

利用料一覧表

■介護予防短期入所療養介護 多床室(4人部屋/3人部屋/2人部屋)

在宅強化型

地域区分:その他(1単位=10円)

	日額及び週額	要介護認定	
		要支援1	要支援2
保険内	介護老人保健施設 短期入所療養介護費 (Ⅰ)(Ⅳ) (日額)	672 円	834 円
	サービス提供体制強化 加算(Ⅲ) (日額)	6 円	
	①日額小計	678 円	840 円
保険外	食費 ※ (日額)	1,700 円	
	(内訳)	(朝食400円、昼食650円、夕食650円)	
	滞在費 ※ (日額)	400 円	
	おやつ代 (日額)	110 円 (税込)	
	教養娯楽費 (日額)	100 円	
	施設日用品費 (日額)	100 円	
	②日額小計	2,410 円	
	日額合計(①+②)	3,088 円	3,250 円
	週額合計	21,616 円	22,750 円

部屋代	2人部屋 A (日額)	1,100 円 (税込)
	2人部屋 B (日額)	660 円 (税込)

●上記の他に、加算・減算サービスが追加されます(別紙)

※食費及び滞在費について

「介護保険負担限度額認定証」を申請し認定を受けた方は、認定証に記載された金額が一日あたりの料金になります。

老人保健施設サンバーデン

利用料一覧表

■介護予防短期入所療養介護（個室）

在宅強化型

地域区分:その他(1単位=10円)

	日額及び週額	要介護認定	
		要支援1	要支援2
保険内	介護老人保健施設 短期入所療養介護費 (I)(ii) (日額)	632 円	778 円
	サービス提供体制強化 加算(III) (日額)	6 円	
	①日額小計	638 円	784 円
保険外	食費 ※ (日額)	1,700 円	
	(内訳)	(朝食400円、昼食650円、夕食650円)	
	滞在費 ※ (日額)	1,668 円	
	おやつ代 (日額)	110 円 (税込)	
	教養娯楽費 (日額)	100 円	
	施設日用品費 (日額)	100 円	
	個室 A (日額)	2,343 円 (税込)	
	個室 B (日額)	2,046 円 (税込)	
	②日額小計	5,921 円	
	③日額小計	5,724 円	
個室A	日額合計(①+②)	6,559 円	6,705 円
	週額合計	45,913 円	46,935 円
個室B	日額合計(①+③)	6,362 円	6,508 円
	週額合計	44,534 円	45,556 円

●上記の他に、加算・減算サービスが追加されます(別紙)

※食費及び滞在費について

「介護保険負担限度額認定証」を申請し認定を受けた方は、認定証に記載された金額が一日あたりの料金になります。

老人保健施設サンバーデン

利用料一覧表(別紙)

各種 加算 ・ 減算	夜勤を行う職員の勤務条件基準を満たさない場合の減算(97/100に相当する単位数)		
	入所者の数が入所定員を超える場合又は職員等の欠員減算(70/100に相当する単位数)		
	身体拘束廃止未実施減算(所定単位数の10/100に相当する単位数)		
	高齢者虐待防止未実施減算(所定単位数の10/100に相当する単位数)		
	業務継続計画未策定減算(所定単位数の10/100に相当する単位数)		
	夜勤職員配置加算	(日額)	24 円
	個別リハビリテーション実施加算	(日額)	240 円
	認知症行動・心理症状緊急対応加算 7日を限度 ※1	(日額)	200 円
	若年性認知症利用者受入加算 ※1算定時は算定不可	(日額)	120 円
	在宅復帰・在宅療養支援機能加算(Ⅰ)	(日額)	51 円
	在宅復帰・在宅療養支援機能加算(Ⅱ) 在宅強化型に限る	(日額)	51 円
	送迎加算	(片道)	184 円
	療養体制維持特別加算(Ⅰ)	(日額)	27 円
	療養体制維持特別加算(Ⅱ)	(日額)	57 円
	総合医学管理加算 利用中10日を限度	(日額)	275 円
	口腔連携強化加算 月に1回を限度	(回)	50 円
	療養食加算 1食1回として3食/日を限度	(回)	8 円
	認知症専門ケア加算(Ⅰ)	(日額)	3 円
	認知症専門ケア加算(Ⅱ)	(日額)	4 円
	緊急時施設療養費 1回/月 連続する3日を限度	(日額)	518 円
	生産性向上推進体制加算(Ⅰ)	(月額)	100 円
	生産性向上推進体制加算(Ⅱ)	(月額)	10 円
	サービス提供体制強化加算(Ⅰ)	(日額)	22 円
	サービス提供体制強化加算(Ⅱ)	(日額)	18 円
	サービス提供体制強化加算(Ⅲ)	(日額)	6 円
	介護職員処遇改善加算(Ⅰ)算定した単位数の39/1000に相当する単位数		
	介護職員処遇改善加算(Ⅱ)算定した単位数の29/1000に相当する単位数		
	介護職員処遇改善加算(Ⅲ)算定した単位数の16/1000に相当する単位数		
介護職員等特定処遇改善加算(Ⅰ)算定した単位数の21/1000に相当する単位数			
介護職員等特定処遇改善加算(Ⅱ)算定した単位数の17/1000に相当する単位数			
介護職員等ベースアップ等支援加算 算定した単位数の8/1000に相当する単位数			

●本人の状態や事業所の体制等により、算定内容は変更することがあります。 老人保健施設サンバーデン

利用料一覧表

■介護予防短期入所療養介護 多床室(4人部屋/3人部屋/2人部屋)

在宅強化型

地域区分:その他(1単位=10円)

	日額及び週額	要介護認定	
		要支援1	要支援2
保険内	介護老人保健施設 短期入所療養介護費 (Ⅰ)(Ⅳ) (日額)	672 円	834 円
	サービス提供体制強化 加算(Ⅲ) (日額)	6 円	
	①日額小計	678 円	840 円
保険外	食費 ※ (日額)	1,000 円	
	(内訳)	(朝食400円、昼食650円、夕食650円)	
	滞在費 ※ (日額)	370 円	
	おやつ代 (日額)	110 円 (税込)	
	教養娯楽費 (日額)	100 円	
	施設日用品費 (日額)	100 円	
	②日額小計	1,680 円	
	日額合計(①+②)	2,358 円	2,520 円
	週額合計	16,506 円	17,640 円

部屋代	2人部屋 A (日額)	1,100 円 (税込)
	2人部屋 B (日額)	660 円 (税込)

●上記の他に、加算・減算サービスが追加されます(別紙)

※食費及び滞在費について

「介護保険負担限度額認定証」を申請し認定を受けた方は、認定証に記載された金額が一日あたりの料金になります。

老人保健施設サンバーデン

利用料一覧表

■介護予防短期入所療養介護（個室）

在宅強化型

地域区分:その他(1単位=10円)

	日額及び週額	要介護認定	
		要支援1	要支援2
保険内	介護老人保健施設 短期入所療養介護費 (I)(ii) (日額)	632 円	778 円
	サービス提供体制強化 加算(III) (日額)	6 円	
	①日額小計	638 円	784 円
保険外	食費 ※ (日額)	1,000 円	
	(内訳)	(朝食400円、昼食650円、夕食650円)	
	滞在費 ※ (日額)	1,310 円	
	おやつ代 (日額)	110 円 (税込)	
	教養娯楽費 (日額)	100 円	
	施設日用品費 (日額)	100 円	
	個室 A (日額)	2,343 円 (税込)	
	個室 B (日額)	2,046 円 (税込)	
②日額小計	4,863 円		
③日額小計	4,666 円		
個室A	日額合計(①+②)	5,501 円	5,647 円
	週額合計	38,507 円	39,529 円
個室B	日額合計(①+③)	5,304 円	5,450 円
	週額合計	37,128 円	38,150 円

●上記の他に、加算・減算サービスが追加されます(別紙)

※食費及び滞在費について

「介護保険負担限度額認定証」を申請し認定を受けた方は、認定証に記載された金額が一日あたりの料金になります。

老人保健施設サンバーデン

利用料一覧表

■介護予防短期入所療養介護 多床室(4人部屋/3人部屋/2人部屋)

在宅強化型

地域区分:その他(1単位=10円)

	日額及び週額	要介護認定	
		要支援1	要支援2
保険内	介護老人保健施設 短期入所療養介護費 (Ⅰ)(Ⅳ) (日額)	672 円	834 円
	サービス提供体制強化 加算(Ⅲ) (日額)	6 円	
	①日額小計	678 円	840 円
保険外	食費 ※ (日額)	1,300 円	
	(内訳)	(朝食400円、昼食650円、夕食650円)	
	滞在費 ※ (日額)	370 円	
	おやつ代 (日額)	110 円 (税込)	
	教養娯楽費 (日額)	100 円	
	施設日用品費 (日額)	100 円	
	②日額小計	1,980 円	
	日額合計(①+②)	2,658 円	2,820 円
	週額合計	18,606 円	19,740 円

部屋代	2人部屋 A (日額)	1,100 円 (税込)
	2人部屋 B (日額)	660 円 (税込)

●上記の他に、加算・減算サービスが追加されます(別紙)

※食費及び滞在費について

「介護保険負担限度額認定証」を申請し認定を受けた方は、認定証に記載された金額が一日あたりの料金になります。

老人保健施設サンバーデン

利用料一覧表

■介護予防短期入所療養介護（個室）

在宅強化型

地域区分:その他(1単位=10円)

	日額及び週額	要介護認定	
		要支援1	要支援2
保険内	介護老人保健施設 短期入所療養介護費 (I)(ii) (日額)	632 円	778 円
	サービス提供体制強化 加算(III) (日額)	6 円	
	①日額小計	638 円	784 円
	保険外		
食費 ※ (日額)	1,300 円		
(内訳)	(朝食400円、昼食650円、夕食650円)		
滞在費 ※ (日額)	1,310 円		
おやつ代 (日額)	110 円 (税込)		
教養娯楽費 (日額)	100 円		
施設日用品費 (日額)	100 円		
個室 A (日額)	2,343 円 (税込)		
個室 B (日額)	2,046 円 (税込)		
②日額小計	5,163 円		
③日額小計	4,966 円		
個室 A	日額合計(①+②)	5,801 円	5,947 円
	週額合計	40,607 円	41,629 円
個室 B	日額合計(①+③)	5,604 円	5,750 円
	週額合計	39,228 円	40,250 円

●上記の他に、加算・減算サービスが追加されます(別紙)

※食費及び滞在費について

「介護保険負担限度額認定証」を申請し認定を受けた方は、認定証に記載された金額が一日あたりの料金になります。

老人保健施設サンバーデン

利用料一覧表

■介護予防短期入所療養介護 多床室(4人部屋/3人部屋/2人部屋)

在宅強化型

地域区分:その他(1単位=10円)

	日額及び週額	要介護認定	
		要支援1	要支援2
保険内	介護老人保健施設 短期入所療養介護費 (Ⅰ)(Ⅳ) (日額)	672 円	834 円
	サービス提供体制強化 加算(Ⅲ) (日額)	6 円	
	①日額小計	678 円	840 円
保険外	食費 ※ (日額)	600 円	
	(内訳)	(朝食400円、昼食650円、夕食650円)	
	滞在費 ※ (日額)	370 円	
	おやつ代 (日額)	110 円 (税込)	
	教養娯楽費 (日額)	100 円	
	施設日用品費 (日額)	100 円	
	②日額小計	1,280 円	
	日額合計(①+②)	1,958 円	2,120 円
	週額合計	13,706 円	14,840 円

部屋代	2人部屋 A (日額)	1,100 円 (税込)
	2人部屋 B (日額)	660 円 (税込)

●上記の他に、加算・減算サービスが追加されます(別紙)

※食費及び滞在費について

「介護保険負担限度額認定証」を申請し認定を受けた方は、認定証に記載された金額が一日あたりの料金になります。

老人保健施設サンバーデン

利用料一覧表

■介護予防短期入所療養介護（個室）

在宅強化型

地域区分:その他(1単位=10円)

	日額及び週額	要介護認定	
		要支援1	要支援2
保 険 内	介護老人保健施設 短期入所療養介護費 (I)(ii) (日額)	632 円	778 円
	サービス提供体制強化 加算(III) (日額)	6 円	
	①日額小計	638 円	784 円
	保 険 外	食費 ※ (日額)	600 円
	(内訳)	(朝食400円、昼食650円、夕食650円)	
	滞在費 ※ (日額)	490 円	
	おやつ代 (日額)	110 円 (税込)	
	教養娯楽費 (日額)	100 円	
	施設日用品費 (日額)	100 円	
	個室 A (日額)	2,343 円 (税込)	
	個室 B (日額)	2,046 円 (税込)	
	②日額小計	3,643 円	
	③日額小計	3,446 円	
個 室 A	日額合計(①+②)	4,281 円	4,427 円
	週額合計	29,967 円	30,989 円
個 室 B	日額合計(①+③)	4,084 円	4,230 円
	週額合計	28,588 円	29,610 円

●上記の他に、加算・減算サービスが追加されます(別紙)

※食費及び滞在費について

「介護保険負担限度額認定証」を申請し認定を受けた方は、認定証に記載された金額が一日あたりの料金になります。

老人保健施設サンバーデン

利用料一覧表

■介護予防短期入所療養介護 多床室(4人部屋/3人部屋/2人部屋)

在宅強化型

地域区分:その他(1単位=10円)

保険内	日額及び週額	要介護認定	
		要支援1	要支援2
保険内	介護老人保健施設 短期入所療養介護費 (Ⅰ)(Ⅳ) (日額)	672 円	834 円
	サービス提供体制強化 加算(Ⅲ) (日額)	6 円	
	①日額小計	678 円	840 円
保険外	食費 ※ (日額)	300 円	
	(内訳)	(朝食400円、昼食650円、夕食650円)	
	滞在費 ※ (日額)	0 円	
	おやつ代 (日額)	110 円 (税込)	
	教養娯楽費 (日額)	100 円	
	施設日用品費 (日額)	100 円	
	②日額小計	610 円	
	日額合計(①+②)	1,288 円	1,450 円
	週額合計	9,016 円	10,150 円

部屋代	2人部屋 A (日額)	1,100 円 (税込)
	2人部屋 B (日額)	660 円 (税込)

●上記の他に、加算・減算サービスが追加されます(別紙)

※食費及び滞在費について

「介護保険負担限度額認定証」を申請し認定を受けた方は、認定証に記載された金額が一日あたりの料金になります。

老人保健施設サンバーデン

利用料一覧表

■介護予防短期入所療養介護（個室）

在宅強化型

地域区分:その他(1単位=10円)

	日額及び週額	要介護認定	
		要支援1	要支援2
保険内	介護老人保健施設 短期入所療養介護費 (I)(ii) (日額)	632 円	778 円
	サービス提供体制強化 加算(III) (日額)	6 円	
	①日額小計	638 円	784 円
保険外	食費 ※ (日額)	300 円	
	(内訳)	(朝食400円、昼食650円、夕食650円)	
	滞在費 ※ (日額)	490 円	
	おやつ代 (日額)	110 円 (税込)	
	教養娯楽費 (日額)	100 円	
	施設日用品費 (日額)	100 円	
	個室 A (日額)	2,343 円 (税込)	
	個室 B (日額)	2,046 円 (税込)	
②日額小計	3,343 円		
③日額小計	3,146 円		
個室A	日額合計(①+②)	3,981 円	4,127 円
	週額合計	27,867 円	28,889 円
個室B	日額合計(①+③)	3,784 円	3,930 円
	週額合計	26,488 円	27,510 円

●上記の他に、加算・減算サービスが追加されます(別紙)

※食費及び滞在費について

「介護保険負担限度額認定証」を申請し認定を受けた方は、認定証に記載された金額が一日あたりの料金になります。

老人保健施設サンバーデン

利用料一覧表

■介護予防短期入所療養介護 多床室(4人部屋/3人部屋/2人部屋)

在宅強化型

地域区分:その他(1単位=10円)

保険内	日額及び週額	要介護認定	
		要支援1	要支援2
保険内	介護老人保健施設 短期入所療養介護費 (Ⅰ)(Ⅳ) (日額)	1,344 円	1,668 円
	サービス提供体制強化 加算(Ⅲ) (日額)	6 円	
	①日額小計	1,350 円	1,674 円
保険外	食費 ※ (日額)	1,700 円	
	(内訳)	(朝食400円、昼食650円、夕食650円)	
	滞在費 ※ (日額)	400 円	
	おやつ代 (日額)	110 円 (税込)	
	教養娯楽費 (日額)	100 円	
	施設日用品費 (日額)	100 円	
	②日額小計	2,410 円	
	日額合計(①+②)	3,760 円	4,084 円
	週額合計	26,320 円	28,588 円

部屋代	2人部屋 A (日額)	1,100 円 (税込)
	2人部屋 B (日額)	660 円 (税込)

●上記の他に、加算・減算サービスが追加されます(別紙)

※食費及び滞在費について

「介護保険負担限度額認定証」を申請し認定を受けた方は、認定証に記載された金額が一日あたりの料金になります。

老人保健施設サンバーデン

利用料一覧表

■介護予防短期入所療養介護（個室）

在宅強化型

地域区分: その他(1単位=10円)

	日額及び週額	要介護認定	
		要支援1	要支援2
保険内	介護老人保健施設 短期入所療養介護費 (I)(ii) (日額)	1,264 円	1,556 円
	サービス提供体制強化 加算(III) (日額)	6 円	
	①日額小計	1,270 円	1,562 円
保険外	食費 ※ (日額)	1,700 円	
	(内訳)	(朝食400円、昼食650円、夕食650円)	
	滞在費 ※ (日額)	1,668 円	
	おやつ代 (日額)	110 円 (税込)	
	教養娯楽費 (日額)	100 円	
	施設日用品費 (日額)	100 円	
	個室 A (日額)	2,343 円 (税込)	
	個室 B (日額)	2,046 円 (税込)	
	②日額小計	5,921 円	
	③日額小計	5,724 円	
個室A	日額合計(①+②)	7,191 円	7,483 円
	週額合計	50,337 円	52,381 円
個室B	日額合計(①+③)	6,994 円	7,286 円
	週額合計	48,958 円	51,002 円

●上記の他に、加算・減算サービスが追加されます(別紙)

※食費及び滞在費について

「介護保険負担限度額認定証」を申請し認定を受けた方は、認定証に記載された金額が一日あたりの料金になります。

老人保健施設サンバーデン

利用料一覧表(別紙)

各種 加算 ・ 減算	夜勤を行う職員の勤務条件基準を満たさない場合の減算(97/100に相当する単位数)		
	入所者の数が入所定員を超える場合又は職員等の欠員減算(70/100に相当する単位数)		
	身体拘束廃止未実施減算(所定単位数の10/100に相当する単位数)		
	高齢者虐待防止未実施減算(所定単位数の10/100に相当する単位数)		
	業務継続計画未策定減算(所定単位数の10/100に相当する単位数)		
	夜勤職員配置加算	(日額)	48 円
	個別リハビリテーション実施加算	(日額)	480 円
	認知症行動・心理症状緊急対応加算 7日を限度 ※1	(日額)	400 円
	若年性認知症利用者受入加算 ※1算定時は算定不可	(日額)	240 円
	在宅復帰・在宅療養支援機能加算(Ⅰ)	(日額)	102 円
	在宅復帰・在宅療養支援機能加算(Ⅱ) 在宅強化型に限る	(日額)	102 円
	送迎加算	(片道)	368 円
	療養体制維持特別加算(Ⅰ)	(日額)	54 円
	療養体制維持特別加算(Ⅱ)	(日額)	114 円
	総合医学管理加算 利用中10日を限度	(日額)	550 円
	口腔連携強化加算 月に1回を限度	(回)	100 円
	療養食加算 1食1回として3食/日を限度	(回)	16 円
	認知症専門ケア加算(Ⅰ)	(日額)	6 円
	認知症専門ケア加算(Ⅱ)	(日額)	8 円
	緊急時施設療養費 1回/月 連続する3日を限度	(日額)	1,036 円
	生産性向上推進体制加算(Ⅰ)	(月額)	200 円
	生産性向上推進体制加算(Ⅱ)	(月額)	20 円
	サービス提供体制強化加算(Ⅰ)	(日額)	44 円
	サービス提供体制強化加算(Ⅱ)	(日額)	36 円
	サービス提供体制強化加算(Ⅲ)	(日額)	12 円
	介護職員処遇改善加算(Ⅰ)算定した単位数の39/1000に相当する単位数		
	介護職員処遇改善加算(Ⅱ)算定した単位数の29/1000に相当する単位数		
	介護職員処遇改善加算(Ⅲ)算定した単位数の16/1000に相当する単位数		
介護職員等特定処遇改善加算(Ⅰ)算定した単位数の21/1000に相当する単位数			
介護職員等特定処遇改善加算(Ⅱ)算定した単位数の17/1000に相当する単位数			
介護職員等ベースアップ等支援加算 算定した単位数の8/1000に相当する単位数			

●本人の状態や事業所の体制等により、算定内容は変更することがあります。 老人保健施設サンバーデン

利用料一覧表

■介護予防短期入所療養介護 多床室(4人部屋/3人部屋/2人部屋)

在宅強化型

地域区分:その他(1単位=10円)

	日額及び週額	要介護認定	
		要支援1	要支援2
保 険 内	介護老人保健施設 短期入所療養介護費 (Ⅰ)(Ⅳ) (日額)	2,016 円	2,502 円
	サービス提供体制強化 加算(Ⅲ) (日額)	6 円	
	①日額小計	2,022 円	2,508 円
保 険 外	食費 ※ (日額)	1,700 円	
	(内訳)	(朝食400円、昼食650円、夕食650円)	
	滞在費 ※ (日額)	400 円	
	おやつ代 (日額)	110 円 (税込)	
	教養娯楽費 (日額)	100 円	
	施設日用品費 (日額)	100 円	
	②日額小計	2,410 円	
	日額合計(①+②)	4,432 円	4,918 円
	週額合計	31,024 円	34,426 円

部 屋 代	2人部屋 A (日額)	1,100 円 (税込)
	2人部屋 B (日額)	660 円 (税込)

●上記の他に、加算・減算サービスが追加されます(別紙)

※食費及び滞在費について

「介護保険負担限度額認定証」を申請し認定を受けた方は、認定証に記載された金額が一日あたりの料金になります。

老人保健施設サンバーデン

利用料一覧表

■介護予防短期入所療養介護（個室）

在宅強化型

地域区分:その他(1単位=10円)

	日額及び週額	要介護認定	
		要支援1	要支援2
保険内	介護老人保健施設 短期入所療養介護費 (I)(ii) (日額)	1,896 円	2,334 円
	サービス提供体制強化 加算(III) (日額)	6 円	
	①日額小計	1,902 円	2,340 円
保険外	食費 ※ (日額)	1,700 円	
	(内訳)	(朝食400円、昼食650円、夕食650円)	
	滞在費 ※ (日額)	1,668 円	
	おやつ代 (日額)	110 円 (税込)	
	教養娯楽費 (日額)	100 円	
	施設日用品費 (日額)	100 円	
	個室 A (日額)	2,343 円 (税込)	
	個室 B (日額)	2,046 円 (税込)	
②日額小計	5,921 円		
③日額小計	5,724 円		
個室A	日額合計(①+②)	7,823 円	8,261 円
	週額合計	54,761 円	57,827 円
個室B	日額合計(①+③)	7,626 円	8,064 円
	週額合計	53,382 円	56,448 円

●上記の他に、加算・減算サービスが追加されます(別紙)

※食費及び滞在費について

「介護保険負担限度額認定証」を申請し認定を受けた方は、認定証に記載された金額が一日あたりの料金になります。

老人保健施設サンバーデン

利用料一覧表(別紙)

各種 加算 ・ 減算	夜勤を行う職員の勤務条件基準を満たさない場合の減算(97/100に相当する単位数)		
	入所者の数が入所定員を超える場合又は職員等の欠員減算(70/100に相当する単位数)		
	身体拘束廃止未実施減算(所定単位数の10/100に相当する単位数)		
	高齢者虐待防止未実施減算(所定単位数の10/100に相当する単位数)		
	業務継続計画未策定減算(所定単位数の10/100に相当する単位数)		
	夜勤職員配置加算	(日額)	72 円
	個別リハビリテーション実施加算	(日額)	720 円
	認知症行動・心理症状緊急対応加算 7日を限度 ※1	(日額)	600 円
	若年性認知症利用者受入加算 ※1算定時は算定不可	(日額)	360 円
	在宅復帰・在宅療養支援機能加算(Ⅰ)	(日額)	153 円
	在宅復帰・在宅療養支援機能加算(Ⅱ) 在宅強化型に限る	(日額)	153 円
	送迎加算	(片道)	552 円
	療養体制維持特別加算(Ⅰ)	(日額)	81 円
	療養体制維持特別加算(Ⅱ)	(日額)	171 円
	総合医学管理加算 利用中10日を限度	(日額)	825 円
	口腔連携強化加算 月に1回を限度	(回)	150 円
	療養食加算 1食1回として3食/日を限度	(回)	24 円
	認知症専門ケア加算(Ⅰ)	(日額)	9 円
	認知症専門ケア加算(Ⅱ)	(日額)	12 円
	緊急時施設療養費 1回/月 連続する3日を限度	(日額)	1,554 円
	生産性向上推進体制加算(Ⅰ)	(月額)	300 円
	生産性向上推進体制加算(Ⅱ)	(月額)	30 円
	サービス提供体制強化加算(Ⅰ)	(日額)	66 円
	サービス提供体制強化加算(Ⅱ)	(日額)	54 円
	サービス提供体制強化加算(Ⅲ)	(日額)	18 円
	介護職員処遇改善加算(Ⅰ)算定した単位数の39/1000に相当する単位数		
	介護職員処遇改善加算(Ⅱ)算定した単位数の29/1000に相当する単位数		
	介護職員処遇改善加算(Ⅲ)算定した単位数の16/1000に相当する単位数		
介護職員等特定処遇改善加算(Ⅰ)算定した単位数の21/1000に相当する単位数			
介護職員等特定処遇改善加算(Ⅱ)算定した単位数の17/1000に相当する単位数			
介護職員等ベースアップ等支援加算 算定した単位数の8/1000に相当する単位数			

●本人の状態や事業所の体制等により、算定内容は変更することがあります。 老人保健施設サンバーデン