

【 シルバーランド 入所利用金額一覧 在宅強化型 】

3割負担

R6.6月～

料金単価	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
基本サービス費	871	947	1,014	1,072	1,125
在宅復帰・在宅療養支援機能加算(Ⅱ)	51単位/1日				
栄養マネジメント強化加算	11単位/1日				
ツハビリアーフロン マネジメント計画書情報加算(Ⅱ)	33単位/1月				
科学的介護推進体制加算(Ⅱ)	60単位/1月				
生産性向上推進体制加算(Ⅱ)	10単位/1月				
サービス提供体制強化加算(Ⅱ)	18単位/1日				
介護職員等 処遇改善加算(Ⅰ) ※1	所定単位数の75/1000 加算				
食費	1,790円/1日				
日常生活費	130円/日(入浴のない日)	おしぼり、歯ブラシ、歯磨き粉(口腔ケア用品)類やレクリエーションなどで使用する材料費(折り紙、塗り絵、習字等)等及びその維持管理費			
	200円/入浴日				
居住費	430円/1日				
30日計 (入浴8回)	163,401	170,754	177,236	182,848	187,975

対象者のみ算定される加算

短期集中リハ実施加算(Ⅰ)	258単位/1日
認知症短期集中リハビリテーション実施加算	240単位/1日
外泊時費用 ※2	362単位/1日
初期加算(Ⅰ) ※3	60単位/1日
初期加算(Ⅱ) ※3	60単位/1日
自立支援推進加算	300単位/1月
所定疾患施設療養費(Ⅰ)	239単位/1月
褥瘡マネジメント加算(Ⅰ)	3単位/1月
褥瘡マネジメント加算(Ⅱ)	13単位/1月
排せつ支援加算(Ⅰ)	10単位/1月
排せつ支援加算(Ⅱ)	15単位/1月
排せつ支援加算(Ⅲ)	20単位/1月
口腔衛生管理加算(Ⅱ)	110単位/1月
安全対策体制加算(入所時のみ)	20単位/1回
療養食加算 ※4	6単位/1食
退所時栄養情報連携加算 ※4	70単位/1月
ターミナルケア加算 ※4	72単位(31~45日)
	160単位(4~30日)
	910単位(2~3日)
	1900単位(死亡日)

- ※1 利用サービスにより変更します
- ※2 月6日を限度に施設サービス費として加算されます
- ※3 入所日から30日間に加算されます
- ※4 対象となる方のみ加算です
- ※受診された場合、受診費用等立替金がかかる時があります。

【 シルバーランド 入所利用金額一覧 在宅強化型 】

2割負担

R6.6月～

料金単価	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
基本サービス費	871	947	1,014	1,072	1,125
在宅復帰・在宅療養支援機能加算(Ⅱ)	51単位/1日				
栄養マネジメント強化加算	11単位/1日				
ツハビリアーフロン マネジメント計画書情報加算(Ⅱ)	33単位/1月				
科学的介護推進体制加算(Ⅱ)	60単位/1月				
生産性向上推進体制加算(Ⅱ)	10単位/1月				
サービス提供体制強化加算(Ⅱ)	18単位/1日				
介護職員等 処遇改善加算(Ⅰ) ※1	所定単位数の75/1000 加算				
食費	1,790円/1日				
日常生活費	130円/日(入浴のない日)	おしぼり、歯ブラシ、歯磨き粉(口腔ケア用品)類やレクリエーションなどで使用する材料費(折り紙、塗り絵、習字等)等及びその維持管理費			
	200円/入浴日				
居住費	430円/1日				
30日計 (入浴8回)	132,620	137,522	141,844	145,585	149,003

対象者のみ算定される加算

短期集中リハ実施加算(Ⅰ)	258単位/1日
認知症短期集中リハビリテーション実施加算	240単位/1日
外泊時費用 ※2	362単位/1日
初期加算(Ⅰ) ※3	60単位/1日
初期加算(Ⅱ) ※3	30単位/1日
自立支援推進加算	300単位/1月
所定疾患施設療養費(Ⅰ)	239単位/1月
褥瘡マネジメント加算(Ⅰ)	3単位/1月
褥瘡マネジメント加算(Ⅱ)	13単位/1月
排せつ支援加算(Ⅰ)	10単位/1月
排せつ支援加算(Ⅱ)	15単位/1月
排せつ支援加算(Ⅲ)	20単位/1月
口腔衛生管理加算(Ⅱ)	110単位/1月
安全対策体制加算(入所時のみ)	20単位/1回
療養食加算 ※4	6単位/1食
退所時栄養情報連携加算 ※4	70単位/1月
ターミナルケア加算 ※4	72単位(31~45日)
	160単位(4~30日)
	910単位(2~3日)
	1900単位(死亡日)

- ※1 利用サービスにより変更します
 ※2 月6日を限度に施設サービス費として加算されます
 ※3 入所日から30日間に加算されます
 ※4 対象となる方へのみの加算です
 ※受診された場合、受診費用等立替金がかかる時があります。

【 シルバーランド 入所利用金額一覧 在宅強化型 】

第4段階（1790円）

R6.6月～

料金単価	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
基本サービス費	871	947	1,014	1,072	1,125
在宅復帰・在宅療養支援機能加算	51単位/1日				
栄養マネジメント強化加算	11単位/1日				
ツハビリアーフロン マネジメント計画書情報加算 (Ⅱ)	33単位/1月				
科学的介護推進体制加算(Ⅱ)	60単位/1月				
生産性向上推進体制加算(Ⅱ)	10単位/1月				
サービス提供体制強化加算(Ⅱ)	18単位/1日				
介護職員等 処遇改善加算(Ⅰ) ※1	所定単位数の75/1000 加算				
食費	1,790円/1日				
日常生活費	130円/日(入浴のない日)	おしぼり、歯ブラシ、歯磨き粉(口腔ケア用品)類やレクリエーションなどで使用する材料費(折り紙、塗り絵、習字等)等及びその維持管理費			
	200円/入浴日				
居住費	430円/1日				
30日計 (入浴8回)	101,840	104,291	106,452	108,322	110,031

対象者のみ算定される加算

短期集中リハ実施加算(Ⅰ)	258単位/1日
認知症短期集中リハビリテーション実施加算	240単位/1日
外泊時費用 ※2	362単位/1日
初期加算(Ⅰ) ※3	60単位/1日
初期加算(Ⅱ) ※3	10単位/1日
自立支援推進加算	300単位/1月
所定疾患施設療養費(Ⅰ)	239単位/1月
褥瘡マネジメント加算(Ⅰ)	3単位/1月
褥瘡マネジメント加算(Ⅱ)	13単位/1月
排せつ支援加算(Ⅰ)	10単位/1月
排せつ支援加算(Ⅱ)	15単位/1月
排せつ支援加算(Ⅲ)	20単位/1月
口腔衛生管理加算(Ⅱ)	110単位/1月
安全対策体制加算(入所時のみ)	20単位/1回
療養食加算 ※4	6単位/1食
退所時栄養情報連携加算 ※4	70単位/1月
ターミナルケア加算 ※4	72単位(31~45日)
	160単位(4~30日)
	910単位(2~3日)
	1900単位(死亡日)

- ※1 利用サービスにより変更します
- ※2 月6日を限度に施設サービス費として加算されます
- ※3 入所日から30日間に加算されます
- ※4 対象となる方のみ加算です
- ※受診された場合、受診費用等立替金がかかる時があります。

【 シルバーランド 入所利用金額一覧 在宅強化型 】

第3段階② (1360円)

R6.6月～

料金単価	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
基本サービス費	871	947	1,014	1,072	1,125
在宅復帰・在宅療養支援機能加算(Ⅱ)	51単位/1日				
栄養マネジメント強化加算	11単位/1日				
ツハビリアーフロン マネジメント計画書情報加算(Ⅱ)	33単位/1月				
科学的介護推進体制加算(Ⅱ)	60単位/1月				
生産性向上推進体制加算(Ⅱ)	10単位/1月				
サービス提供体制強化加算(Ⅱ)	18単位/1日				
介護職員等 処遇改善加算(Ⅰ) ※1	所定単位数の75/1000 加算				
食費	1,360円/1日				
日常生活費	130円/日(入浴のない日)	おしぼり、歯ブラシ、歯磨き粉(口腔ケア用品)類やレクリエーションなどで使用する材料費(折り紙、塗り絵、習字等)等及びその維持管理費			
	200円/入浴日				
居住費	430円/1日				
30日計 (入浴8回)	87,140	89,591	91,752	93,622	95,331

対象者のみ算定される加算

短期集中リハ実施加算(Ⅰ)	258単位/1日
認知症短期集中リハビリテーション実施加算	240単位/1日
外泊時費用 ※2	362単位/1日
初期加算(Ⅰ) ※3	60単位/1日
初期加算(Ⅱ) ※3	30単位/1日
自立支援推進加算	300単位/1月
所定疾患施設療養費(Ⅰ)	239単位/1月
褥瘡マネジメント加算(Ⅰ)	3単位/1月
褥瘡マネジメント加算(Ⅱ)	13単位/1月
排せつ支援加算(Ⅰ)	10単位/1月
排せつ支援加算(Ⅱ)	15単位/1月
排せつ支援加算(Ⅲ)	20単位/1月
口腔衛生管理加算(Ⅱ)	110単位/1月
安全対策体制加算(入所時のみ)	20単位/1回
療養食加算 ※4	6単位/1食
退所時栄養情報連携加算 ※4	70単位/1月
ターミナルケア加算 ※4	72単位(31~45日)
	160単位(4~30日)
	910単位(2~3日)
	1900単位(死亡日)

- ※1 利用サービスにより変更します
- ※2 月6日を限度に施設サービス費として加算されます
- ※3 入所日から30日間に加算されます
- ※4 対象となる方へのみの加算です
- ※受診された場合、受診費用等立替金がかかる場合があります。

【 シルバーランド 入所利用金額一覧 在宅強化型 】

第3段階① (650円)

R6.6月～

料金単価	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
基本サービス費	871	947	1,014	1,072	1,125
在宅復帰・在宅療養支援機能加算(Ⅱ)	51単位/1日				
栄養マネジメント強化加算	11単位/1日				
ツハビリアーフロン マネジメント計画書情報加算(Ⅱ)	33単位/1月				
科学的介護推進体制加算(Ⅱ)	60単位/1月				
生産性向上推進体制加算(Ⅱ)	10単位/1月				
サービス提供体制強化加算(Ⅱ)	18単位/1日				
介護職員等 処遇改善加算(Ⅰ) ※1	所定単位数の75/1000 加算				
食費	650円/1日				
日常生活費	130円/日(入浴のない日)	おしぼり、歯ブラシ、歯磨き粉(口腔ケア用品)類やレクリエーションなどで使用する材料費(折り紙、塗り絵、習字等)等及びその維持管理費			
	200円/入浴日				
居住費	430円/1日				
30日計 (入浴8回)	65,840	68,291	70,452	72,322	74,031

対象者のみ算定される加算

短期集中リハ実施加算(Ⅰ)	258単位/1日
認知症短期集中リハビリテーション実施加算	240単位/1日
外泊時費用 ※2	362単位/1日
初期加算(Ⅰ) ※3	60単位/1日
初期加算(Ⅱ) ※3	30単位/1日
自立支援推進加算	300単位/1月
所定疾患施設療養費(Ⅰ)	239単位/1月
褥瘡マネジメント加算(Ⅰ)	3単位/1月
褥瘡マネジメント加算(Ⅱ)	13単位/1月
排せつ支援加算(Ⅰ)	10単位/1月
排せつ支援加算(Ⅱ)	15単位/1月
排せつ支援加算(Ⅲ)	20単位/1月
口腔衛生管理加算(Ⅱ)	110単位/1月
安全対策体制加算(入所時のみ)	20単位/1回
療養食加算 ※4	6単位/1食
退所時栄養情報連携加算 ※4	70単位/1月
ターミナルケア加算 ※4	72単位(31~45日)
	160単位(4~30日)
	910単位(2~3日)
	1900単位(死亡日)

- ※1 利用サービスにより変更します
 ※2 月6日を限度に施設サービス費として加算されます
 ※3 入所日から30日間に加算されます
 ※4 対象となる方のみ加算です
 ※受診された場合、受診費用等立替金がかかる時があります。

【 シルバーランド 入所利用金額一覧 在宅強化型 】

第2段階 (390円)

R6.6月～

料金単価	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
基本サービス費	871	947	1,014	1,072	1,125
在宅復帰・在宅療養支援機能加算	51単位/1日				
栄養マネジメント強化加算	11単位/1日				
ツハビツアープロン マネジメント計画書情報加算 (Ⅱ)	33単位/1月				
科学的介護推進体制加算(Ⅱ)	60単位/1月				
生産性向上推進体制加算(Ⅱ)	30単位/1月				
サービス提供体制強化加算(Ⅱ)	18単位/1日				
介護職員等 処遇改善加算(Ⅰ) ※1	所定単位数の75/1000 加算				
食費	390円/1日				
日常生活費	130円/日(入浴のない日)	おしぼり、歯ブラシ、歯磨き粉(口腔ケア用品)類やレクリエーションなどで使用する材料費(折り紙、塗り絵、習字等)等及びその維持管理費			
	200円/入浴日				
居住費	430円/1日				
30日計 (入浴8回)	58,040	60,491	62,652	64,522	66,231

対象者のみ算定される加算

短期集中リハ実施加算(Ⅰ)	258単位/1日
認知症短期集中リハビリテーション実施加算	240単位/1日
外泊時費用 ※2	362単位/1日
初期加算(Ⅰ) ※3	60単位/1日
初期加算(Ⅱ) ※3	30単位/1日
自立支援推進加算	300単位/1月
所定疾患施設療養費(Ⅰ)	239単位/1月
褥瘡マネジメント加算(Ⅰ)	3単位/1月
褥瘡マネジメント加算(Ⅱ)	13単位/1月
排せつ支援加算(Ⅰ)	10単位/1月
排せつ支援加算(Ⅱ)	15単位/1月
排せつ支援加算(Ⅲ)	20単位/1月
口腔衛生管理加算(Ⅱ)	110単位/1月
安全対策体制加算(入所時のみ)	20単位/1回
療養食加算 ※4	6単位/1食
退所時栄養情報連携加算 ※4	70単位/1月
ターミナルケア加算 ※4	72単位(31~45日)
	160単位(4~30日)
	910単位(2~3日)
	1900単位(死亡日)

- ※1 利用サービスにより変更します
- ※2 月6日を限度に施設サービス費として加算されます
- ※3 入所日から30日間に加算されます
- ※4 対象となる方のみ加算です
- ※受診された場合、受診費用等立替金がかかる場合があります。

【 シルバーランド 入所利用金額一覧 在宅強化型 】

第1段階 (300円)

R6.6月～

料金単価	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
基本サービス費	871	947	1014	1072	1125
在宅復帰・在宅療養支援機能加算 (Ⅱ)	51位/1日				
栄養マネジメント強化加算	11単位/1日				
ケアマネジメント計画書情報加算 (Ⅱ)	33単位/1日				
科学的介護推進体制加算 (Ⅱ)	60単位/1日				
生産性向上推進体制加算 (Ⅱ)	10単位/1日				
サービス提供体制強化加算 (Ⅱ)	18単位/1日				
介護職員等処遇改善加算 (Ⅰ) ※1	所定単位数の75/1000 加算				
食費	300円/1日				
日常生活費	130円/日 (入浴のない日)	おしぼり、歯ブラシ、歯磨き粉 (口腔ケア用品) 類やレクリエーションなどで使用する材料費 (折り紙、塗り絵、習字等) 等及びその維持管理費			
	200円/入浴日				
居住費	0円/1日				
30日計 (入浴8回)	13,460				

対象者のみ算定される加算

短期集中リハ実施加算 (Ⅰ)	258単位/1日
認知症短期集中リハビリテーション実施加算	240単位/1日
外泊時費用 ※2	362単位/1日
初期加算 (Ⅰ) ※3	60単位/1日
初期加算 (Ⅱ) ※3	30単位/1日
自立支援推進加算	300単位/1月
所定疾患施設療養費 (Ⅰ)	239単位/1月
褥瘡マネジメント加算 (Ⅰ)	3単位/1月
褥瘡マネジメント加算 (Ⅱ)	13単位/1月
排せつ支援加算 (Ⅰ)	10単位/1月
排せつ支援加算 (Ⅱ)	15単位/1月
排せつ支援加算 (Ⅲ)	20単位/1月
口腔衛生管理加算 (Ⅱ)	110単位/1月
安全対策体制加算 (入所時のみ)	20単位/1回
療養食加算 ※4	6単位/1食
退所時栄養情報連携加算 ※4	70単位/1月
ターミナルケア加算 ※4	72単位 (31~45日)
	160単位 (4~30日)
	910単位 (2~3日)
	1900単位 (死亡日)

- ※1 利用サービスにより変更します
- ※2 月6日を限度に施設サービス費として加算されます
- ※3 入所日から30日間に加算されます
- ※4 対象となる方のみ加算です
- ※受診された場合、受診費用等立替金がかかる場合があります。