

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	2,080 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。

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)	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	2,080 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。

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	2,080 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。

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 (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	2,080 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。

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 (介護保険負担割合証 2 割の方)
(I)

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)	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	2,080 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。

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 (介護保険負担割合証 3 割の方)
(I)

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)	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	2,080 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。