

# 入所 利用料金表 1割

項目		個室（日額）	多床室（日額）
*介護保健施設サービス費 サービス提供体制強化加算Ⅰ 夜勤職員配置加算 栄養マネジメント強化加算 を含む	要介護1	809	889
	要介護2	857	941
	要介護3	925	1,009
	要介護4	983	1,064
	要介護5	1,034	1,118

その他に加算されるもの

初期加算 入所から30日間	I	63円/日	*介護職員処遇改善加算Ⅱ	所定単位数の7.1%
	II	32円/日	*科学的介護推進体制加算Ⅱ	63/月
*安全対策体制加算		21/回	所定疾患施設療養費	502/日
*褥瘡マネジメント加算	I	4/月	*排せつ支援加算	I 11/月
	II	14/月		II 16/月
*生産性向上推進体制加算Ⅱ		11/月	療養食加算	7/回
*リハビリテーションマネジメント計画書情報加算Ⅱ		35/月	高齢者施設等感染対策向上加算	I 11/月
*短期集中リハビリテーション実施加算Ⅰ		270/日		II 6/月
認知症短期集中リハビリテーション実施加算	I	251/日	協力医療機関連携加算1	53/月
	II	126/日	新興感染症等施設療養費	251/日
若年性認知症受入加算		126/日	経口移行加算	30/日
訪問看護指示加算		314/回	経口維持加算	I 418/月
外泊時費用		379/日		II 105/月
*入所前後訪問指導加算Ⅰ		471/回	口腔衛生管理加算	I 94/月
退所時情報提供加算	I	523/回		II 115/月
	II	262/回	ターミナルケア	死亡日 1,986/日
入退所前連携加算	I	627/回	加算	死亡日以前 2~3日 951/日
	II	418/回		死亡日以前 4~30日 168/日
かかりつけ医連携薬剤調整加算	I	イ 147/回		死亡日以前 31~45日 76/日
		ロ 74/回	緊急時治療管理費	542/日
	II	251/回	認知症チームケア推進連携加算Ⅰ	157/月
	III	105/回	認知症行動・心理症状緊急対応加算	209/日

## ◆利用される場合にかかる費用

項目	日額	内容
食費（濃厚流動食）	1,750（1,380）	食材料費、調理費など
居住費 個室/多床室	1,700/500	室料、光熱水費
特室料（個室・2人部屋）	500	（税別）
日用品費	120	リンズインシャンプー20、ボディソープ10、石鹸10、おしぼり60 化粧水・乳液20 ※施設で用意するものを使用された場合
教養娯楽費	50	新聞、雑誌、テレビ、DVDなど
レクリエーション費	実費	クラブ活動、行事の材料費等
電気使用料 1点につき	50	電気毛布、ラジオなど（税別）
理美容代	実費	カット、パーマ、白髪染めなど
テレビ使用料	200	リーステレビ
洗濯代（業者委託）	700	1ネットにつき（税別）
その他	実費	インフルエンザ予防接種料、胃ろう交換物品等

注：今後利用料金の改定を行う場合があります。

## ◆1ヶ月あたりの費用の目安【1割】

介護保険自己負担分は料金表1枚目\*部分を含みます

## 個室

		要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
介護保険自己負担分（短期集中リハ加算有）		31,262	32,804	34,989	36,821	38,460
介護保険自己負担分（短期集中リハ加算無）		27,082	28,624	30,809	32,641	34,280
食費	1,750×30日	52,500				
居住費	1,700×30日	51,000				
特室料	550×30日	16,500				
日用品費	120×30日	3,600				
教養娯楽費	50×30日	1,500				
レクリエーション費	100×30回	3,000				
合計	短期集中リハ加算 有	159,362	160,904	163,089	164,921	166,560
	短期集中リハ加算 無	155,182	156,724	158,909	160,741	162,380
原爆手帳をお持ちの場合		128,100				

## 2人部屋

		要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
介護保険自己負担分（短期集中リハ加算有）		33,801	35,472	37,657	39,455	41,158
介護保険自己負担分（短期集中リハ加算無）		29,621	31,292	33,477	35,275	36,978
食費	1,750×30日	52,500				
居住費	500×30日	15,000				
特室料	550×30日	16,500				
日用品費	120×30日	3,600				
教養娯楽費	50×30日	1,500				
レクリエーション費	100×30回	3,000				
合計	短期集中リハ加算 有	125,901	127,572	129,757	131,555	133,258
	短期集中リハ加算 無	121,721	123,392	125,577	127,375	129,078
原爆手帳をお持ちの場合		92,100				

## 4人部屋

		要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
介護保険自己負担分（短期集中リハ加算有）		33,801	35,472	37,657	39,455	41,158
介護保険自己負担分（短期集中リハ加算無）		29,621	31,292	33,477	35,275	36,978
食費	1,750×30日	52,500				
居住費	500×30日	15,000				
日用品費	120×30日	3,600				
教養娯楽費	50×30日	1,500				
レクリエーション費	100×30回	3,000				
合計	短期集中リハ加算 有	109,401	111,072	113,257	115,055	116,758
	短期集中リハ加算 無	105,221	106,892	109,077	110,875	112,578
原爆手帳をお持ちの場合		75,600				

注：今後利用料金の改定を行う場合があります。

## ◆負担限度額認定を受けられている場合【第2段階】

## 個室

	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
介護保険自己負担分	31,262	32,804	34,989	36,821	38,460
食費 390×30日			11,700		
居住費 550×30日			16,500		
特室料 550×30日			16,500		
日用品費 120×30日			3,600		
教養娯楽費 50×30日			1,500		
レクリエーション費 100×30回			3,000		
合計	84,062	85,604	87,789	89,621	91,260
高額介護サービス費(15,000円)適用後			67,800		
原爆手帳をお持ちの場合			52,800		

## 2人部屋

	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
介護保険自己負担分	33,801	35,472	37,657	39,455	41,158
食費 390×30日			11,700		
居住費 430×30日			12,900		
特室料 550×30日			16,500		
日用品費 120×30日			3,600		
教養娯楽費 50×30日			1,500		
レクリエーション費 100×30回			3,000		
合計	83,001	84,672	86,857	88,655	90,358
高額介護サービス費(15,000円)適用後			64,200		
原爆手帳をお持ちの場合			49,200		

## 4人部屋

	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
介護保険自己負担分	33,801	35,472	37,657	39,455	41,158
食費 390×30日			11,700		
居住費 430×30日			12,900		
日用品費 120×30日			3,600		
教養娯楽費 50×30日			1,500		
レクリエーション費 100×30回			3,000		
合計	66,501	68,172	70,357	72,155	73,858
高額介護サービス費(15,000円)適用後			47,700		
原爆手帳をお持ちの場合			32,700		

注：今後利用料金の改定を行う場合があります。

## ◆負担限度額認定を受けられている場合【第3-1段階】

## 個室

	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
介護保険自己負担分	31,262	32,804	34,989	36,821	38,460
食費 650×30日			19,500		
居住費 1,370×30日			41,100		
特室料 550×30日			16,500		
日用品費 120×30日			3,600		
教養娯楽費 50×30日			1,500		
レクリエーション費 100×30回			3,000		
合計	116,462	118,004	120,189	122,021	123,660
高額介護サービス費(24,600円)適用後			109,800		
原爆手帳をお持ちの場合			83,400		

## 2人部屋

	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
介護保険自己負担分	33,801	35,472	37,657	39,455	41,158
食費 650×30日			19,500		
居住費 430×30日			12,900		
特室料 550×30日			16,500		
日用品費 120×30日			3,600		
教養娯楽費 50×30日			1,500		
レクリエーション費 100×30回			3,000		
合計	90,801	92,472	94,657	96,455	98,158
高額介護サービス費(24,600円)適用後			81,600		
原爆手帳をお持ちの場合			57,000		

## 4人部屋

	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
介護保険自己負担分	33,801	35,472	37,657	39,455	41,158
食費 650×30日			19,500		
居住費 430×30日			12,900		
日用品費 120×30日			3,600		
教養娯楽費 50×30日			1,500		
レクリエーション費 100×30回			3,000		
合計	74,301	75,972	78,157	79,955	81,658
高額介護サービス費(24,600円)適用後			65,100		
原爆手帳をお持ちの場合			40,500		

注：今後利用料金の改定を行う場合があります。

## ◆負担限度額認定を受けられている場合【第3-2段階】

## 個室

	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
介護保険自己負担分	31,262	32,804	34,989	36,821	38,460
食費 1,360×30日			40,800		
居住費 1,370×30日			41,100		
特室料 550×30日			16,500		
日用品費 120×30日			3,600		
教養娯楽費 50×30日			1,500		
レクリエーション費 100×30回			3,000		
合計	137,762	139,304	141,489	143,321	144,960
高額介護サービス費(24,600円)適用後			131,100		
原爆手帳をお持ちの場合			106,500		

## 2人部屋

	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
介護保険自己負担分	33,801	35,472	37,657	39,455	41,158
食費 1,360×30日			40,800		
居住費 430×30日			12,900		
特室料 550×30日			16,500		
日用品費 120×30日			3,600		
教養娯楽費 50×30日			1,500		
レクリエーション費 100×30回			3,000		
合計	112,101	113,772	115,957	117,755	119,458
高額介護サービス費(24,600円)適用後			102,900		
原爆手帳をお持ちの場合			78,300		

## 4人部屋

	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
介護保険自己負担分	33,801	35,472	37,657	39,455	41,158
食費 1,360×30日			40,800		
居住費 430×30日			12,900		
日用品費 120×30日			3,600		
教養娯楽費 50×30日			1,500		
レクリエーション費 100×30回			3,000		
合計	95,601	97,272	99,457	101,255	102,958
高額介護サービス費(24,600円)適用後			86,400		
原爆手帳をお持ちの場合			61,800		

注：今後利用料金の改定を行う場合があります。