

入所 利用料金表 3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	2,427	2,665
	要介護2	2,571	2,822
	要介護3	2,775	3,026
	要介護4	2,947	3,192
	要介護5	3,101	3,352

その他に加算されるもの

*初期加算	I	189円/日	*介護職員等処遇改善加算Ⅱ	所定単位数の9.3%	
入所から30日間	II	94円/日	*科学的介護推進体制加算Ⅱ	189/月	
*安全対策体制加算		63/回	*在宅復帰・在宅療養支援機能加算Ⅰ	160/日	
*褥瘡マネジメント加算	I	10/月	*排せつ支援加算	I	32/月
	II	41/月		II	47/月
*生産性向上推進体制加算Ⅱ		32/月	療養食加算	19/回	
*リハビリテーションマネジメント計画書情報加算Ⅱ		104/月	所定疾患施設療養費	1,505/日	
*短期集中リハビリテーション実施加算Ⅰ		809/日	*高齢者施設等感染対策向上加算Ⅰ	32/月	
認知症短期集中リハビリテーション実施加算	I	753/日	*協力医療機関連携加算Ⅰ	157/月	
	II	377/日	新興感染症等施設療養費	753/日	
若年性認知症受入加算		377/日	経口移行加算	88/日	
訪問看護指示加算		941/回	経口維持加算	I	1,254/月
外泊時費用		1,135/日		II	314/月
*入所前後訪問指導加算Ⅰ		1,411/回	口腔衛生管理加算	I	282/月
退所時情報提供加算	I	1,568/回	ターミナルケア 加算	II	345/月
	II	784/回		死亡日	5,957/日
入退所前連携加算	I	1,881/回		死亡日以前 2~3日	2,853/日
	II	1,254/回		死亡日以前 4~30日	502/日
かかりつけ医連携薬剤調整加算	I	イ		439/回	死亡日以前 31~45日
		ロ	220/回	緊急時治療管理費	1,624/日
	II	753/回	認知症チームケア推進連携加算	471/回	
	III	314/回	認知症行動・心理症状緊急対応加算	627/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）	1,900（1,530）	食材料費、調理費など
居住費 個室/多床室	1,800/600	室料、光熱水費
特室料（個室・2人部屋）	660	（税込）
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	55	電気毛布、ラジオなど（税込）
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）	770	1ネットにつき（税込）
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【3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）		107,187	111,933	118,639	124,313	129,369
介護保険自己負担分（短期集中リハ加算無）		87,666	92,412	99,118	104,793	109,848
食費	1,900×30日			57,000		
居住費	1,800×30日			54,000		
特室料	660×30日			19,800		
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	246,087	250,833	257,539	263,213	268,269
	短期集中リハ加算 無	226,566	231,312	238,018	243,693	248,748
原爆手帳をお持ちの場合				138,900		

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）		115,028	120,186	126,893	132,361	137,622
介護保険自己負担分（短期集中リハ加算無）		95,508	100,666	107,372	112,840	118,102
食費	1,900×30日			57,000		
居住費	600×30日			18,000		
特室料	660×30日			19,800		
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	217,928	223,086	229,793	235,261	240,522
	短期集中リハ加算 無	198,408	203,566	210,272	215,740	221,002
原爆手帳をお持ちの場合				102,900		

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）		115,028	120,186	126,893	132,361	137,622
介護保険自己負担分（短期集中リハ加算無）		95,508	100,666	107,372	112,840	118,102
食費	1,900×30日			57,000		
居住費	600×30日			18,000		
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	198,128	203,286	209,993	215,461	220,722
	短期集中リハ加算 無	178,608	183,766	190,472	195,940	201,202
原爆手帳をお持ちの場合				83,100		

※高額介護サービス費を利用することで、自己負担が変わる可能性があります。

注：今後利用料金の改定を行う場合があります。