

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)	437 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	2,447 円	
	日額合計(①+②)	3,125 円	3,287 円
	週額合計	21,875 円	23,009 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)	1,728 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	5,981 円	
	③日額小計	5,784 円	
個 室 A	日額合計(①+②)	6,619 円	6,765 円
	週額合計	46,333 円	47,355 円
個 室 B	日額合計(①+③)	6,422 円	6,568 円
	週額合計	44,954 円	45,976 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1/100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1/100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1/100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
	介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)算定した単位数の75/1000に相当する単位数		
	介護職員等処遇改善加算(Ⅱ)算定した単位数の71/1000に相当する単位数		
介護職員等処遇改善加算(Ⅲ)算定した単位数の54/1000に相当する単位数			
介護職員等処遇改善加算(Ⅳ)算定した単位数の44/1000に相当する単位数			
介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)(1)～(14)算定した単位数の67/1000～23/1000に相当する単位数			

●「サービス提供体制強化」及び「介護職員等処遇改善加算」は支給限度額管理の対象外です。

●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)	430 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	1,740 円	
	日額合計(①+②)	2,418 円	2,580 円
	週額合計	16,926 円	18,060 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)	1,370 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	
	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	4,923 円		
③日額小計	4,726 円		
個 室 A	日額合計(①+②)	5,561 円	5,707 円
	週額合計	38,927 円	39,949 円
個 室 B	日額合計(①+③)	5,364 円	5,510 円
	週額合計	37,548 円	38,570 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)	430 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	2,040 円	
	日額合計(①+②)	2,718 円	2,880 円
	週額合計	19,026 円	20,160 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)	1,370 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	
	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	5,223 円		
③日額小計	5,026 円		
個 室 A	日額合計(①+②)	5,861 円	6,007 円
	週額合計	41,027 円	42,049 円
個 室 B	日額合計(①+③)	5,664 円	5,810 円
	週額合計	39,648 円	40,670 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)	430 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	1,340 円	
	日額合計(①+②)	2,018 円	2,180 円
	週額合計	14,126 円	15,260 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)	550 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	3,703 円	
	③日額小計	3,506 円	
個 室 A	日額合計(①+②)	4,341 円	4,487 円
	週額合計	30,387 円	31,409 円
個 室 B	日額合計(①+③)	4,144 円	4,290 円
	週額合計	29,008 円	30,030 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	日額及び週額	要介護認定	
		要支援1	要支援2
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
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)	550 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	3,403 円		
③日額小計	3,206 円		
個 室 A	日額合計(①+②)	4,041 円	4,187 円
	週額合計	28,287 円	29,309 円
個 室 B	日額合計(①+③)	3,844 円	3,990 円
	週額合計	26,908 円	27,930 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
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)	12 円	
	①日額小計	1,356 円	1,680 円
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)	437 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	2,447 円		
日額合計(①+②)		3,803 円	4,127 円
週額合計		26,621 円	28,889 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)	12 円	
	①日額小計	1,276 円	1,568 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)	1,728 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	5,981 円	
	③日額小計	5,784 円	
個室A	日額合計(①+②)	7,257 円	7,549 円
	週額合計	50,799 円	52,843 円
個室B	日額合計(①+③)	7,060 円	7,352 円
	週額合計	49,420 円	51,464 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1/100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1/100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1/100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
	介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)算定した単位数の75/1000に相当する単位数		
介護職員等処遇改善加算(Ⅱ)算定した単位数の71/1000に相当する単位数			
介護職員等処遇改善加算(Ⅲ)算定した単位数の54/1000に相当する単位数			
介護職員等処遇改善加算(Ⅳ)算定した単位数の44/1000に相当する単位数			
介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)(1)～(14)算定した単位数の67/1000～23/1000に相当する単位数			

- 「サービス提供体制強化」及び「介護職員等処遇改善加算」は支給限度額管理の対象外です。
- 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)	18 円	
	①日額小計	2,034 円	2,520 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)	437 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	2,447 円	
	日額合計(①+②)	4,481 円	4,967 円
	週額合計	31,367 円	34,769 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)	18 円	
	①日額小計	1,914 円	2,352 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)	1,728 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	5,981 円	
	③日額小計	5,784 円	
個 室 A	日額合計(①+②)	7,895 円	8,333 円
	週額合計	55,265 円	58,331 円
個 室 B	日額合計(①+③)	7,698 円	8,136 円
	週額合計	53,886 円	56,952 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1/100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1/100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1/100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
	介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)算定した単位数の75/1000に相当する単位数		
介護職員等処遇改善加算(Ⅱ)算定した単位数の71/1000に相当する単位数			
介護職員等処遇改善加算(Ⅲ)算定した単位数の54/1000に相当する単位数			
介護職員等処遇改善加算(Ⅳ)算定した単位数の44/1000に相当する単位数			
介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)(1)～(14)算定した単位数の67/1000～23/1000に相当する単位数			

●「サービス提供体制強化」及び「介護職員等処遇改善加算」は支給限度額管理の対象外です。

●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