

令和8年5月

社会福祉法人旭川福祉事業会
老人保健施設サニーヒル
施設長 浦 等

今月の「施設類型」について

現在サニーヒルの『施設類型』は、

『超強化型施設』です。

類型の区分や基本料金、在宅加算の説明については以下のとおりです。

※下記料金は 1割負担分となっております

基本料金について

※『在宅復帰・在宅療養支援等指標』において、指数の点数に基づき「介護保険施設サービス費」の金額変動、及び「在宅復帰・在宅療養支援機能加算」の有無が発生いたします。指数については90点満点で、70点以上が「在宅超強化型」、60点以上が「在宅強化型」、40点以上が「基本加算型」、20点以上が「基本型」、20点未満が「その他型」となっています。

※『在宅復帰・在宅療養支援等指標』は、以下の10項目の実績に応じたポイントの合計（満点で90点）です。

- ①在宅復帰率：50%超で20点、30%超で10点、30%未満で0点
- ②ベッド回転率：10%以上で20点、5%以上で10点、5%未満で0点
- ③入所前後訪問指導割合：35%以上で10点、15%以上で5点、1で0点
- ④退所前後訪問指導割合：35%以上で10点、15%以上で5点、10%以上で0点
- ⑤居宅サービスの実施数：3サービスで5点、2サービス（訪問リハ含む）で3点、2サービス（訪問リハ含まない）で2点、0・1サービスで0点
- ⑥リハ専門職の配置割合：5人以上（PT,OT,STいずれも配置）で5点
5人以上（PT,OT,STいずれか未配置）で3点
3人以上で2点、3人未満で0点
- ⑦支援相談員の配置割合：3人以上（社会福祉士配置）で5点
3人以上（社会福祉士未配置）で3点
2人以上で1点、2人未満で0点
- ⑧要介護4又は5の割合：50%以上で5点、35%以上で3点、35%未満で0点
- ⑨喀痰吸引の実施割合：10%以上で5点、5%以上で3点、5%未満で0点
- ⑩経管栄養の実施割合：10%以上で5点、5%以上で3点、5%未満で0点

※算定要件としては下記の要件も含まれます。

	在宅 超強化型	在宅 強化型	基本 加算型	基本型	その他型
退所時指導 a.退所時指導 b.退所後の状況確認	○	○	○	○	×
リハビリテーション マネジメント a.計画的に行い、適宜 評価している b.医師の指示がある	○	○	○	○	×
地域貢献活動	○	○	○	×	×
充実した リハビリテーション 少なくとも週3回程度 以上のリハ実施	○	○	×	×	×

※『在宅超強化型』、『在宅強化型』、『基本加算型』等へ変動することもあります。

※それぞれの型に対する介護保険施設サービス費です。入所者全員対象です。

「在宅超強化型」／「在宅強化型」

《多床室》（1日）	
要介護1：	871 円
要介護2：	947 円
要介護3：	1014 円
要介護4：	1072 円
要介護5：	1125 円

《個室》（1日）	
要介護1：	788 円
要介護2：	863 円
要介護3：	928 円
要介護4：	985 円
要介護5：	1040 円

「基本加算型」／「基本型」／「その他型」

《多床室》（1日）	
要介護1：	793 円
要介護2：	843 円
要介護3：	908 円
要介護4：	961 円
要介護5：	1012 円

《個室》（1日）	
要介護1：	717 円
要介護2：	763 円
要介護3：	828 円
要介護4：	883 円
要介護5：	932 円

在宅復帰・在宅療養支援加算について

※『在宅超強化型』、『基本加算型』については、下記加算が追加されます。

尚、『在宅強化型』、『基本型』、『その他型』には下記加算は伴いません。

「在宅超強化型」
在宅復帰・在宅療養支援機能加算（Ⅱ） 1日：51 円 （要介護度問わず）

「基本加算型」
在宅復帰・在宅療養支援機能加算（Ⅰ） 1日：51 円 （要介護度問わず）