地域医療振興協会 市立大村市民病院  
長崎県大村市古賀島町133番地22
- ・名称 医療法人 慧明会 貞松病院  
長崎県大村市東本町537

②歯科医療機関

- ・名称 くろきデンタルクリニック  
長崎県大村市松山町633-1

③その他、市内の医療機関、歯科医療機関と連携しています。

◎勤務体制

令和8年5月1日現在

職種	介護老人保健施設 短期入所療養介護 介護予防短期入所療養 介護	短期入所生活介護 介護予防短期入所生活介護	通所リハビリテーション 介護予防通所リハビリテ ーション	居宅 介護支援事業
施設長・医師			1	
看護職員	14			
介護職員(内介護福祉士)	34 (28)		3 (3)	
支援相談員	1			
生活相談員		1		
理学療法士・作業療法士	6		1	
機能訓練指導員		1		
管理栄養士・栄養士		3		
調理職員		13		
介護支援専門員	1			2
事務職員			3	
施設管理・介護助手・介護ヘルパー		5		

※夜間勤務体制

看護1名：介護3名