

利用料金表(2024.6～)
在宅強化型

【介護老人保健施設 入所サービス】

1日にかかる利用者負担額(単位：円)

①入所サービス費(保険給付対象)

	1割		2割		3割	
	個室	個室以外	個室	個室以外	個室	個室以外
要介護1	857	941	1,714	1,882	2,571	2,823
要介護2	933	1,019	1,866	2,037	2,799	3,055
要介護3	999	1,086	1,998	2,172	2,997	3,258
要介護4	1,057	1,145	2,114	2,290	3,170	3,435
要介護5	1,113	1,199	2,225	2,398	3,338	3,596

◎入所サービス費に含まれている加算

- ・サービス提供体制強化加算 23円(1割) 45円(2割) 67円(3割)
- ・夜勤職員配置加算 25円(1割) 49円(2割) 74円(3割)
- ・栄養マネジメント強化加算 12円(1割) 23円(2割) 34円(3割)

②食費(負担限度額)

第1段階	300
第2段階	390
第3段階①	650
第3段階②	1,360
第4段階	1,580

*対象となる段階をご覧ください。

③居住費(負担限度額)

	個室	個室以外
第1段階	490	0
第2段階		370
第3段階	1,310	
第4段階	1,670	

*対象となる段階をご覧ください。

※所得・預貯金等の資産により段階が異なります(申請により減額となります)。

④日用品費

日用品費	350
------	-----

⑤特別な室料(3階個室・2人部屋利用者のみ)

個室	1,650
2人部屋	550

⑥その他・・・裏面参照

< 計算方法 >	
・2階利用者と3階4人部屋利用者	
①+②+③+④+⑥=1日の負担額	
・3階2人部屋・個室利用者	

利用料金

・1日 約	円
・1月 約	円
高額介護サービス費見込額	
1月 約	円

※高額サービス費の給付申請を行うことで、1～3割の費用負担に対して軽減が受けられます。相談員にご相談ください。

利用料金表(超強化型)

⑥その他【 保険給付対象 】

		1割	2割	3割		1割	2割	3割		
初期加算(Ⅰ)(入所日より30日)	日	31	61	92	口腔衛生管理加算(Ⅰ)	月	92	183	274	
初期加算(Ⅱ)	日	61	122	183	口腔衛生管理加算(Ⅱ)	月	112	224	335	
短期集中リハビリ実施加算(Ⅰ)	日	262	524	785	経口維持加算(Ⅰ)	月	406	812	1217	
認知症短期集中リハビリ実施加算(Ⅰ)	日	244	487	731	経口維持加算(Ⅱ)	月	102	203	305	
認知症短期集中リハビリ実施加算(Ⅱ)	日	122	244	366	経口移行加算	日	29	57	86	
在宅復帰・在宅療養支援機能加算(Ⅰ)	日	52	104	156	再入所時栄養連携加算	回	203	406	609	
在宅復帰・在宅療養支援機能加算(Ⅱ)	日	52	104	156	認知症ケア加算(2Fのみ)	日	78	155	232	
療養食加算	1食	7	13	19	認知症専門ケア加算(Ⅰ)	日	4	7	10	
褥瘡マネジメント加算(Ⅰ)	月	4	7	10	認知症専門ケア加算(Ⅱ)	日	5	9	13	
褥瘡マネジメント加算(Ⅱ)	月	14	27	40	若年性認知症利用者受入加算	日	122	244	366	
排泄支援加算(Ⅰ)	月	11	21	31	認知症チームケア推進加算(Ⅰ)	回	153	305	457	
排泄支援加算(Ⅱ)	月	16	31	46	認知症チームケア推進加算(Ⅱ)	回	122	244	366	
排泄支援加算(Ⅲ)	月	21	41	61	認知症行動・心理症状緊急対応加算	回	203	406	609	
リハビリマネジメント計画書情報加算(Ⅰ)	月	54	108	162	入所前後訪問指導加算(Ⅰ)	回	457	913	1369	
リハビリマネジメント計画書情報加算(Ⅱ)	月	34	67	101	入所前後訪問指導加算(Ⅱ)	回	487	974	1461	
かかりつけ医連携薬剤調整加算(Ⅰ)イ	月	142	284	426	試行的退所時指導加算	回	406	812	1217	
かかりつけ医連携薬剤調整加算(Ⅱ)	月	244	487	731	退所時情報提供加算(Ⅰ)	回	507	1014	1521	
かかりつけ医連携薬剤調整加算(Ⅲ)	月	102	203	305	退所時情報提供加算(Ⅱ)	回	254	507	761	
新興感染症等施設療養費(7日間)	日	244	487	731	入退所前連携加算(Ⅰ)	回	609	1217	1826	
自立支援推進体制加算	月	305	609	913	入退所前連携加算(Ⅱ)	回	406	812	1217	
科学的介護推進体制加算(Ⅰ)	月	41	82	122	外泊時費用(初日・最終日を除く)	日	368	735	1102	
科学的介護推進体制加算(Ⅱ)	月	61	122	183	外泊時費用(在宅サービス利用の場合)		812	1623	2434	
安全対策体制加算(入所中1回)	回	21	41	61	ターミナル ケア加算	死亡日	日	1927	3854	5780
所定疾患施設療養費(Ⅰ)	日	243	485	728		死亡日の2~3日	日	923	1846	2769
所定疾患施設療養費(Ⅱ)	日	487	974	1461		死亡日以前4~30日	日	163	325	487
緊急時治療管理	回	526	1051	1576		死亡日以前31~45日	日	74	147	220
高齢者施設等感染対策向上加算(Ⅰ)	月	11	21	31	訪問看護指示加算	回	305	609	913	
高齢者施設等感染対策向上加算(Ⅱ)	月	6	11	16	生産性向上推進体制加算(Ⅰ)	月	102	203	305	
協力医療機関連携加算	月	102	203	305	生産性向上推進体制加算(Ⅱ)	月	11	21	31	
介護職員等处遇改善加算Ⅰ	所定単位数×75/1000									

【 保険対象外 】

テレビ利用料	1日	110 円
冷蔵庫利用料	1日	110 円
洗濯機利用料	1回	200 円
乾燥機利用料	1回	100 円
持込電化製品利用電気代 (携帯電話・スマートフォン・タブレット端末)	1日	55 円
その他持込電化製品利用電気代	1日	110 円
家族介護室寝具代	1日	110 円
インフルエンザワクチン接種代	1日	1,650 円

【理美容代】

調髪	2,100 円
カット・顔剃り	1,900 円
カットのみ	1,700 円
顔剃りのみ	1,700 円
※ パーマ	5,200 円
※ 白髪染め	4,200 円

【 クリーニング費 】

パンツ	69 円	トレーナー・ジャージ(上下各)	332 円
シャツ(Tシャツ)	95(209) 円	セーター・上衣	421 円
ももひき	132 円	タオル	41 円
靴下	69 円	タオルケット(毛布)	660(770) 円
パジャマ(上下各)	214 円	バスタオル(大判)	220(275) 円
ズボン	421 円	コート(ジャンパー)	836(550) 円