

# 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Ⅴ14	所定単位数の2.3%
	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	協力医療機関連携加算	1 105/月
短期集中リハビリテーション実施加算Ⅰ		270/日		2 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	高齢者施設等感染対策向上加算Ⅱ 6/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
	入退所前連携加算	I	627/回	ターミナルケア 加算
418/回			死亡日以前 2~3日 951/日	
II		147/回	死亡日以前 4~30日 168/日	
		74/回	死亡日以前 31~45日 76/日	
かかりつけ医連携薬剤調整加算	I	イ	緊急時治療管理費	542/日
	II	251/回		
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	リンスインシャンプー20、ボディソープ10、石鹸10、おしぼり60 化粧品・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】

## 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	28,380	29,820	31,860	33,600	35,130
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	156,480	157,920	159,960	161,700	163,230
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	30,780	32,340	34,380	36,030	37,650
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	122,880	124,400	126,480	128,130	129,750
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	30,780	32,340	34,380	36,030	37,650
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	106,380	107,940	109,980	111,630	113,250
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	28,380	29,820	31,860	33,600	35,130
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	81,180	82,620	84,660	86,400	87,930
高額介護サービス費(15,000円)適用後			66,000		
原爆手帳をお持ちの場合			51,000		

## 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	30,780	32,340	34,380	36,030	37,650
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	79,980	81,540	83,580	85,230	86,850
高額介護サービス費(15,000円)適用後			62,400		
原爆手帳をお持ちの場合			47,400		

## 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	30,780	32,340	34,380	36,030	37,650
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	63,480	65,040	67,080	68,730	70,350
高額介護サービス費(15,000円)適用後			45,900		
原爆手帳をお持ちの場合			30,900		

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	28,380	29,820	31,860	33,600	35,130
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	113,580	115,020	117,060	118,800	120,330
高額介護サービス費(24,600円)適用後			106,500		
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	30,780	32,340	34,380	36,030	37,650
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	87,780	89,340	91,380	93,030	94,650
高額介護サービス費(24,600円)適用後			79,800		
原爆手帳をお持ちの場合			53,700		

## 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	30,780	32,340	34,380	36,030	37,650
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	71,280	72,840	74,880	76,530	78,150
高額介護サービス費(24,600円)適用後			63,300		
原爆手帳をお持ちの場合			38,700		

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3-2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	28,380	29,820	31,860	33,600	35,130
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	134,880	136,320	138,360	140,100	141,630
高額介護サービス費(24,600円)適用後			129,300		
原爆手帳をお持ちの場合			104,700		

## 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	30,780	32,340	34,380	36,030	37,650
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	109,080	110,640	112,680	114,330	115,950
高額介護サービス費(24,600円)適用後			101,100		
原爆手帳をお持ちの場合			76,500		

## 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	30,780	32,340	34,380	36,030	37,650
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	92,580	94,140	96,180	97,830	99,450
高額介護サービス費(24,600円)適用後			84,600		
原爆手帳をお持ちの場合			60,000		

注：今後利用料金の改定を行う場合があります。