令和８年 10 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）	≪個室≫（１日）
要介護１：　８７１　円	要介護１：　７８８　円
要介護２：　９４７　円	要介護２：　８６３　円
要介護３：１０１４　円	要介護３：　９２８　円
要介護４：１０７２　円	要介護４：　９８５　円
要介護５：１１２５　円	要介護５：１０４０　円

「基本加算型」／「基本型」／「その他型」

≪多床室≫（１日）	≪個室≫（１日）
要介護１：　７９３　円	要介護１：７１７　円
要介護２：　８４３　円	要介護２：７６３　円
要介護３：　９０８　円	要介護３：８２８　円
要介護４：　９６１　円	要介護４：８８３　円
要介護５：１０１２　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」	「基本加算型」
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）	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）