

**介護老人保健施設 奈良ベテルホーム 入所利用料金**  
**【その他の加算・介護保険給付外費用・その他の費用】**

<その他の加算>(単位)

地域区分 7 級地(1単位 10.14 円)・在宅強化型老健

協力医療機関連携加算(令和 7 年 4 月 1 日以降 50 単位)	1 月	100
入退所前連携加算(Ⅰ)	1回限り	600
入退所前連携加算(Ⅱ)	1回限り	400
入所前後訪問指導加算(Ⅰ)	1回	450
入所前後訪問指導加算(Ⅱ)	1回	480
初期加算(Ⅰ)	1 日	60
初期加算(Ⅱ)	1 日	30
再入所時栄養連携加算	1回限り	200
リハビリテーションマネジメント計画書情報加算(Ⅰ)	1 月	53
リハビリテーションマネジメント計画書情報加算(Ⅱ)	1 月	33
短期集中リハビリテーション実施加算(Ⅰ)	1 日	258
短期集中リハビリテーション実施加算(Ⅱ)	1 日	200
認知症短期集中リハビリテーション実施加算(Ⅰ)	1 日	240
認知症短期集中リハビリテーション実施加算(Ⅱ)	1 日	120
認知症チームケア推進加算(Ⅰ)	1 月	150
認知症チームケア推進加算(Ⅱ)	1 月	120
認知症専門ケア加算(Ⅰ)	1 日	3
認知症専門ケア加算(Ⅱ)	1 日	4
若年性認知症入所者受入加算	1 日	120
自立支援促進加算	1 月	300
栄養マネジメント強化加算	1 日	11
療養食加算	1 食	6
経口移行加算	1 日	28
経口維持加算(Ⅰ)	1 月	400
経口維持加算(Ⅱ)	1 月	100
口腔衛生管理加算(Ⅰ)	1 月	90
口腔衛生管理加算(Ⅱ)	1 月	110
排泄支援加算(Ⅰ)	1 月	10
排泄支援加算(Ⅱ)	1 月	15
排泄支援加算(Ⅲ)	1 月	20
褥瘡マネジメント加算(Ⅰ)	1 月	3
褥瘡マネジメント加算(Ⅱ)	1 月	13
褥瘡マネジメント加算(Ⅲ)(3 月に 1 回)	1 月	10
緊急時治療管理加算(月連続 3 日上限)	1 日	518
所定疾患施設療養費(Ⅰ)(月 7 日上限)	1 日	239
所定疾患施設療養費(Ⅱ)(月 10 日上限)	1 日	480
特定治療加算(医科診療点数表に定める点数に 10 円を乗じて得た数)		
かかりつけ医連携薬剤調整加算(Ⅰ)イ	1 回限り	140
かかりつけ医連携薬剤調整加算(Ⅰ)ロ	1 回限り	70
かかりつけ医連携薬剤調整加算(Ⅱ)	1 回限り	240

かかりつけ医連携薬剤調整加算(Ⅲ)	1 回限り	100
外泊時費用(1 月に 6 日上限)	1 日	362
外泊時費用(外泊中に在宅サービスを利用する場合)	1 日	800
試行的退所時指導加算	1 回限り	400
退所時情報提供加算(Ⅰ)	1 回限り	500
退所時情報提供加算(Ⅱ)	1 回限り	250
退所時栄養情報連携加算(1 ヶ月に 1 回)	1 回限り	70
訪問看護指示加算	1 回限り	300
在宅復帰・在宅療養支援機能加算(Ⅰ)	1 日	51
在宅復帰・在宅療養支援機能加算(Ⅱ)	1 日	51
ターミナルケア加算(ご逝去 45 日前～31 日前)	1 日	72
ターミナルケア加算(30 日前～4 日前)	1 日	160
ターミナルケア加算( 2 日前～3 日前)	1 日	910
ターミナルケア加算(ご逝去日)	1 日	1,900
安全対策体制加算(入所初日のみ)	1 回限り	20
高齢者施設等感染対策向上加算(Ⅰ)	1 月	10
高齢者施設等感染対策向上加算(Ⅱ)	1 月	5
新興感染症等施設療養費(連続 5 日上限)	1 日	240
科学的介護推進体制加算(Ⅰ)	1 月	40
科学的介護推進体制加算(Ⅱ)	1 月	60
生産性向上推進体制加算(Ⅰ)	1 月	100
生産性向上推進体制加算(Ⅱ)	1 月	10
介護職員等処遇改善加算(Ⅰ□)	所定単位数に 9.7%を乗じた単位数	

#### 介護保険給付外費用(円/日)

居住費	(個室)1,700 (多床室)430
特別な療養室料(個室料)	(個室)2,200
食費自己負担	1,980
日用品費	200
教養娯楽費	200
おやつ代	150

#### <その他の費用>(円)

訪問理美容代(カット)	1 回	2,200
電話代	実 費	
電気製品使用料(施設内のコンセントを使用する 1 点につき)	1 点/日・月	55
衣類貸出料	1 枚	110
下着貸出料	1 枚	55