

【 シルバーランド 入所利用金額一覧 在宅強化型 】

3割負担

R6.8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)	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	490円/1日				
30日計 (入浴8回)	169,201	172,554	179,036	184,648	189,775

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
療養食加算 ※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 】

2割負担

R6.8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)	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	490円/1日				
30日計 (入浴8回)	134,420	139,322	143,644	147,385	150,803

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
療養食加算 ※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4段階（1790円）

R6.8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）	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	490円／1日				
30日計 （入浴8回）	103,640	106,091	108,252	110,122	111,831

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
療養食加算 ※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)

R6.8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	1,360/1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)	88,940	91,391	93,552	95,422	97,131

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
療養食加算 ※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3段階① (650円)

R6.8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				
ツハビリアーフオン 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				
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)	67,640	70,091	72,252	74,122	75,831

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 ※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
療養食加算 ※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2段階 (390円)

R6.8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)	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	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)	59,840	62,291	64,452	66,322	68,031

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
療養食加算 ※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)

R6.8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
療養食加算 ※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。