

**介護老人保健施設 奈良ベテルホーム（介護予防）短期入所療養介護利用料金**  
**【その他の加算・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

|                                                     |     |     |
|-----------------------------------------------------|-----|-----|
| 個別リハビリテーション実施加算                                     | 1 日 | 240 |
| 認知症行動・心理症状緊急対応加算(7日上限)*1                            | 1 日 | 200 |
| 緊急短期入所受入対応加算<br>(7 日上限、介護者不在等やむを得ない事情がある場合は 14 日上限) | 1 日 | 90  |
| 総合医学管理加算(10 日を上限)                                   | 1 日 | 275 |
| 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   |
| 若年性認知症利用者受入加算(*1との併用不可)                             | 1 日 | 120 |
| 重度療養管理加算                                            | 1 日 | 120 |
| 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  |
| 入退所送迎加算                                             | 片道  | 184 |
| 口腔連携強化加算                                            | 1 月 | 50  |
| 療養食加算                                               | 1 食 | 8   |
| 緊急時治療管理(1 月 1 回連続する 3 日上限)                          | 1 日 | 518 |
| 特定治療加算(医科診療報酬点数表に定める点数に 10 円を乗じて得た数)                |     |     |
| 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  |

**<令和 6 年 6 月廃止>**

|                  |                    |
|------------------|--------------------|
| 介護職員処遇改善加算(Ⅰ)    | 所定単位数に 3.9%を乗じた単位数 |
| 介護職員等特定処遇改善加算(Ⅰ) | 所定単位数に 2.1%を乗じた単位数 |
| 介護職員等ベースアップ等支援加算 | 所定単位数に 0.8%を乗じた単位数 |

**<令和 6 年 6 月施行>**

|                |                                                                                      |
|----------------|--------------------------------------------------------------------------------------|
| 介護職員等処遇改善加算(Ⅰ) | 処遇改善加算、特定処遇改善加算、ベースアップ等支援加算を<br>1 本化し、介護職員の待遇や職場環境の改善、経験・技能のある<br>職員の充実度に応じて、7.5%を加算 |
|----------------|--------------------------------------------------------------------------------------|

**<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    |

2024 年 4 月改定