

介護老人保健施設（入所）

利用料金表

令和6年4月1日改定

① 介護保健給付の対象となるサービスの内、自己負担となる利用金額（利用者1割負担分）

（日額、単位：円）

費 目	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
介護保健施設サービス(在宅強化型)一人部屋	845	925	995	1,056	1,115
介護保健施設サービス(在宅強化型)二・四人部屋	934	1,015	1,087	1,149	1,206

- ・ 夜勤体制加算、サービス提供体制強化加算Ⅰに対する体制を整備しているため、上記料金に26円/日、23円/日加算されます。
- ・ 科学的介護推進体制加算Ⅱ、自立支援推進加算に対する体制を整備しているため、上記料金に43円/月、322円/月加算されます。

● 上記料金に以下のサービスをご利用いただいた場合、それぞれ下記の料金が加算されます。

費 目	利用金額	費 目	利用金額
認知症ケア加算	81円/日	経口移行加算	30円/日
短期集中リハビリテーション実施加算Ⅰ	276円/日	経口維持加算Ⅰ	429円/月
短期集中リハビリテーション実施加算Ⅱ	215円/日	経口維持加算Ⅱ	108円/月
認知症短期集中リハビリテーション実施加算Ⅰ	257円/日	口腔衛生管理加算Ⅰ	96円/月
認知症短期集中リハビリテーション実施加算Ⅱ	129円/日	口腔衛生管理加算Ⅱ	118円/月
在宅復帰・在宅療養支援機能加算Ⅱ	54円/日	療養食加算	7円/食
再入所時栄養連携加算	215円	若年性認知症利用者受入加算	129円/日
入所前後訪問指導加算Ⅰ	483円	所定疾患施設療養費Ⅰ	257円
入所前後訪問指導加算Ⅱ	514円	所定疾患施設療養費Ⅱ	514円
試行的退所時指導加算	429円	緊急時治療管理	555円
退所時情報提供加算Ⅰ	536円	ターミナルケア加算(死亡日)	2037円/日
退所時情報提供加算Ⅱ	268円	ターミナルケア加算(2~3日)	976円/日
入退所前連携加算Ⅰ	644円/回	ターミナルケア加算(4~30日)	172円/日
入退所前連携加算Ⅱ	429円/回	ターミナルケア加算(31~45日)	77円/日
訪問看護指示加算	322円	安全対策体制加算(初回入所時)	22円/月
かかりつけ医連携薬剤調整加算Ⅰイ	150円	外泊時費用	388円/日
かかりつけ医連携薬剤調整加算Ⅰロ	75円	外泊時費用(在宅サービスを利用する場合)	858円/日
かかりつけ医連携薬剤調整加算Ⅱ	257円	初期加算Ⅰ	65円/日
かかりつけ医連携薬剤調整加算Ⅲ	108円	初期加算Ⅱ	32円/日
排せつ支援加算Ⅰ	11円/月	協力医療機関連携加算Ⅰ	108円/月
排せつ支援加算Ⅱ	16円/月	リハビリテーションマネジメント計画書情報加算Ⅰ	57円/月
排せつ支援加算Ⅲ	22円/月	リハビリテーションマネジメント計画書情報加算Ⅱ	35円/月
褥瘡マネジメント加算Ⅰ	4円/月	高齢者施設等感染対策向上加算Ⅰ	11円/月
褥瘡マネジメント加算Ⅱ	14円/月	高齢者施設等感染対策向上加算Ⅱ	5円/月
認知症チームケア推進加算Ⅰ	161円	新興感染症等施設療養費	257円/日
栄養マネジメント強化加算	11円/日	生産性向上推進体制加算Ⅰ	108円/月
退所時栄養情報連携加算	75円	生産性向上推進体制加算Ⅱ	11円/月

- ※ 認知症ケア加算は認知症専門棟にご入所された場合に加算されます。
- ※ 短期集中リハビリテーション実施加算Ⅰ・Ⅱのいずれかは入所から3月以内に限り加算されます。
- ※ 認知症短期集中リハビリテーション実施加算Ⅰ・Ⅱのいずれかは入所から3月以内に限り、週3回を限度とし加算されます。

費 目	算定方法
介護職員処遇改善加算	月の合計単位数×3.9%×10.72円×1割
介護職員等特定処遇改善加算	月の合計単位数×2.1%×10.72円×1割

② 費目 利用金額

食費 1,960円/日 ※『介護保険負担限度額認定証』をご提示頂いた場合は、食費・居住費が軽減されます。

費 目	利用金額
居住費 (二・四人部屋)	500円/日
居住費 (一人部屋)	2,040円/日

※一人・二人部屋は別途室料がかかります。

☆ 特別な室料

費 目	利用金額
一人部屋	1,572円/ (税込み)
二人部屋	1,048円/ (税込み)

※認知症専門棟では、個室料金は頂きません。
(非課税)

費 目	利用金額	品 目
日用品費	150円/日	歯ブラシ・歯磨き粉・入れ歯洗浄剤・シャンプー・リンス・ティッシュ等 (個別に選択することもできます)
教養娯楽費	150円/日	お花・お茶・写真・畑・手工芸・工作 他クラブ材料費
理美容代	2,000円~	

(別途消費税)

項 目	金 額	項 目
私物洗濯	別紙料金表参照	業者と直接契約となります
特別な食事	実費	

1日の負担金を提示するにあたって円未満は、切上げになっております。
請求金額は、暦月単位になりますので、多少の誤差が生じますが、ご了承下さい。
請求は月末締めとなり、翌月請求書を送付いたします。

入所サービス1ヶ月（30日）利用料概算

①介護度別 基本サービス費（介護保険自己負担分）

項 目		要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
基本サービス費 （二・四人部屋）	1割負担	31,602	34,047	36,202	38,067	39,772
	2割負担	63,205	68,094	72,403	76,134	79,543
	3割負担	94,808	102,140	108,604	114,200	119,314
基本サービス費 （一人部屋）	1割負担	28,933	31,345	33,435	35,269	37,038
	2割負担	57,866	62,690	66,871	70,538	74,076
	3割負担	86,800	94,036	100,307	105,807	111,113

②「介護保険限度額認定証」区分別 1ヶ月の食費・居住費

項目	負担限度額区分	非課税世帯				課税世帯
		第1段階	第2段階	第3段階①	第3段階②	認定証なし
食費		9,000	11,700	19,500	40,800	58,800
居住費 （二・四人部屋）		0	11,100	11,100	11,100	15,000
居住費 （一人部屋）		14,700	14,700	39,300	39,300	61,200

※介護保険限度額認定証の交付につきましては、お住まいの市区町村の介護保険窓口にお問合せ下さい。

③その他 1ヶ月の費用

項目	金額
日用品費	4,500
教養娯楽費	4,500
室料差額 （二人部屋）	31,440
室料差額 （一人部屋）	47,160

1割負担の場合の1月の合計利用金額（概算） ①+②+③

介護度	負担限度額区分 部屋	第1段階	第2段階	第3段階①	第3段階②	第4段階（認定証なし）		
						1割負担	2割負担	3割負担
要介護1	一人部屋	108,793	111,493	143,893	165,193	205,093	234,026	262,960
	二人部屋	81,042	94,842	102,642	123,942	145,842	177,445	209,048
	四人部屋	49,602	63,402	71,202	92,502	114,402	146,005	177,608
要介護2	一人部屋	111,205	113,905	146,305	167,605	207,505	238,850	270,196
	二人部屋	83,487	97,287	105,087	126,387	148,287	182,334	216,380
	四人部屋	52,047	65,847	73,647	94,947	116,847	150,894	184,940
要介護3	一人部屋	113,295	115,995	148,395	169,695	209,595	243,031	276,467
	二人部屋	85,642	99,442	107,242	128,542	150,442	186,643	222,844
	四人部屋	54,202	68,002	75,802	97,102	119,002	155,203	191,404
要介護4	一人部屋	115,129	117,829	150,229	150,229	211,429	246,698	281,967
	二人部屋	87,507	101,307	109,107	130,407	152,307	190,374	228,440
	四人部屋	56,067	69,867	77,667	98,967	120,867	158,934	197,000
要介護5	一人部屋	116,898	119,598	151,998	173,298	213,198	250,236	287,273
	二人部屋	89,212	103,012	110,812	132,112	154,012	193,783	233,554
	四人部屋	57,772	71,572	79,372	100,672	122,572	162,343	202,114

※上記基本サービス費には、夜勤体制加算、サービス提供体制強化加算、在宅復帰在宅療養支援機能加算、

高齢者施設等感染対策向上加算ⅠⅡ、協力医療機関連携加算Ⅰが含まれています。

※上記の他、サービス費には短期集中リハビリ加算や認知症ケア加算、療養食加算などが個別に加算されます。

※上記はおおよその費用を算出したものです。実際の請求額とは異なりますのでご了承ください。