

**【重要事項説明書】**  
介護医療院サービスについて  
(2026年5月1日現在)

1. 介護保険証の確認

ご利用のお申込みに当たり、ご利用希望者の介護保険証を確認させていただきます。  
また、お会計時にはお会計窓口にてお持ちの保険証全てを確認させていただきます。

2. 介護医療院サービス

当施設でのサービスは、施設サービス計画に基づいて提供されます。この計画は、利用者に関わるあらゆる職種の職員の協議によって作成されますが、その際、ご本人・扶養者の希望を十分に取り入れ、また、計画の内容については同意をいただくようになります。

◇医療：

介護医療院は入院の必要のない程度の要介護者を対象としていますが、医師・看護職員が常勤していますので、ご利用者の状態に照らして適切な医療・看護を行います。

◇リハビリテーション：

原則としてリハビリテーション室（機能訓練室）にて行いますが、施設内でのすべての活動がリハビリテーション効果を期待したものです。

◇栄養管理：

心身の状態の維持・改善の基礎となる栄養管理サービスを提供します。

◇生活サービス：

当施設入所中も明るく家庭的な雰囲気のもとで生活していただけるよう、常に利用者の立場に立って運営しています。

3. 利用料金

(1) 基本料金

施設利用料（介護保険制度では、要介護認定による要介護の程度によって利用料が異なります。以下は1日あたりの自己負担分です）

- ・要介護1 821円（個室利用：711円）
- ・要介護2 930円（個室利用：820円）
- ・要介護3 1,165円（個室利用：1,055円）
- ・要介護4 1,264円（個室利用：1,155円）
- ・要介護5 1,355円（個室利用：1,245円）

※利用料金の詳細は別紙をご参照下さい。

(2) 各種加算

加算名	金額
サービス提供体制強化加算 I	22 円/日
夜勤看護加算IV	7 円/日
栄養マネジメント強化加算	11 円/日
再入所時栄養連携加算	200 円/回
初期加算	30 円/日
経口移行加算	28 円/日
経口維持加算 I	400 円/月

経口維持加算Ⅱ	100 円/月
口腔衛生管理加算Ⅰ	90 円/月
口腔衛生管理加算Ⅱ	110 円/月
療養食加算	6 円/回
退所前訪問指導加算	460 円/回
退所後訪問指導加算	460 円/回
退所時指導加算	400 円/回
退所時情報提供加算Ⅰ	500 円/回
退所時情報提供加算Ⅱ	250 円/回
退所時栄養情報連携加算	70 円/月
退所前連携加算	500 円/回
訪問看護指示加算	300 円/回
試行的退所サービス費	800 円/日
在宅復帰支援機能加算	10 円/日
若年性認知症入所者受入加算	120 円/日
認知症専門ケア加算Ⅰ	3 円/日
認知症専門ケア加算Ⅱ	4 円/日
認知症チームケア推進加算Ⅰ	150 円/月
認知症チームケア推進加算Ⅱ	120 円/月
重度認知症疾患療養体制加算Ⅰ	40～140 円/日
重度認知症疾患療養体制加算Ⅱ	100～200 円/日
認知症行動・心理症状緊急対応加算	200 円/日
排せつ支援加算Ⅰ～Ⅲ	10. 15. 20 円/月
自立支援促進加算	300 円/月
科学的介護推進体制加算Ⅰ	40 円/月
科学的介護推進体制加算Ⅱ	60 円/月
安全対策体制加算	20 円/日
高齢者施設等感染対策向上加算Ⅰ	10 円/月
高齢者施設等感染対策向上加算Ⅱ	5 円/月
新興感染症等施設療養費	240 円/日
生産性向上推進体制加算Ⅰ	100 円/月
生産性向上推進体制加算Ⅱ	10 円/月
協力医療機関連携加算	50 円/月
緊急時施設診療費（緊急時治療管理）	518 円/日
緊急時施設診療費（特定治療）	医科診報酬点数表に定める点数にて
外泊時費用	362 円/日
他科受診時費用	362 円/日
介護職員等処遇改善加算	他に算定した単位数の 66/1000

### (3) 特別診療費

加算名	金額
感染対策指導管理	6 円/日
褥瘡対策指導管理 (I)	6 円/日
褥瘡対策指導管理 (II)	10 円/月
初期入所診療管理	250 円/回
重度療養管理	125 円/日
短期集中リハビリテーション実施加算	240 円/日
医学情報提供 I	220 円/回
医学情報提供 II	290 円/回
特定施設管理	250 円/日
重症皮膚潰瘍管理指導	18 円/日
薬剤管理指導	350 円/週
薬物管理指導 (疼痛緩和)	50 円/回
理学療法	理学療法 (123 円/回)、計画策定 (480 円/回)、 管理指導 (300 円/月)、職員の専従配置 2 名 (35 円/回)
作業療法	作業療法 (123 円/回)、計画策定 (480 円/回)、 管理指導 (300 円/月)、職員の専従配置 2 名 (35 円/回)
言語聴覚療法	言語聴覚療法 (203 円/回)、職員の専従配置 2 名 (35 円/回)
理学療法、作業療法又は言語聴覚療法に係る加算	33 円/月
集団コミュニケーション療法	50 円/回
摂食機能療法	208 円/日
認知症短期集中リハビリテーション	240 円/日
精神科作業療法	220 円/日
認知症精神療法	330 円/週

※介護保険の負担割合が 1 割負担の場合の金額となっております。

### (4) その他の料金

- ① 食費 1 日当たり 2,100 円 (朝食: 580 円 昼食 820 円 夕食 700 円)  
(ただし、食費について負担限度額認定を受けている場合には、認定証に記載されている食費の負担限度額が 1 日にお支払いいただく食費の上限となります。)
- ② 居住費 (療養室の利用費) (1 日当たり)
  - ・ 従来型個室 1,728 円
  - ・ 多床室 510 円(ただし、居住費について負担限度額認定を受けている場合には、認定証に記載されている居住費の負担限度額が 1 日にお支払いいただく居住費の上限となります。)

※上記①「食費」及び②「居住費」において、国が定める負担限度額段階 (第 1 段階から 3 段階まで) の利用者の自己負担額については、下記をご覧ください。

利用者の所得段階	第1段階	第2段階	第3段階①	第3段階②	第4段階
食費	300円 (9,000円)	390円 (11,700円)	650円 (19,500円)	1,360円 (40,800円)	2,100円 (63,000円)
居住費(多床室)	0円	430円 (12,900円)	430円 (12,900円)	430円 (12,900円)	510円 (15,300円)
居住費(従来型個室)	490円 (14,700円)	550円 (16,500円)	1,370円 (41,100円)	1,370円 (41,100円)	1,728円 (51,840円)

※食費・居住費につきましては、利用者様の世帯収入に応じ、介護保険負担限度額認定証を獲得する事ができます。減額対象となる方は、お住まいの地域の市町村役所(介護保険課)に申請し、「介護保険負担限度額認定証」を受け、当院受付までご提示をお願いします。

※減額対象の所得目安

利用者負担第1段階・・・市町村民税非課税者もしくは老齢年金受給者等

利用者負担第2段階・・・市町村民税非課税者で年金収入額等が年間80万円以下

利用者負担第3段階①・・・市町村民税非課税者で年金収入額等が年間80万円以上120万円以下

利用者負担第3段階②・・・市町村民税非課税者で年金収入額等が年間120万円超

利用者負担第4段階・・・上記内容に非該当の方

① 特別な室料(1日当たり)

・個室 1,632円

・2人室 1,473円

② 理美容代 実費(2,400円～6,000円程度)

③ その他(利用者が選定する特別な食事の費用、教養娯楽費、入院セット等)は、別途資料をご覧ください。

内容	費用	備考
教養娯楽費	158円/日	クラブ活動費用、行事費用等
レクリエーション費	実費	リハビリ手工芸等の材料費等
理美容料	2,400～6,000円/回	オプション利用にて費用が変動します。
各種予防接種代	1,000円～	
各種診断書料	1,100～6,600円	
処置料	8,140円/回	エンゼルケア(浴衣代を含む)
個室利用料	1,632円/日	
2人部屋利用料	1,473円/日	
入院セット		委託:ワタキューセイモア株式会社
衣類・タオルセット	550円/日	
タオルセット	440円/日	
下着セット	77円/日	

※ 料金表示は全て税込表示となっております。

(5) 支払い方法

・毎月10日または11日に前月分の請求書を発行しますので、その月の月末までにお支払いください。お支払いいただきますと領収書が発行となります。

・お支払い方法は、現金、クレジット払い(一括でのお支払でお願いしております)等があります。