

【通所介護】

【通所介護】

事業所名		デイサービスセンター しあわせ	デイサービスセンターほつ と館新見	ひだまり の家	クローバー	生き活き 館新見デ イサービ ス	デイサー ビスセン ターあか ねの郷	アルク ゆづり葉
営業日	月～土	月～土	月～土	月～土	月～土	火～土	月～水・金・土	月～金
休業日	曜日	日曜	日曜	日	日・祝	日・月	木・日	土・日
	GW							
	盆		8/13～15 お盆の間2日間	8/13～15				
	年末年始	12/29～1/3	12/29～1/3	12/30～1/3	12/31～1/3			12/31～1/3
サービス提供地域	上市 正田 新見 金谷 西方	新見市	新見市	新見市南 中学校区	菅生 熊谷 大佐 新見 哲多	神郷 (高瀬) (釜村)	新見市	
事業所の規模	小規模	小規模	小規模	小規模	小規模	通常規模	小規模	
サービス提供時間	7～9	7～9	7～9	5～7	5～7	5～7	7～9	
	9:00 ↓	9:15 ↓	8:50 ↓	9:30 ↓	10:30 ↓	9:30 ↓	8:30 ↓	
	16:30	16:30	16:00	15:30	16:00	16:00	17:30	
定員	10名	10名	12名	10名	10名	35名	20名	
食費等	500円	600円	700円	650円	616円	800円	600円	
電話番号	71-5211	71-2355	72-3183	75-2135	78-1166	0859-83-0843	71-0077	
FAX番号	88-8141	71-2356	72-3183	75-2135	78-1163	0859-83-0846	71-0088	
入浴介助加算(50単位/1日)	50	50	50	50	50	50	50	
個別機能訓練加算I(46単位/1日)						46		
個別機能訓練加算II(56単位/1日)		56		56		56		
若年性認知症利用者受入(60単位/1日)	60	60		60				
栄養改善加算(150単位(月2回限度)/1回)								
口腔機能向上加算(150単位(月2回限度)/1回)				150				
サービス提供体制強化加算	(I)	(イ) 18単位/1回			18		18	
		(ロ) 12単位/2回						
	(II)	6単位/1回		6				
中重度者ケア体制加算(45単位/1日)								
認知症加算(60単位/1日)								
中山間地域等提供加算(5%/1日)		5%		5%				
要介護1	735	735	735	641	641	572	735	
要介護2	868	868	868	757	757	676	868	
要介護3	1,006	1,006	1,006	874	874	780	1,006	
要介護4	1,144	1,144	1,144	990	990	884	1,144	
要介護5	1,281	1,281	1,281	1,107	1,107	988	1,281	
処遇I(4.0%)・II(2.2%)・III(II×0.9)・IV(II×0.8)		4.0%		4.0%	4.0%	4.0%	4.0%	

【介護予防通所介護】

【認知症対応型通所介護】

事業所名		地域密着型 哲西莊 デイサービス センター	デイサービスセ ンターほつと 館新見中央	デイサービ スげんき
営業日	月～金	月～土	毎日	
休業日	曜日	土・日・祝	日曜	
	GW			
	盆		8/13～15	
	年末年始	12/29～1/3	12/29～1/3	
サービス提供地域	哲西 哲多 神郷	新見市	旧新見市 大佐	
事業所の規模	併設型	単独型	単独型	
サービス提供時間	5～7	7～9	5～7	
	9:30 ↓	9:15 ↓	9:30 ↓	
	16:00	16:30	16:00	
				○
時間延長				○
定員	10名	12名	12名	
食費等	650円	600円	700円	
電話番号	94-3533	71-0101	71-2522	
FAX番号	94-3535	71-0102	71-2523	
入浴介助加算(50単位/1日)	50	50	50	
個別機能訓練加算(27単位/1日)				
若年性認知症受入加算(60単位/1日)		60		
栄養改善加算(150単位(月2回限度)/1回)				
口腔機能向上加算(150単位(月2回限度)/1回)				
サービス提供体制強化加算	(I)	(イ) 18単位/1回		
		(ロ) 12単位/1回	12	
	(II)	6単位/1回	6	6
教材費		100		
要介護1	778	852	865	
要介護2	861	1,092	958	
要介護3	944	1,199	1,050	
要介護4	1,026	1,307	1,143	
要介護5	1,109	1,414	1,236	
処遇 I (6.8%)・II (3.8%)・III (II × 0.9)・IV (II × 0.8)	6.80%	6.80%	6.80%	

【介護予防認知症対応型通所介護】

事業所名		地域密着型 哲西荘 デイサービス センター	デイサービスセン ターほっと館 新見中央	デイサービス げんき
営業日	月～金	月～土	毎日	
休業日	曜日	土・日・祝	日曜	
	GW			
	盆		8/13～15	
	年末年始	12/29～1/3	12/29～1/3	
サービス提供地域	哲西 哲多 神郷	新見市	旧新見市 大佐	
事業所の規模	併設型	単独型	単独型	
サービス提供時間	5～7	7～9	5～7	
	9:30 ↓	9:15 ↓	9:30 ↓	
	16:00	16:30	16:00	
時間延長			○	
定員	10名	12名	12名	
食費等	650円	600円	700円	
電話番号	94-3533	71-0101	71-2522	
FAX番号	94-3535	71-0102	71-2242	
入浴介助加算(50単位/1日)	50	50	50	
個別機能訓練加算(27単位/1日)				
若年性認知症利用者受入(60単位/1日)		60		
栄養改善(150単位/1月)				
口腔機能向上(150単位/1月)				
サービス提供体制強化加算	(I)	(イ) 18単位/1回		
		(ロ) 12単位/1回	12	
	(II)	6単位/1回	6	
要支援1	673	852	749	
要支援2	751	952	836	
処遇 I (6.8%)・II (3.8%)・III (II × 0.9)・IV (II × 0.8)	6.80%	6.80%	6.80%	

【介護予防通所リハビリテーション】

事業所名			老人保健施設 くろかみ	通所リハビリテーション すずらん	老人保健施設おしどり 荘 通所 リハビリ	医療法人 さくもと クリニック	老人保健施設 こぶしの里	ももとせ	
営業日			月～金	月～金	月～土	日・水を除く	月～土	月～金、土(am)	
休業日	曜日	土・日・祝	土・日・祝	日曜	日曜・水曜・祝	日曜	日・祝		
	GW								
	盆	8/14～15	8/13～15		8/13～15	8/14～16	8月15日		
	年末年始	12/30～1/3	12/30～1/3	1/1～3	12/29～1/3	12/30～1/3	12/31～1/3		
サービス提供地域			新見市	哲多・新見 (寺下、灰 貝、木の畝 を除く) 金 谷・石蟹・長 屋・正田	神郷 千屋	豊永	哲西 神郷 哲多	新見市	
事業所の規模			通常規模	通常規模	通常規模	通常規模	大規模Ⅱ	通常規模	
サービス提供時間	6～8	4～6	6～8	6～8	6～8	6～8	1～2		
	9:30	10:00	9:30	9:00	9:30	9:00～10:30			
	↓	↓	↓	↓	↓	10:40～12:10			
	16:00	15:00	16:00	15:30	15:45	13:30～15:00			
定員			30名	20名	40名	35名	60名	10名	
食費等			500円	700円	600円	570円	670円		
電話番号			72-9603	96-2080	0859-72-0410	0866-52-4833	08477-2-5252	72-2123	
FAX番号			71-0309	96-9088	0859-72-1787	0866-52-4830	08477-2-5253	72-5366	
運動機能向上(225単位/1月)			225	225	225	225	225		
栄養改善(150単位/1月)			150	150	150		150	150	
口腔機能向上(150単位/1月)						150	150		
若年性認知症利用者受入(240単位/1月)			240	240		240	240		
選択的サービス 複数実施加算	(I)	480単位/1月	480		480	480	480	480	
	(II)	700単位/1月			700		700		
中山間地域等提供加算(5%/1月)				5%		5%			
事業所評価加算(120単位/1月)				120	120		120	120	
サービス提供 体制強化加 算	(I)	要支援1 (イ) 72単位/1月	72	72		72	72		
		(ロ) 48単位/1月							
	(I)	要支援2 (イ) 144単位/1月	144	144		144	144		
		(ロ) 96単位/1月							
	(II)	要支援1 24単位/1月			24			24	
		要支援2 48単位/1月			48			48	
要支援1			1,812	1,812	1,812	1,812	1,812	1,812	
要支援2			3,715	3,715	3,715	3,715	3,715	3,715	
処遇 I (3.4%)・II (1.9%)・III (II × 0.9)・IV (II × 0.8)			3.40%	3.40%	3.40%	3.40%	3.40%		

【訪問介護】

事業所名		中央ヘルプセンター	神郷ヘルプセンター	ホームヘルパーステーションすずらん	おおさ苑指定訪問介護事業所	哲西福祉会訪問介護事業所	唐松荘ホームヘルプステーション	ヘルパー事業所クローバー	おしどり訪問介護事業所
営業日		月～金	月～金	月～金	月～土	月～金	月～土(昼)	火～金	毎日
休業日	曜日	土・日・祝	土・日・祝	土・日	日曜	土・日・祝	土(昼)・日・祝	土・日・月・祝	
	GW			5/3～5					
	盆			8/13～15				8/13～15	
	年末年始	12/29～1/3	12/29～1/3	12/30～1/3		12/29～1/3	12/29～1/3	12/31～1/3	
サービス提供地域		新見市	新見市	哲多町 新見市 (大佐、神 郷他一部 地域を除く)	大佐 菅生 熊谷 新見 高尾	哲西	新見市	新見市 南部地域	千屋 神郷
営業時間		8:30～17:15	8:30～17:15	8:00～17:00	8:00～17:00	8:30～17:30	8:00～17:00	9:30～16:30	8:30～18:00
電話番号		72-7306	92-6677	96-2007	98-3000	94-3533	76-2011	75-2138	0859-72-0511
FAX番号		71-2088	92-6675	96-2005	98-3572	94-3535	76-1335	75-2135	0859-72-0500
特別地域加算(15%/1回)			15%	15%	15%	15%			15%
小規模事業所加算 (10%/1回)									
中山間地域等提供加算 (5%/1回)					5%			5%	
特定事業所加算	I 20/100								
	II 10/100			10%					10%
	III 10/100								
緊急時加算(100単位/1月)		100	100	100	100	100	100	100	
初回加算(200単位/1月)		200	200	200	200	200	200	200	200
生活機能向上連携加算(100 単位/1月)		100	100	100	100			100	
早朝(6時～8時) 夜間(18時～22時)加算/1回								25%	
深夜(22時から6時) 加算/1回								50%	
身体介護	20分未満		165	165	165	165	165	165	165
	20分以上30分未満		245	245	245	245	245	245	245
	30分以上1時間未満		388	388	388	388	388	388	388
	1時間以上30分増す ごとに83単位		564+80	564+80	564+80	564+80	564+80	564+80	564+80
生活介護	20分以上45分未満		183	183	183	183	183	183	183
	45分以上		225	225	225	225	225	225	225
通院乗降介助								97	97
処遇改善加算	I	8.6%	8.6%	8.6%	8.6%	8.6%	8.6%	8.6%	8.6%
	II	4.8%							
	III	II × 0.9							
	IV	II × 0.8							

【介護予防訪問介護】

事業所名		中央ヘルプセンター	神郷ヘルプセンター	ホームヘルプステーションすずらん	おおさ苑指定訪問介護事業所	哲西福祉会訪問介護事業所	唐松荘ホームヘルプステーション	ヘルパー事業所クローバー	おしどり訪問介護事業所
営業日		月～金	月～金	月～金	月～土	月～金	月～土(昼)	火～金	毎日
休業日	曜日	土・日・祝	土・日・祝	土・日	日曜	土・日・祝	土(昼)・日・祝	土・日・月・祝	
	GW			5/3～5					
	盆			8/13～15				8/13～15	
	年末年始	12/29～1/3	12/29～1/3	12/30～1/3		12/29～1/3	12/29～1/3	12/31～1/3	
サービス提供地域		新見市	新見市	哲多町 新見市(大佐、神郷他一部地域を除く)	大佐菅生熊谷新見高尾	哲西	新見市	新見市南部地域	千屋神郷
営業時間		8:30～17:15	8:30～17:15	8:00～17:00	8:00～17:00	8:30～17:30	8:00～17:00	9:30～16:30	8:30～18:00
電話番号		72-7306	92-6677	96-2007	98-3000	94-3533	76-2011	75-2138	0859-72-0511
FAX番号		71-2088	92-6675	96-2005	98-3572	94-3535	76-1335	75-2135	0859-72-0500
特別地域加算(15%/1回)			15%	15%	15%	15%			15%
小規模事業所加算(10%/1回)									
中山間地域等提供加算(5%/1回)					5%			5%	
初回加算(200単位/1月)		200	200	200	200	200	200	200	200
生活機能向上連携加算(100単位/1月)		100	100		100				
介護予防訪問介護費(I)		1,168	1,168	1,168	1,168	1,168	1,168	1,168	1,168
介護予防訪問介護費(II)		2,335	2,335	2,335	2,335	2,335	2,335	2,335	2,335
介護予防訪問介護費(III)		3,704	3,704	3,704	3,704	3,704	3,704	3,704	3,704
処遇改善加算	I	8.6%	8.6%	8.6%	8.6%	8.6%	8.6%	8.6%	8.6%
	II	4.8%							
	III	II × 0.9							
	IV	II × 0.8							

【訪問看護】

事業所名		阿新虹の訪問看護ステーション	訪問看護ステーションくろかみ	訪問看護ステーションゆうあい	日南町国民健康保険日南病院
営業日		月～土	月～土(am)	月～土	月～金
休業日	曜日	日・祝	日・祝	日・祝	土・日・祝
	GW				
	盆			8/14～15	休診日に準ずる
	年末年始	12/31～1/3	12/31～1/3	12/30～1/3	
サービス提供地域		新見市	新見市	大佐	神郷
営業時間	月～金	8:30～17:00	8:00～17:00	8:30～17:30	8:15～17:00
	土曜	8:30～12:30	8:00～12:00	8:30～17:31	
電話番号		72-7370	71-0310	0867-44-7588	0859-82-1260
FAX番号		72-8703	72-5119	0867-44-7503	085982-1341
特別地域訪問看護加算(15%/1回)					15%
小規模事業所加算(10%/1回)					
中山間地域等提供加算(5%/1回)					
緊急時訪問看護加算1(540単位/1月)		540	540	540	
緊急時訪問看護加算2(290単位/1月)					290
特別管理加算I(500単位/1月)		500	500	500	500
特別管理加算II(250単位/1月)		250	250	250	250
ターミナルケア加算(死亡月につき)		2,000	2,000	2,000	
初回加算(300単位/1月)		300	300	300	300
退院時共同指導加算(600単位/1回)		600	600	600	600
看護・介護職員連携強化加算(250単位/1月)		250			250
サービス提供体制加算1(6単位/1回)		6	6	6	
サービス提供体制加算2(50単位/1月)					
早朝(6時～8時)夜間(18時～22時)加算(25%/1回)		25%	25%		25%
深夜(22時～6時)加算(50%/1回)		50%	50%		
長時間訪問看護加算(300単位/1回)			300		
複数名訪問加算30分未満(254単位/1回)			254		254
複数名訪問加算30分以上(402単位/1回)			402		402
所要時間20分未満		310	310	310	262
所要時間30分未満		463	463	463	392
所要時間30分以上1時間未満		814	814	814	567
所要時間1時間以上1時間30分未満		1,117	1,117	1,117	835
理学療法士等による訪問			302	302	

【介護予防訪問看護】

事業所名		阿新虹の訪問看護ステーション	訪問看護ステーションくろかみ	訪問看護ステーションゆうあい	日南町国民健康保険日南病院
営業日		月～土	月～土(am)	月～土	月～金
休業日	曜日	日・祝	日・祝	日・祝	土・日・祝
	GW				
	盆			8/14～15	休診日に準ずる
	年末年始	12/31～1/3	12/31～1/3	12/30～1/3	
サービス提供地域		新見市	新見市	大佐	神郷
営業時間	月～金	8:30～17:00	8:00～17:00	8:30～17:30	8:15～17:00
	土曜	8:30～12:30	8:00～12:00	8:30～17:30	
電話番号		72-7370	71-0310	0867-44-7588	0859-82-1260
FAX番号		72-8703	72-5119	0867-44-7503	085982-1341
特別地域訪問看護加算(15%/1回)					15%
小規模事業所加算(10%/1回)					
中山間地域等提供加算(5%/1回)					
緊急時訪問看護加算1(540単位/1月)		540	540	540	
緊急時訪問看護加算2(290単位/1月)					290
特別管理加算I(500単位/1月)		500	500	500	500
特別管理加算II(250単位/1月)		250	250	250	250
初回加算(300単位/1月)		300	300	300	300
退院時共同指導加算(600単位/1回)		600	600	600	600
サービス提供体制加算(6単位/1回)		6	6	6	
早朝(6時～8時)夜間(18時～22時)加算(25%/1回)		25%	25%		
深夜(22時～6時)加算(50%/1回)		50%	50%		
長時間訪問看護加算(300単位/1回)			300		
複数名訪問加算30分未満(254単位/1回)			254		
複数名訪問加算30分以上(402単位/1回)			402		
所要時間20分未満		310	310	310	262
所要時間30分未満		463	463	463	392
所要時間30分以上1時間未満		814	814	814	567
所要時間1時間以上1時間30分未満		1,117	1,117	1,117	835
理学療法士等による訪問			302	302	

【訪問入浴】

事業所名		新見中央訪問入浴介護事業所
営業日		火・水・木
休業日	曜日	月・金・土・日・祝
	GW	
	盆	
	年末年始	12/29～1/3
サービス提供地域		新見市
営業時間		8:30～17:15
電話番号		72-7306
FAX番号		71-2088

【訪問リハビリテーション】

事業所名		日南町国民健康保険日南病院	渡辺病院訪問リハビリテーション
営業日		月～金	月～土(昼まで)
休業日	曜日	土・日・祝	土(昼より)・日・祝
	GW		
	盆		
	年末年始	休診日に準ずる	12/31～1/3
サービス提供地域		神郷	新見市
営業時間		8:15～17:00	9:00～17:00
電話番号		0859-82-1235	72-2123
FAX番号		0859-82-1235	72-5366

(介護保険)

特別地域訪問入浴介護加算 (15%/1回)	
小規模事業所加算 (10%/1回)	
中山間地域等提供加算 (5%/1回)	
入浴サービス提供体制加算 (24単位/1日)	
(入浴)看護職員1名介護職員2名	1,234
(入浴)介護職員3名	1,172
(清拭)看護職員1名介護職員2名	864
(清拭)介護職員3名	820
待遇 I (3.4%)・II (1.9%)・III (II × 0.9)・IV (II × 0.8)	3.4%

(介護保険)

中山間地域等提供加算 (5%/1回)		
短期集中リハ加算 (200単位/1日)	200	200
サービス提供体制加算 (6単位/1回)	6	6
社会参加支援加算 (17単位/1日)	17	17
リハビリテーションマネジメント加算 I (60単位/月)	60	60
リハビリテーションマネジメント加算 II (150単位/月)	150	150
訪問リハビリ1 (302単位/1回) 病院	302	302
訪問リハビリ2 (302単位/1回) 老健		

(介護予防)

特別地域訪問入浴介護加算 (15%/1回)	
小規模事業所加算 (10%/1回)	
中山間地域等提供加算 (5%/1回)	
入浴サービス提供体制加算 (24単位/1日)	
(入浴)看護職員1名介護職員1名	834
(入浴)介護職員2名	792
(清拭)看護職員1名介護職員1名	584
(清拭)介護職員2名	554
待遇 I (3.4%)・II (1.9%)・III (II × 0.9)・IV (II × 0.8)	3.4%

(介護予防)

中山間地域等提供加算 (5%/1回)		
短期集中加算2 (200単位/1回)	200	200
訪問リハ訪問介護連携加算 (300単位/1回)	300	300
サービス提供体制加算 (6単位/1日)	6	6
予防訪問リハビリ1 (302単位/1回) 病院	302	302
予防訪問リハビリ2 (302単位/1回) 老健		

【施設サービスの居住費・食費の軽減】

利用者負担段階	対象者
第1段階	・市民税世帯非課税で老齢福祉年金受給者の方 ・生活保護受給者の方
第2段階	・市民税世帯非課税で本人の合計所得金額と課税年金収入額の合計が80万円以下の方
第3段階	・市民税世帯非課税で第2段階以外の方

(各利用者負担段階の負担限度額)

短期入所生活介護 介護老人福祉施設				短期入所療養介護 介護老人福祉施設 介護療養型医療施設			
段階	部屋の種類	居住費/日	食費/日	段階	部屋の種類	居住費/日	食費/日
第1段階	ユニット型個室	820円	300円	第1段階	ユニット型個室	820円	300円
	ユニット型準個室	490円			ユニット型準個室	490円	
	従来型個室	320円			従来型個室	490円	
	多床室	0円			多床室	0円	
第2段階	ユニット型個室	820円	390円	第2段階	ユニット型個室	820円	390円
	ユニット型準個室	490円			ユニット型準個室	490円	
	従来型個室	420円			従来型個室	490円	
	多床室	370円			多床室	370円	
第3段階	ユニット型個室	1,310円	650円	第3段階	ユニット型個室	1,310円	650円
	ユニット型準個室	1,310円			ユニット型準個室	1,310円	
	従来型個室	820円			従来型個室	1,310円	
	多床室	370円			多床室	370円	

【短期入所生活介護】

【介護予防短期入所生活介護】

【短期入所療養介護】

事業所名		介護老人保健施設 くろかみ	哲多町介護老人保健施設 すずらん	老人保健施設 おしどり荘	日南町国民健康保険 日南病院
定員		空き利用	5床	2床	空き利用
サービス提供地域		新見市	新見市	旧新見市 神郷 大佐 片道1H程度の地域	神郷
施設等の区分		老人保健施設 I	老人保健施設 I	老人保健施設 I	病院療養 I 夜勤Ⅲ
電話番号		72-9603	96-2080	0859-72-0410	0859-82-1235
FAX番号		72-5119	96-9088	0859-72-0500	0859-82-1341
夜勤職員配置加算(24単位/1日)		24	24	24	
個別リハビリ加算(240単位/1日)		240	240	240	
認知症ケア加算(76単位/1日)		76		76	
認知症緊急対応加算(200単位/1日 7日間が限度)					
緊急短期入所受入加算(90単位/1日 7日が限度)		90	90	90	90
若年性認知症受入加算1 (120単位/1日)			120		
若年性認知症受入加算2 (60単位/1日)					
重度療養管理加算1 (120単位/1日 介護4・5に限る)		120	120	120	
重度療養管理加算2 (60単位/1日 介護4・5に限る)					
送迎加算(184単位/片道につき)		184	184	184	184
療養食加算(23単位/1日)		23	23	23	23
緊急時治療管理1 (511単位/月3日限度)		511	511		
緊急時治療管理2 (511単位/月3日限度)					
サービス提供体制強化加算	(I)	(イ) 18単位/1回	18	18	
		(ロ) 12単位/1回			
	(II)	6単位/1回		6	6
	(III)	6単位/1回			
要介護1 (従来型個室)		750	750	750	705
要介護2 (従来型個室)		795	795	795	808
要介護3 (従来型個室)		856	856	856	1,031
要介護4 (従来型個室)		908	908	908	1,126
要介護5 (従来型個室)		959	959	959	1,211
要介護1 (多床室)		823	823	823	809
要介護2 (多床室)		871	871	871	912
要介護3 (多床室)		932	932	932	1,135
要介護4 (多床室)		983	983	983	1,230
要介護5 (多床室)		1,036	1,036	1,036	1,315
食事代 3食/日		1,380	1,380	1,550	1,380
部屋代	(従来型個室・ユニット型個室)		1,640	1,640	1,640
	(多床室)		370	370	370
	特別室利用料金			500	
(老健)待遇改善加算 I (2.7%)・II (1.5%)・III (II × 0.9)・IV (II × 0.8)		2.70%	2.70%	2.70%	
(病院)待遇改善加算 I (2.0%)・II (1.1%)・III (II × 0.9)・IV (II × 0.8)					2.00%

【介護予防短期入所療養介護】

事業所名		介護老人保健施設 くろかみ	哲多町介護老人保健施設 すずらん	老人保健施設 おしどり荘	日南町国民健康保険 日南病院
定員		空き利用	5床	2床	空き利用
サービス提供地域		新見市	新見市	旧新見市 神郷 大佐 片道1H程度の地域	神郷
施設等の区分		老人保健施設 I	老人保健施設 I	老人保健施設 I	病院療養 I 夜勤Ⅲ
電話番号		72-9603	96-2080	0859-72-0410	0859-82-1235
FAX番号		72-5119	96-9088	0859-72-0500	0859-82-1341
夜勤職員配置加算(24単位/1日)		24	24	24	
個別リハビリ加算(240単位/1日)		240	240	240	
認知症緊急対応加算(200単位/1日 7日間が限度)		200	200		
若年性認知症受入加算1 (120単位/1日)			120		
送迎加算(184単位/片道につき)		184	184	184	184
療養体制維持特別加算(27単位/1日)					
療養食加算(23単位/1日)		23	23	23	23
緊急時治療管理1 (511単位/月3日限度)		511	511		
緊急時治療管理2 (511単位/月3日限度)					
サービス提供体制強化加算	(I)	(イ) 12単位/1回	18	18	
		(ロ) 12単位/1回			
	(II)	6単位/1回		6	6
	(III)	6単位/1回			
要支援1 (従来型個室)		575	575		537
要支援2 (従来型個室)		716	716		671
要支援1 (多床室)		608	608	608	593
要支援2 (多床室)		762	762	762	748
食事代 3食/日		1,380	1,380	1,550	1,380
部屋代	(従来型個室・ユニット型個室)		1,640	1,640	1,640
	(多床室)		370	370	370
	特別室利用料金			500	
(老健)待遇改善加算 I (2.7%)・II (1.5%)・III (II × 0.9)・IV (II × 0.8)		2.70%	2.70%	2.70%	
(病院)待遇改善加算 I (2.0%)・II (1.1%)・III (II × 0.9)・IV (II × 0.8)					2.00%