くるみ介護医療院　短期入所療養介護　　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	894　円
要介護2	1,006　円
要介護3	1,250　円
要介護4	1,353　円
要介護5	1,446　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	778　円
要介護2	893　円
要介護3	1,136　円
要介護4	1,240　円
要介護5	1,333　円

基準費用額(1 日あたり)	居住費		食費
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	600 円
第3段階①	510 円	430 円	1,000 円
第3段階②	510 円	430 円	1,300 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）	
夜間勤務等看護（Ⅲ）加算	14 円/日	○	
療養食加算	8 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	△	
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	△	
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%相当の介護職員処遇改善加算が加わります。

R7.4.1

くるみ介護医療院 短期入所療養介護　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	1,788　円
要介護2	2,012　円
要介護3	2,500　円
要介護4	2,706　円
要介護5	2,892　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	1,556　円
要介護2	1,786　円
要介護3	2,272　円
要介護4	2,480　円
要介護5	2,666　円

基準費用額(1 日あたり)

利用者負担段階	居住費（従来型個室）	居住費（多床室）	食費
第1段階	510 円	0 円	300 円
第2段階	510 円	430 円	600 円
第3段階①	510 円	430 円	1,000 円
第3段階②	510 円	430 円	1,300 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）	
夜間勤務等看護(Ⅲ)加算	28 円/日	○	
療養食加算	16 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	△	
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	△	
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。

R7.4.1

くるみ介護医療院　短期入所療養介護　　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	2,682　円
要介護2	3,018　円
要介護3	3,750　円
要介護4	4,059　円
要介護5	4,338　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	2,334　円
要介護2	2,679　円
要介護3	3,408　円
要介護4	3,720　円
要介護5	3,999　円

基準費用額(1 日あたり)	居住費		食費
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	600 円
第3段階①	510 円	430 円	1,000 円
第3段階②	510 円	430 円	1,300 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）	
夜間勤務等看護（Ⅲ）加算	42 円/日	○	
療養食加算	24 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	△	
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	△	
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%相当の介護職員処遇改善加算が加わります。

R7.4.1

くるみ介護医療院　介護予防短期入所療養介護　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）
要支援1	666　円
要支援2	827　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）
要支援1	603　円
要支援2	741　円

基準費用額(1 日あたり)	居住費		食費
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	600 円
第3段階①	510 円	430 円	1,000 円
第3段階②	510 円	430 円	1,300 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）	
夜間勤務等看護（Ⅲ）加算	14 円/日	○	
療養食加算	8 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	△	
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	△	
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%相当の介護職員処遇改善加算が加わります。

R7.4.1

くるみ介護医療院　介護予防短期入所療養介護　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）
要支援1	1,332　円
要支援2	1,654　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）
要支援1	1,206　円
要支援2	1,482　円

基準費用額(1 日あたり) 利用者負担段階	居住費（従来型個室）	居住費（多床室）	食費
第1段階	510 円	0 円	300 円
第2段階	510 円	430 円	600 円
第3段階①	510 円	430 円	1,000 円
第3段階②	510 円	430 円	1,300 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）	
夜間勤務等看護（Ⅲ）加算	28 円/日	○	
療養食加算	16 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	△	
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	△	
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。

R7.4.1

くるみ介護医療院　介護予防短期入所療養　介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）
要支援1	1,998　円
要支援2	2,481　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）
要支援1	1,809　円
要支援2	2,223　円

基準費用額(1 日あたり) 利用者負担段階	居住費 （従来型個室）	居住費 （多床室）	食費
第1段階	510 円	0 円	300 円
第2段階	510 円	430 円	600 円
第3段階①	510 円	430 円	1,000 円
第3段階②	510 円	430 円	1,300 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）	
夜間勤務等看護（Ⅲ）加算	42 円/日	○	
療養食加算	24 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	△	
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	△	
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%相当の介護職員処遇改善加算が加わります。

R7.4.1