

【表1】

法定給付外サービス入所者負担金

項目	日額／月額	内訳	備考
テレビリース代	110円／日	リース代のみ	個々に対応
理美容代	実費	散髪と顔そりまたはヒゲそり 散髪代 ヒゲそり 顔そり	2,783円 2,684円 1,606円 1,287円 個々に対応
クリーニング	実費	業者委託による(1枚あたり) ロンパス ズボン下 上着・カーディガン ハンカチ レッグウォーマー(1組) 靴下(1組) 個人用毛布 ひざ掛け毛布 など	274円 274円 550円 54円 164円 110円 1,100円 770円 個々に対応

* 価格はすべて税込み表示です。

令和6年6月1日

くるみ介護医療院 施設サービス料金表

I 型介護医療院サービス費 (I) (介護保険負担割合証 1 割の方)

I 型介護医療院サービス費 (ii) <多床室>

要介護度	自己負担(1日当り)
要介護1	833 円
要介護2	943 円
要介護3	1,182 円
要介護4	1,283 円
要介護5	1,375 円

I 型介護医療院サービス費 (i) <個室>

要介護度	自己負担(1日当り)
要介護1	721 円
要介護2	832 円
要介護3	1,070 円
要介護4	1,172 円
要介護5	1,263 円

基準費用額(1日あたり)	居住費		食費
	利用者負担段階	利用者負担段階	
	(従来型個室)	(多床室)	
第1段階	510 円	0 円	300 円
第2段階	510 円	430 円	390 円
第3段階①	510 円	430 円	650 円
第3段階②	510 円	430 円	1,360 円
第4段階	510 円	510 円	2,200 円
※従来型個室の特別な室料	3,250 円		

項目	自己負担額	算定 (△は対象者のみ)
初期加算	30 円/日	○ 入所から 30 日以内
夜間勤務等看護(Ⅲ)加算	14 円/日	○
療養食加算(1食につき)	6 円/回	△ 療養食を提供した方のみ
認知症行動心理症状緊急対応加算	200 円/回	△ 7 日を限度
サービス提供体制強化加算(I)	22 円/日	○
感染対策指導管理加算	6 円/日	○
褥瘡対策指導管理加算(I)	6 円/日	△
初期入所診療管理	250 円/回	○ 診療方針に変更があった場合は 2 回を限度
薬剤管理指導	350 円/回	△ 週 1 回月に 4 回を限度
作業療法	123 円/回	△
短期集中リハビリテーション	240 円/回	△ 入院日から 3 カ月以内
摂食機能療法	208 円/回	△
若年性認知症利用者受入加算	120 円/回	△

* 疼痛緩和のために別に麻薬の投薬又は注射が行われている場合は、1 回につき 50 円の加算となります。

※別途、合計額に 5.1%相当の介護職員等処遇改善加算が加わります。

くるみ介護医療院 施設サービス料金表

I 型介護医療院サービス費 (I) (介護保険負担割合証 2 割の方)

I 型介護医療院サービス費 (ii) <多床室>

要介護度	自己負担(1日当り)
要介護1	1,666 円
要介護2	1,886 円
要介護3	2,364 円
要介護4	2,566 円
要介護5	2,750 円

I 型介護医療院サービス費 (i) <個室>

要介護度	自己負担(1日当り)
要介護1	1,442 円
要介護2	1,664 円
要介護3	2,140 円
要介護4	2,344 円
要介護5	2,526 円

基準費用額(1日あたり)

利用者負担段階	居住費		食費
	(従来型個室)	(多床室)	
第1段階	510 円	0 円	300 円
第2段階	510 円	430 円	390 円
第3段階①	510 円	430 円	650 円
第3段階②	510 円	430 円	1,360 円
第4段階	510 円	510 円	2,200 円

※従来型個室の特別な室料 3,250 円

項目	自己負担額	算定 (△は対象者のみ)
初期加算	60 円/日	○ 入所から 30 日以内
夜間勤務等看護(Ⅲ)加算	28 円/日	○
療養食加算(1食につき)	12 円/回	△ 療養食を提供した方のみ
認知症行動心理症状緊急対応加算	400 円/回	△ 7 日を限度
サービス提供体制強化加算 (I)	44 円/日	○
感染対策指導管理加算	12 円/日	○
褥瘡対策指導管理加算 (I)	12 円/日	△
初期入所診療管理	500 円/回	○ 診療方針に変更があった場合は 2 回を限度
薬剤管理指導	700 円/回	△ 週 1 回月に 4 回を限度
作業療法	246 円/回	△
短期集中リハビリテーション	480 円/回	△ 入院日から 3 カ月以内
摂食機能療法	416 円/回	△
若年性認知症利用者受入加算	240 円/回	△

* 疼痛緩和のために別に麻薬の投薬又は注射が行われている場合は、1 回につき 100 円の加算となります。

※別途、合計額に 5.1%相当の介護職員処遇改善加算が加わります。

くるみ介護医療院 施設サービス料金表

I 型介護医療院サービス費 (I) (介護保険負担割合証 3 割の方)

I 型介護医療院サービス費 (ii) <多床室>

要介護度	自己負担(1日当り)
要介護1	2,499 円
要介護2	2,829 円
要介護3	3,546 円
要介護4	3,849 円
要介護5	4,125 円

I 型介護医療院サービス費 (i) <個室>

要介護度	自己負担(1日当り)
要介護1	2,163 円
要介護2	2,496 円
要介護3	3,210 円
要介護4	3,516 円
要介護5	3,789 円

基準費用額(1日あたり) 利用者 負担段階	居住費		食費
	(従来型個室)	(多床室)	
第1段階	510 円	0 円	300 円
第2段階	510 円	430 円	390 円
第3段階①	510 円	430 円	650 円
第3段階②	510 円	430 円	1,360 円
第4段階	510 円	510 円	2,200 円
※従来型個室の特別な室料	3,250 円		

項目	自己負担額	算定 (△は対象者のみ)
初期加算	90 円/日	○ 入所から 30 日以内
夜間勤務等看護(Ⅲ)加算	42 円/日	○
療養食加算(1食につき)	18 円/回	△ 療養食を提供した方のみ
認知症行動心理症状緊急対応加算	600 円/回	△ 7 日を限度
サービス提供体制強化加算 (I)	66 円/日	○
感染対策指導管理加算	18 円/日	○
褥瘡対策指導管理加算 (I)	18 円/日	△
初期入所診療管理	750 円/回	○ 診療方針に変更があった場合は 2 回を限度
薬剤管理指導	1,050 円/回	△ 週 1 回月に 4 回を限度
作業療法	369 円/回	△
短期集中リハビリテーション	720 円/回	△ 入院日から 3 カ月以内
摂食機能療法	624 円/回	△
若年性認知症利用者受入加算	360 円/回	△

* 疼痛緩和のために別に麻薬の投薬又は注射が行われている場合は、1 回につき 150 円の加算となります。

※別途、合計額に 5.1%相当の介護職員等処遇改善加算が加わります。