

介護保険施設サービス（令和6年4月施行）

：算定対象 ：算定の可能性がある ：算定しない

介護保険施設サービス費（1日（月額＝31日））

介護保険施設サービス費（I）

介護保険施設サービス費（i）

<従来型個室>【基本型】

<input type="checkbox"/> 要介護1	717	（月額	22,227	）
<input type="checkbox"/> 要介護2	763	（月額	23,653	）
<input type="checkbox"/> 要介護3	828	（月額	25,668	）
<input type="checkbox"/> 要介護4	883	（月額	27,373	）
<input type="checkbox"/> 要介護5	932	（月額	28,892	）

介護保険施設サービス費（ii）

<従来型個室>【在宅強化型】

<input type="checkbox"/> 要介護1	788	（月額	24,428	）
<input type="checkbox"/> 要介護2	863	（月額	26,753	）
<input type="checkbox"/> 要介護3	928	（月額	28,768	）
<input type="checkbox"/> 要介護4	985	（月額	30,535	）
<input type="checkbox"/> 要介護5	1,040	（月額	32,240	）

介護保険施設サービス費（iii）

<従来型多床室>【基本型】

<input type="checkbox"/> 要介護1	793	（月額	24,583	）
<input type="checkbox"/> 要介護2	843	（月額	26,133	）
<input type="checkbox"/> 要介護3	908	（月額	28,148	）
<input type="checkbox"/> 要介護4	961	（月額	29,791	）
<input type="checkbox"/> 要介護5	1,012	（月額	31,372	）

介護保険施設サービス費（iv）

<従来型多床室>【在宅強化型】

<input type="checkbox"/> 要介護1	871	（月額	27,001	）
<input type="checkbox"/> 要介護2	947	（月額	29,357	）
<input type="checkbox"/> 要介護3	1,014	（月額	31,434	）
<input type="checkbox"/> 要介護4	1,072	（月額	33,232	）
<input type="checkbox"/> 要介護5	1,125	（月額	34,875	）

共通加算	月	日	回	単位	備考
<input checked="" type="checkbox"/> 夜勤体制加算			○	24	より手厚い人員配置を行っている場合
<input checked="" type="checkbox"/> 在宅復帰・在宅療養支援機能加算（I）基本型			○	51	支援体制及び実績に基づく
<input checked="" type="checkbox"/> 在宅復帰・在宅療養支援機能加算（II）強化型			○	51	
<input type="checkbox"/> 初期加算（I）入所後30日に限る			○	60	条件を満たす医療機関からの入所の場合
<input type="checkbox"/> 初期加算（II）入所後30日に限る			○	30	（I）に該当しない場合
<input type="checkbox"/> 入所前後訪問指導加算（I）			○	450	生活の場を訪問し退所を目的とした計画立案を行った場合。
<input type="checkbox"/> 入所前後訪問指導加算（II）			○	480	
<input checked="" type="checkbox"/> 施行的退所時指導加算			○	400	退所目的での施行的外泊を実施した場合
<input type="checkbox"/> 退所時情報提供加算（I）			○	500	居宅退所：かかりつけ医への情報提供
<input type="checkbox"/> 退所時情報提供加算（II）			○	250	医療機関退所：主治医へ情報提供
<input type="checkbox"/> 入退所前連携加算（I）			○	600	居宅ケアマネと連携した支援を入所前から実施している場合
<input type="checkbox"/> 入退所前連携加算（II）			○	400	
<input checked="" type="checkbox"/> 協力医療機関連携加算（I）			○	100	協力病院の連携強化を図っている場合
<input checked="" type="checkbox"/> 協力医療機関連携加算（II）			○	5	協力病院と一部連携を図っている場合
<input checked="" type="checkbox"/> 栄養マネジメント強化加算			○	11	より質の高い栄養管理計画を策定
<input checked="" type="checkbox"/> 口腔衛生管理加算（I）			○	90	歯科医師と連携して口腔機能の取組を実施している場合
<input checked="" type="checkbox"/> 口腔衛生管理加算（II）			○	110	
<input checked="" type="checkbox"/> 認知症専門ケア加算（I）			○	3	専門的な認知症ケア体制を構築している場合
<input checked="" type="checkbox"/> 認知症専門ケア加算（II）			○	4	
<input type="checkbox"/> 認知症チームケア推進加算（I）			○	150	認知症の行動・心理症状に早期対応する取り組みを平時から実施している場合
<input type="checkbox"/> 認知症チームケア推進加算（II）			○	120	
<input type="checkbox"/> 認知症行動・心理症状緊急対応加算			○	200	緊急的な受入
<input checked="" type="checkbox"/> 科学的介護推進体制加算（I）			○	40	科学的介護に係る情報開示等を行っている場合
<input checked="" type="checkbox"/> 科学的介護推進体制加算（II）			○	60	
<input checked="" type="checkbox"/> 自立支援推進加算			○	300	自立支援の取組を推進している場合

<input checked="" type="checkbox"/> 安全対策体制加算			○	20	入所中1回限り
<input type="checkbox"/> 高齢者施設等感染対策向上加算（Ⅰ）	○			10	指定医療機関等との感染対策連携強化を図っている場合
<input type="checkbox"/> 高齢者施設等感染対策向上加算（Ⅱ）	○			5	
<input checked="" type="checkbox"/> 生産性向上推進体制加算（Ⅰ）	○			100	ICT等の活用と生産性向上の取組を推進している場合
<input checked="" type="checkbox"/> 生産性向上推進体制加算（Ⅱ）	○			10	
<input checked="" type="checkbox"/> サービス提供体制強化加算（Ⅰ）		○		22	介護福祉士を一定割合以上配置
<input checked="" type="checkbox"/> サービス提供体制強化加算（Ⅱ）		○		18	
<input checked="" type="checkbox"/> サービス提供体制強化加算（Ⅲ）		○		6	

個別加算	月	日	回	単位	備考
<input type="checkbox"/> 短期集中リハビリテーション実施加算（Ⅰ）			○	258	きめの細かい専門的なリハビリの実施
<input type="checkbox"/> 短期集中リハビリテーション実施加算（Ⅱ）			○	200	専門的なリハビリの実施
<input type="checkbox"/> 認知症短期集中リハビリテーション加算（Ⅰ）			○	240	専門的な認知症リハビリ体制と計画策定
<input type="checkbox"/> 認知症短期集中リハビリテーション加算（Ⅱ）			○	120	専門的な認知症リハビリ体制
<input type="checkbox"/> リハビリテーションマネジメント計画書情報加算（Ⅰ）	○			53	リハビリー口腔ー栄養の一体的取組
<input type="checkbox"/> リハビリテーションマネジメント計画書情報加算（Ⅱ）	○			33	
<input type="checkbox"/> 外泊時費用 1月に6日を限度		○		362	外泊を行った場合
<input type="checkbox"/> 若年性認知症受入加算		○		120	若年性認知症の受入を行った場合
<input type="checkbox"/> 認知症行動・心理症状緊急対応加算		○		200	かかりつけ医指示に基づく受入
<input type="checkbox"/> 療養食加算（1食）		○		8	適切な食事の提供を行った場合
<input type="checkbox"/> 退所時栄養情報提供加算 1月に1回限り			○	70	特定対象者の入院時情報提供
<input type="checkbox"/> 再入所時栄養連携加算 療養食含			○	200	特定対象者の再入所時連携
<input checked="" type="checkbox"/> 経口移行加算		○		28	180日以内
<input type="checkbox"/> 経口維持加算（Ⅰ）	○			400	経口摂取を継続するための特別な取組を実施した場合
<input type="checkbox"/> 経口維持加算（Ⅱ）	○			100	
<input type="checkbox"/> 褥瘡マネジメント加算（Ⅰ）	○			3	褥瘡予防の取組を推進している場合
<input type="checkbox"/> 褥瘡マネジメント加算（Ⅱ）	○			13	
<input type="checkbox"/> 排せつ支援加算（Ⅰ）	○			10	排せつに関する自立支援の推進
<input type="checkbox"/> 排せつ支援加算（Ⅱ）	○			15	
<input type="checkbox"/> ターミナルケア加算					入所者及び家族の意向に基づき、計画的なターミナルケアを実施した場合
死亡日		○		1,900	
2～3日		○		910	
4～30日		○		160	
31～45日		○		72	
<input type="checkbox"/> 緊急時施設療養費（緊急時治療管理）		○		518	救命救急医療が必要な場合
<input type="checkbox"/> 緊急時施設療養費（特定治療）				—	医科診療報酬に基づく費用
<input type="checkbox"/> かかりつけ医連携薬剤調整加算（Ⅰ）イ			○	140	かかりつけ医等と連携して適切な服薬管理調整の支援を実施した場合
<input type="checkbox"/> かかりつけ医連携薬剤調整加算（Ⅰ）ロ			○	70	
<input type="checkbox"/> かかりつけ医連携薬剤調整加算（Ⅱ）			○	240	
<input type="checkbox"/> かかりつけ医連携薬剤調整加算（Ⅲ）			○	100	
<input type="checkbox"/> 所定疾患施設療養費（Ⅰ）		○		239	肺炎、尿路感染症、带状疱疹、蜂窩織炎、慢性心不全の治療等を行った場合
<input type="checkbox"/> 所定疾患施設療養費（Ⅱ）		○		480	
<input type="checkbox"/> 新興感染症等施設療養費（Ⅰ） 月一回5日を限度		○		240	新興感染症の施設内療養を行った場合
減算	月	日	回		備考

■ 夜勤職員配置基準未達減算	○			× 97/100
■ 定員超過又は人員欠如	○			× 70/100
■ 身体拘束廃止未実施減算	○			× 90/100
■ 安全管理体制未実施減算		○		-5
■ 高齢者虐待防止措置未実施減算	○			-1/100
■ 業務継続計画未策定減算	○			-3/100
■ 栄養管理基準未達減算		○		-14

介護処遇改善加算	月	日	回	R6.4～	R6.8～	備考
<input checked="" type="checkbox"/> 介護職員処遇改善加算（Ⅰ）		○		51-61	-	総単位数×39/1000
<input checked="" type="checkbox"/> 介護職員等特定処遇改善加算（Ⅰ）		○		27-33	-	総単位数×21/1000
<input checked="" type="checkbox"/> 介護職員等ベースアップ等支援加算		○		10-12	-	総単位数×8/1000
<input checked="" type="checkbox"/> 介護職員処遇改善加算（Ⅰ）		○		-	99-118	総単位数×75/1000
■ 介護職員処遇改善加算（Ⅱ）		○		-	94-112	総単位数×71/1000
■ 介護職員処遇改善加算（Ⅲ）		○		-	71-85	総単位数×54/1000
■ 介護職員処遇改善加算（Ⅳ）		○		-	58-69	総単位数×44/1000

自己負担	月	日	回	R6.4～	R6.8～	備考
<input type="checkbox"/> 洗濯代（業者委託）	○			3,850～		
<input type="checkbox"/> 洗濯代（施設）			○	600		
<input checked="" type="checkbox"/> 衣類管理手数料	○			500		
<input checked="" type="checkbox"/> 日用品費・教養娯楽費（Ⅰ）		○		100		
<input type="checkbox"/> 日用品費・教養娯楽費（Ⅱ）		○		200		テレビ・保冷庫等専用家具の利用
<input type="checkbox"/> 理髪・美容代			○	1,649～		
<input type="checkbox"/> 各種文書料			○	～5,500		
<input type="checkbox"/> 医療機関受信時の一時負担金			○	実費		外診時等の費用
<input type="checkbox"/> その他必要に応じて発生した諸経費			○	実費		個人的な飲食代、活動費用など
<input checked="" type="checkbox"/> 居室料（個室）						所得による
<input type="checkbox"/> 第1段階		○		490	550	段階区分は「介護保険負担割合証」でご確認ください
<input type="checkbox"/> 第2段階		○		490	550	
<input type="checkbox"/> 第3段階①		○		1,310	1,370	
<input type="checkbox"/> 第3段階②		○		1,310	1,370	
<input type="checkbox"/> 第4段階		○		1,668	1,728	
<input checked="" type="checkbox"/> 居室料（多床室）						所得による
<input type="checkbox"/> 第1段階		○		0		段階区分は「介護保険負担割合証」でご確認ください
<input type="checkbox"/> 第2段階		○		370	430	
<input type="checkbox"/> 第3段階①		○		370	430	
<input type="checkbox"/> 第3段階②		○		370	430	
<input type="checkbox"/> 第4段階		○		377	437	
<input checked="" type="checkbox"/> 食費						所得による
<input type="checkbox"/> 第1段階		○		300		段階区分は「介護保険負担割合証」でご確認ください 金額は1日の最大費用となります
<input type="checkbox"/> 第2段階		○		390		
<input type="checkbox"/> 第3段階①		○		600		
<input type="checkbox"/> 第3段階②		○		1,360		
<input type="checkbox"/> 第4段階		○		1,800		