

入所 利用料金表 2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	1,618	1,777
	要介護2	1,714	1,881
	要介護3	1,850	2,017
	要介護4	1,965	2,128
	要介護5	2,067	2,235

その他に加算されるもの

初期加算 入所から30日間	I	126円/日	*介護職員処遇改善加算Ⅱ	所定単位数の7.1%
	II	63円/日	*科学的介護推進体制加算Ⅱ	126/月
*安全対策体制加算		42/回	所定疾患施設療養費	1004/日
*褥瘡マネジメント加算	I	7/月	*排せつ支援加算	I 21/月
	II	27/月		II 32/月
*生産性向上推進体制加算Ⅱ		21/月	療養食加算	13/回
*リハビリテーションマネジメント計画書情報加算Ⅱ		69/月	高齢者施設等感染対策向上加算	I 21/月
*短期集中リハビリテーション実施加算Ⅰ		540/日		II 11/月
認知症短期集中リハビリテーション実施加算	I	502/日	協力医療機関連携加算Ⅰ	105/月
	II	251/日	新興感染症等施設療養費	502/日
若年性認知症受入加算		251/日	経口移行加算	59/日
訪問看護指示加算		627/回	経口維持加算	I 836/月
外泊時費用		757/日		II 209/月
*入所前後訪問指導加算Ⅰ		941/回	口腔衛生管理加算	I 188/月
退所時情報提供加算	I	1,045/回		II 230/月
	入退所前連携加算	I	1,254/回	ターミナルケア加算
死亡日以前 2~3日 1,902/日				
死亡日以前 4~30日 335/日				
死亡日以前 31~45日 151/日				
かかりつけ医連携薬剤調整加算	I	イ 293/回	緊急時治療管理費	1,083/日
		ロ 147/回		
	II	502/回		
	III	209/回	認知症行動・心理症状緊急対応加算	418/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【2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）		62,459	65,544	69,913	73,608	76,886
介護保険自己負担分（短期集中リハ加算無）		54,099	57,184	61,553	65,248	68,526
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	190,559	193,644	198,013	201,708	204,986
	短期集中リハ加算 無	182,199	185,284	189,653	193,348	196,626
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）		67,567	70,910	75,279	78,845	82,252
介護保険自己負担分（短期集中リハ加算無）		59,207	62,550	66,919	70,485	73,892
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	159,667	163,010	167,379	170,945	174,352
	短期集中リハ加算 無	151,307	154,650	159,019	162,585	165,992
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）		67,567	70,910	75,279	78,845	82,252
介護保険自己負担分（短期集中リハ加算無）		59,207	62,550	66,919	70,485	73,892
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	143,167	146,510	150,879	154,445	157,852
	短期集中リハ加算 無	134,807	138,150	142,519	146,085	149,492
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。