利用料金　基本料金表 (1/2)

入所サービス

2025.1.1 現在

■ 基本料金(施設利用料)

介護保険制度では、要介護認定による要介護の程度及び利用時間によって利用料が異なります。以下は1日当たりの自己負担分です。

㋐ 介護保健施設サービス費(Ⅰ)　【超強化型】

[個　室]	〈1割負担〉	〈2割負担〉	〈3割負担〉
・要介護1	788円	1,512円	2,268円
・要介護2	863円	1,656円	2,484円
・要介護3	928円	1,780円	2,670円
・要介護4	985円	1,892円	2,838円
・要介護5	1,040円	2,006円	3,009円

[4人部屋]	〈1割負担〉	〈2割負担〉	〈3割負担〉
・要介護1	871円	1,672円	2,508円
・要介護2	947円	1,820円	2,730円
・要介護3	1,014円	1,948円	2,922円
・要介護4	1,072円	2,060円	3,090円
・要介護5	1,125円	2,170円	3,255円

※外泊をする場合は、上記の料金に変えて1日につき362円(1割負担の場合)となります(外泊初日と最終日除く)。なお、1ヶ月に6日を限度とします。

※外泊時に当施設の在宅サービスを利用する場合は、1日につき800円(1割負担の場合)となります。

■ 加　算	〈1割負担〉	〈2割負担〉	〈3割負担〉
㋑ 短期集中リハビリテーション実施加算(Ⅰ)	258円/日	516円/日	774円/日
㋒ 短期集中リハビリテーション実施加算(Ⅱ)	200円/日	400円/日	600円/日
㋓ 認知症短期集中リハビリテーション加算(Ⅰ)	240円/日	480円/日	720円/日
㋔ 認知症短期集中リハビリテーション加算(Ⅱ)	120円/日	240円/日	360円/日
㋕ 外泊時費用	362円/日	724円/日	1,086円/日
㋖ 外泊時費用(在宅サービスを利用する場合)	800円/日	1,600円/日	2,400円/日
㋗ ターミナルケア加算(死亡日)	1,900円/日	3,800円/日	5,700円/日
㋘ ターミナルケア加算(2～3日)	910円/日	1,820円/日	2,730円/日
㋙ ターミナルケア加算(4～30日)	160円/日	320円/日	480円/日
㋚ ターミナルケア加算(31～45日)	72円/日	144円/日	216円/日
㋛ 初期加算(Ⅰ)	60円/日	120円/日	180円/日
㋜ 初期加算(Ⅱ)	30円/日	60円/日	90円/日
㋝ 再入所時栄養連携加算(月1回を限度)療養食含む	200円/回	400円/回	600円/回
㋞ 入所前後訪問指導加算(Ⅰ)	450円/回	900円/回	1,350円/回
㋟ 入所前後訪問指導加算(Ⅱ)	480円/回	960円/回	1,440円/回
㋠ 試行的退所時指導加算	400円/回	800円/回	1,200円/回
㋡ 退所時情報提供加算(Ⅰ)	500円/回	1,000円/回	1,500円/回
㋢ 退所時情報提供加算(Ⅱ)	250円/回	500円/回	750円/回
㋣ 入退所前連携加算(Ⅰ)	600円/回	1,200円/回	1,800円/回
㋤ 入退所前連携加算(Ⅱ)	400円/回	800円/回	1,200円/回
㋥ 訪問看護指示加算	300円/回	600円/回	900円/回
㋦ 協力医療機関連携加算(Ⅰ)(R6年度まで)	100円/月	200円/月	300円/月
㋧ 協力医療機関連携加算(Ⅰ)(R7年度から)	50円/月	100円/月	150円/月
㋨ 協力医療機関連携加算(Ⅱ)(R7年度から)	5円/月	10円/月	15円/月
㋩ 栄養マネジメント強化加算	11円/日	22円/日	33円/日
㋪ 経口移行加算/180日以内	28円/日	56円/日	84円/日
㋫ 経口維持加算(Ⅰ)	400円/月	800円/月	1,200円/月
㋬ 経口維持加算(Ⅱ)	100円/月	200円/月	300円/月
㋭ 口腔衛生管理加算(Ⅰ)	90円/月	180円/月	270円/月
㋮ 口腔衛生管理加算(Ⅱ)	110円/月	220円/月	330円/月

■ 加　算	〈1割負担〉	〈2割負担〉	〈3割負担〉
㋯ 療養食加算	6円/食	12円/食	18円/食
㋰ かかりつけ医連携薬剤調整加算(Ⅰ) イ	140円/回	280円/回	420円/回
㋱ かかりつけ医連携薬剤調整加算(Ⅰ) ロ	70円/回	140円/回	210円/回
㋲ かかりつけ医連携薬剤調整加算(Ⅱ)	240円/回	480円/回	720円/回
㋳ かかりつけ医連携薬剤調整加算(Ⅲ)	100円/回	200円/回	300円/回
㋴ 緊急時施設療養費	518円/日	1,036円/日	1,554円/日
㋵ 所定疾患施設療養費(Ⅰ)(月に1回7日を限度)	239円/日	478円/日	717円/日
㋶ 所定疾患施設療養費(Ⅱ)(月に1回10日を限度)	480円/日	960円/日	1440円/日
㋷ 認知症チームケア推進加算(Ⅰ)	150円/月	300円/月	450円/月
㋸ 認知症チームケア推進加算(Ⅱ)	120円/月	240円/月	360円/月
㋹ 認知症行動・心理症状緊急対応加算	200円/日	400円/日	600円/日
㋺ リハビリテーションマネジメント計画書情報加算(Ⅰ)	53円/月	106円/月	159円/月
㋻ リハビリテーションマネジメント計画書情報加算(Ⅱ)	33円/月	66円/月	99円/月
㋼ 褥瘡マネジメント加算(Ⅰ)	3円/月	6円/月	9円/月
ⓐ 褥瘡マネジメント加算(Ⅱ)	13円/月	26円/月	39円/月
ⓑ 排せつ支援加算(Ⅰ)	10円/月	20円/月	30円/月
ⓒ 排せつ支援加算(Ⅱ)	15円/月	30円/月	455円/月
ⓓ 排せつ支援加算(Ⅲ)	20円/月	40円/月	60円/月
ⓔ 自立支援推進加算	300円/月	600円/月	900円/月
ⓕ 科学的介護推進体制加算(Ⅰ)	40円/月	80円/月	120円/月
ⓖ 科学的介護推進体制加算(Ⅱ)	60円/月	120円/月	180円/月
ⓗ 安全対策体制加算(入所中1回)	20円/回	40円/回	60円/回
ⓘ 高齢者施設等感染対策向上加算(Ⅰ)	10円/月	20円/月	30円/月
ⓙ 高齢者施設等感染対策向上加算(Ⅱ)	5円/月	10円/月	15円/月
ⓚ 新興感染症等施設療養費(月に1回5日を限度)	240円/回	480円/回	720円/回
ⓛ 生産性向上推進体制加算(Ⅰ)	100円/月	200円/月	300円/月
ⓜ 生産性向上推進体制加算(Ⅱ)	10円/月	20円/月	30円/月
ⓝ サービス提供体制強化加算(Ⅰ)	22円/日	44円/日	66円/日
ⓞ 在宅復帰・在宅療養支援加算Ⅱ	51円/日	102円/日	153円/日
ⓟ 介護職員処遇改善加算(Ⅰ)	上記より算定した所定単位数×7.5%		

■ 食　費(1日あたり)　1,557円　(おやつ代含む)

■ 居住費(療養室の利用料)　〈個　室〉 1,670円　〈4人部屋〉 377円

■ 入所者が選定する特別な療養室料　〈個　室〉 550円・770円

■ 理美容代　実　費

■ 冷蔵庫使用代・電話代・日用品・教養娯楽費等　実　費

短期入所サービス

■ 基本料金(施設利用料)

介護保険制度では、要介護認定による要介護の程度及び利用時間によって利用料が異なります。以下は1日当たりの自己負担分です。

ただし、連続して30日を超える利用を行った場合、31日以降は保険適用外となり、全額自己負担となります。

㋐ 短期入所療養介護費(Ⅰ)　【超強化型】

[個　室]	〈1割負担〉	〈2割負担〉	〈3割負担〉
・要介護1	819円	1,638円	2,457円
・要介護2	893円	1,786円	2,679円
・要介護3	958円	1,916円	2,874円
・要介護4	1,017円	2,034円	3,051円
・要介護5	1,074円	2,148円	3,222円

[4人部屋]	〈1割負担〉	〈2割負担〉	〈3割負担〉
・要介護1	902円	1,804円	2,706円
・要介護2	979円	1,958円	2,937円
・要介護3	1,044円	2,088円	3,132円
・要介護4	1,102円	2,204円	3,306円
・要介護5	1,161円	2,322円	3,483円

■ 加　算	〈1割負担〉	〈2割負担〉	〈3割負担〉
㋑ 個別リハビリテーション実施加算	240円/日	480円/日	720円/日
㋒ 認知症行動・心理症状緊急対応加算(7日を限度)※	200円/日	400円/日	600円/日
㋓ 緊急短期入所受入対応加算 (7日(やむを得ない事情がある場合は14日)を限度))	90円/日	180円/日	270円/日
㋔ 重度療養管理加算	120円/日	240円/日	360円/日
㋕ 送迎加算(片道あたり)	184円/回	368円/回	552円/回
㋖ 総合医学管理加算(利用中10日を限度)	275円/日	550円/日	825円/日

■ 加　算	〈1割負担〉	〈2割負担〉	〈3割負担〉
㋗ 療養食加算(1回につき)	8円/回	16円/回	24円/回
㋘ 緊急時施設療養費	518円/日	1,036円/日	1,554円/日
㋙ 生産性向上推進体制加算(Ⅰ)	100円/月	200円/月	300円/月
㋚ 生産性向上推進体制加算(Ⅱ)	10円/月	20円/月	30円/月
㋛ サービス提供体制強化加算(Ⅰ)	22円/日	44円/日	66円/日
㋜ 在宅復帰・在宅療養支援加算Ⅱ	51円/日	102円/日	153円/日
㋝ 介護職員処遇改善加算(Ⅰ)	上記より算定した所定単位数×7.5%		

■ 食　費　(朝　食) 419円　(昼　食) 525円

(夕　食) 543円　(おやつ) 70円

■ 滞在費(療養室の利用料)　〈個　室〉 1,670円　〈4人部屋〉 377円

■ 入所者が選定する特別な療養室料　〈個　室〉 550円・770円

■ 理美容代　実　費

■ 冷蔵庫使用代・電話代・日用品代・教養娯楽費等　実　費

介護予防短期入所サービス

■ 施設利用料

介護保険制度では、要介護認定による要介護の程度及び利用時間によって利用料が異なります。以下は1日当たりの自己負担分です。

ただし、連続して30日を超える利用を行った場合、31日以降は保険適用外となり、全額自己負担となります。

㋐ 介護予防短期入所療養介護費(Ⅰ)　【超強化型】

[個　室]	〈1割負担〉	〈2割負担〉	〈3割負担〉
・要支援1	619円	1,238円	1,857円
・要支援2	762円	1,524円	2,286円

[4人部屋]	〈1割負担〉	〈2割負担〉	〈3割負担〉
・要支援1	658円	1,316円	1,974円
・要支援2	817円	1,634円	2,451円

■ 加　算	〈1割負担〉	〈2割負担〉	〈3割負担〉
㋑ 個別リハビリテーション実施加算	240円/日	480円/日	720円/日
㋒ 認知症行動・心理症状緊急対応加算(7日を限度)※	200円/日	400円/日	600円/日
㋓ 緊急短期入所受入対応加算 (7日(やむを得ない事情がある場合は14日)を限度))	90円/日	180円/日	270円/日
㋔ 送迎加算(片道あたり)	184円/回	368円/回	552円/回
㋕ 総合医学管理加算(利用中10日を限度)	275円/日	550円/日	825円/日

■ 加　算	〈1割負担〉	〈2割負担〉	〈3割負担〉
㋖ 療養食加算(1回につき)	8円/回	16円/回	24円/回
㋗ 緊急時施設療養費	518円/日	1,036円/日	1,554円/日
㋘ 生産性向上推進体制加算(Ⅰ)	100円/月	200円/月	300円/月
㋙ 生産性向上推進体制加算(Ⅱ)	10円/月	20円/月	30円/月
㋚ サービス提供体制強化加算(Ⅰ)	22円/日	44円/日	66円/日
㋛ 在宅復帰・在宅療養支援加算Ⅱ	51円/日	102円/日	153円/日
㋜ 介護職員処遇改善加算(Ⅰ)	上記より算定した所定単位数×7.5%		

■ 食　費　(朝　食) 419円　(昼　食) 525円

(夕　食) 543円　(おやつ) 70円

■ 滞在費(療養室の利用料)　〈個　室〉 1,670円　〈4人部屋〉 377円

■ 入所者が選定する特別な療養室料　〈個　室〉 550円・770円

■ 理美容代、冷蔵庫使用代・電話代・日用品代・教養娯楽費等　実　費