

入所サービス利用料金

令和6年4月1日～

介護保険分 料金項目			算定期間	1割負担	2割負担	3割負担	
ト 【 1 2 0 5 5 9 ポ イ ン ス 】	費 介 護 保 健 施 設 サ ー ビ ス 費 (一)	(一)介護保健施設サービス費(i) <従来型個室> 【基本型】	要介護1	毎日	¥756	¥1,511	¥2,267
			要介護2	毎日	¥804	¥1,608	¥2,413
			要介護3	毎日	¥873	¥1,745	¥2,618
			要介護4	毎日	¥931	¥1,861	¥2,792
			要介護5	毎日	¥982	¥1,965	¥2,947
		(三)介護保健施設サービス費(iii) <多床室> 【基本型】	要介護1	毎日	¥836	¥1,672	¥2,507
			要介護2	毎日	¥889	¥1,777	¥2,666
			要介護3	毎日	¥957	¥1,914	¥2,871
			要介護4	毎日	¥1,013	¥2,026	¥3,039
			要介護5	毎日	¥1,067	¥2,133	¥3,200
在宅復帰・在宅療養支援機能加算(Ⅰ)【40～59ポイント】			毎日	¥54	¥108	¥161	
ト 【 6 0 ポ イ ン ト 以 上 】	費 介 護 保 健 施 設 サ ー ビ ス 費 (二)	(二)介護保健施設サービス費(ii) <従来型個室> 【在宅強化型】	要介護1	毎日	¥831	¥1,661	¥2,492
			要介護2	毎日	¥910	¥1,819	¥2,729
			要介護3	毎日	¥978	¥1,956	¥2,934
			要介護4	毎日	¥1,038	¥2,076	¥3,115
			要介護5	毎日	¥1,096	¥2,192	¥3,288
		(四)介護保健施設サービス費(iv) <多床室> 【在宅強化型】	要介護1	毎日	¥918	¥1,836	¥2,754
			要介護2	毎日	¥998	¥1,996	¥2,994
			要介護3	毎日	¥1,069	¥2,138	¥3,206
			要介護4	毎日	¥1,130	¥2,260	¥3,390
			要介護5	毎日	¥1,186	¥2,372	¥3,557
在宅復帰・在宅療養支援機能加算(Ⅱ)【70ポイント以上】			毎日	¥54	¥108	¥161	
夜勤職員配置加算			毎日	¥25	¥51	¥76	
短期集中リハビリテーション実施加算(Ⅰ)			1日単位、週3日以上、起算日より3ヶ月まで	¥272	¥544	¥816	
短期集中リハビリテーション実施加算(Ⅱ)				¥211	¥422	¥632	
認知症短期集中リハビリテーション加算(Ⅰ)			1日単位、週3日まで、起算日より3ヶ月まで	¥253	¥506	¥759	
認知症短期集中リハビリテーション加算(Ⅱ)				¥126	¥253	¥379	
認知症ケア加算			認知棟毎日	¥80	¥160	¥240	
若年性認知症利用者受入加算			対象者毎日	¥126	¥253	¥379	
外泊時費用			1日単位、初日と最終日を除き6日まで	¥382	¥763	¥1,145	
外泊時費用(在宅サービスを利用する場合)				¥843	¥1,686	¥2,530	
ターミナルケア加算	ターミナルケア加算(死亡日)			¥2,003	¥4,005	¥6,008	
	ターミナルケア加算(2～3日)		1日単位、退所後45日以内に亡くなった場合、施設に入所していた期間のみ	¥959	¥1,918	¥2,877	
	ターミナルケア加算(4～30日)			¥169	¥337	¥506	
	ターミナルケア加算(31～45日)			¥76	¥152	¥228	

介護保険分 料金項目		算定期間	1割負担	2割負担	3割負担
初期加算(Ⅰ)		1日単位、入所日から30日まで	¥63	¥126	¥190
初期加算(Ⅱ)			¥32	¥63	¥95
退所時栄養情報連携加算		入所単位	¥74	¥148	¥221
再入所時栄養連携加算			¥211	¥422	¥632
入所前後訪問指導加算(Ⅰ)			¥474	¥949	¥1,423
入所前後訪問指導加算(Ⅱ)			¥506	¥1,012	¥1,518
退所時等支援等加算	試行的退所時指導加算		¥422	¥843	¥1,265
	退所時情報提供加算(Ⅰ)		¥527	¥1,054	¥1,581
	退所時情報提供加算(Ⅱ)		¥264	¥527	¥791
	入退所前連携加算(Ⅰ)	¥632	¥1,265	¥1,897	
	入退所前連携加算(Ⅱ)	¥422	¥843	¥1,265	
訪問看護指示加算		¥316	¥632	¥949	
協力医療機関連携加算(Ⅰ)		月単位	¥105	¥211	¥316
協力医療機関連携加算(Ⅱ)			¥5	¥11	¥16
栄養マネジメント強化加算		毎日	¥12	¥23	¥35
経口移行加算		1日単位	¥30	¥59	¥89
経口維持加算	経口維持加算(Ⅰ)	月単位	¥422	¥843	¥1,265
	経口維持加算(Ⅱ)		¥105	¥211	¥316
口腔衛生管理加算	口腔衛生管理加算(Ⅰ)	月単位	¥95	¥190	¥285
	口腔衛生管理加算(Ⅱ)		¥116	¥232	¥348
療養食加算		1食単位、1日3回まで	¥6	¥13	¥19
かかりつけ医連携薬剤調整加算	かかりつけ医連携薬剤調整加算(Ⅰ)イ	退所時1回	¥148	¥295	¥443
	かかりつけ医連携薬剤調整加算(Ⅰ)ロ		¥74	¥148	¥221
	かかりつけ医連携薬剤調整加算(Ⅱ)		¥253	¥506	¥759
	かかりつけ医連携薬剤調整加算(Ⅲ)		¥105	¥211	¥316
緊急時施設療養費	緊急時治療管理	1日単位、月に3日まで(要連日)	¥546	¥1,092	¥1,638
	特定治療	医療費計算			
所定疾患施設療養費	所定疾患施設療養費(Ⅰ)	1日単位、月に7日まで(要連日)	¥252	¥504	¥756
	所定疾患施設療養費(Ⅱ)	1日単位、月に10日まで(要連日)	¥506	¥1,012	¥1,518
認知症専門ケア加算(Ⅰ)		1日単位	¥3	¥6	¥9
認知症専門ケア加算(Ⅱ)		1日単位	¥4	¥8	¥13
認知症チームケア推進加算(Ⅰ)		月単位	¥158	¥316	¥474
認知症チームケア推進加算(Ⅱ)			¥126	¥253	¥379
認知症行動・心理症状緊急対応加算		1日単位、入所日から7日まで	¥211	¥422	¥632

介護保険分 料金項目		算定期間	1割負担	2割負担	3割負担
リハビリテーションマネジメント計画書情報加算(Ⅰ)		月単位	¥56	¥112	¥168
リハビリテーションマネジメント計画書情報加算(Ⅱ)			¥35	¥70	¥104
褥瘡マネジメント加算	褥瘡マネジメント加算(Ⅰ)	月単位	¥3	¥6	¥9
	褥瘡マネジメント加算(Ⅱ)		¥14	¥27	¥41
排せつ支援加算	排せつ支援加算(Ⅰ)	月単位	¥11	¥21	¥32
	排せつ支援加算(Ⅱ)		¥16	¥32	¥47
	排せつ支援加算(Ⅲ)		¥21	¥42	¥63
自立支援促進加算		月単位	¥316	¥632	¥949
科学的介護推進体制加算	科学的介護推進体制加算(Ⅰ)	月単位	¥42	¥84	¥126
	科学的介護推進体制加算(Ⅱ)		¥63	¥126	¥190
安全対策体制加算		入所時1回	¥21	¥42	¥63
高齢者施設等感染対策向上加算(Ⅰ)		月単位	¥11	¥21	¥32
高齢者施設等感染対策向上加算(Ⅱ)			¥5	¥11	¥16
新興感染症等施設療養費		月に5日まで	¥253	¥506	¥759
生産性向上推進体制加算(Ⅰ)		月単位	¥105	¥211	¥316
生産性向上推進体制加算(Ⅱ)			¥11	¥21	¥32
サービス提供体制強化加算(Ⅰ)		毎日	¥23	¥46	¥70
介護職員処遇改善加算(Ⅰ) ※令和6年5月まで		月単位	所定単位×39/1000を加算		
介護職員等特定処遇改善加算(Ⅰ) ※令和6年5月まで		月単位	所定単位×21/1000を加算		
介護職員等ベースアップ等支援加算 ※令和6年5月まで		月単位	所定単位×8/1000を加算		
介護職員等処遇改善加算(Ⅰ) ※令和6年6月より		月単位	所定単位×75/1000を加算		
夜勤職員勤務条件基準を満たさない場合		月単位	所定単位×97/100に減算		
入所定員の超過、または職員等の欠員			所定単位×70/100に減算		
身体拘束廃止未実施減算			所定単位×90/100に減算		
高齢者虐待防止措置未実施減算			所定単位×99/100に減算		
業務継続計画未策定減算			所定単位×97/100に減算		
安全管理体制未実施減算		1日単位	¥-5	¥-11	¥-16
栄養ケアマネジメントを実施していない場合			¥-15	¥-30	¥-44

介護保険外 自費利用料金（税込み）

食費	2,115 円/日	食材費及び調理費等
ティッシュペーパー	66 円/箱	施設で使用した場合の実費
ウェットティッシュ	198 円/個	施設で使用した場合の実費
歯ブラシ	88 円/本	施設で使用した場合の実費
歯磨き粉	110 円/本	施設で使用した場合の実費
義歯洗浄剤	627 円/箱	施設で使用した場合の実費
個人用フェイスタオル	16 円/枚	施設で使用した場合の実費
個人用バスタオル	33 円/枚	施設で使用した場合の実費
レクリエーション費	実費	特別な行事やレクリエーションを実施した場合
書類代	実費	医療機関や保険会社等へ提出する書類を作成した場合
処置代	27,500円	施設で死亡した際のエンゼルケアにかかる費用
健康管理費(インフルエンザ等予防接種)	実費	希望者に対するインフルエンザ等の予防接種代
多床室居住費	660 円/日	光熱水費相当費
従来型個室居住費	2,200 円/日	
特別な室料	3,300 円/日	特別な療養室の提供にかかる費用(テレビ・応接セット等)
私物洗濯代	5,000 円/月	洗濯を業者に委託した場合
理美容代	2,100 円~/回	施設で業者による散髪等を実施した場合