

1 割負担

介護老人保健施設 施設入所 〈従来型個室〉【基本型】

①基本料金

単位 (円)

介護保険の各種単位数から算出したご負担額の目安です。後記、加算項目に該当したサービスを提供させていただいた場合は、その額を加算し、ご請求させていただきます。下記のご負担額はあくまでも目安額であり、実際のご請求とは誤差が出ることをご了承下さい。

単位 (円)

負担限度区分	要介護度	介護保険分 施設利用料基本サービス費	自己負担分		1日あたり	月額 (30日の場合) 利用合計
			居住費	食費		
第一段階	要介護1	714	490	300	1,504	45,120
	要介護2	759	490	300	1,549	46,470
	要介護3	821	490	300	1,611	48,330
	要介護4	874	490	300	1,664	49,920
	要介護5	925	490	300	1,715	51,450
第二段階	要介護1	714	490	390	1,594	47,820
	要介護2	759	490	390	1,639	49,170
	要介護3	821	490	390	1,701	51,030
	要介護4	874	490	390	1,754	52,620
	要介護5	925	490	390	1,805	54,150
第三段階①	要介護1	714	1,310	650	2,674	80,220
	要介護2	759	1,310	650	2,719	81,570
	要介護3	821	1,310	650	2,781	83,430
	要介護4	874	1,310	650	2,834	85,020
	要介護5	925	1,310	650	2,885	86,550
第三段階②	要介護1	714	1,310	1,360	3,384	101,520
	要介護2	759	1,310	1,360	3,429	102,870
	要介護3	821	1,310	1,360	3,491	104,730
	要介護4	874	1,310	1,360	3,544	106,320
	要介護5	925	1,310	1,360	3,595	107,850
第四段階	要介護1	714	1,668	1,630	4,012	120,360
	要介護2	759	1,668	1,630	4,057	121,710
	要介護3	821	1,668	1,630	4,119	123,570
	要介護4	874	1,668	1,630	4,172	125,160
	要介護5	925	1,668	1,630	4,223	126,690

②加算料金 (該当の場合のみ加算)

加算項目に該当した場合の日又は1日当たり、1ヶ月当たりのご利用者負担額(非課税) 該当時に詳細のご説明を致します。

単位 (円)

項目	1日/1回 あたり	1ヶ月あたり
夜勤体制加算	24	
短期集中リハビリテーション実施加算	240	
認知症短期集中リハビリテーション加算	240	
認知症ケア加算	76	
若年性認知症利用者受入加算	120	
在宅復帰・在宅療養支援機能加算(Ⅰ)	34	
在宅復帰・在宅療養支援機能加算(Ⅱ)	46	
外泊時費用	362	
外泊時費用(在宅サービスを利用する場合)	800	
ターミナルケア加算(死亡日)	1,650	
ターミナルケア加算(2~3日)	820	
ターミナルケア加算(4~30日)	160	
ターミナルケア加算(31日~45日)	80	
初期加算(入所から30日)	30	
再入所時栄養連携加算(1人につき1回限度)	200	
入所前後訪問訪問指導加算(Ⅰ)	450	
入所前後訪問訪問指導加算(Ⅱ)	480	
試行的退所時指導加算	400	
退所時情報提供加算	500	
入退所前連携加算(Ⅰ)	600	
入退所前連携加算(Ⅱ)	400	
訪問看護指示加算	300	
栄養マネジメント強化加算	11	
経口移行加算	28	
経口維持加算(Ⅰ)		400
経口維持加算(Ⅱ)		100
口腔衛生管理加算(Ⅰ)		90
口腔衛生管理加算(Ⅱ)		110
療養食加算(1食)	6	
かかりつけ医連携薬剤調整加算(Ⅰ)		100
かかりつけ医連携薬剤調整加算(Ⅱ)		240
かかりつけ医連携薬剤調整加算(Ⅲ)		100
緊急時治療管理	518	
特定治療		厚生大臣が定める単位数
所定疾患施設療養費(Ⅰ)(1月に7日を限度)	239	
所定疾患施設療養費(Ⅱ)(1月に10日を限度)	480	
認知症専門ケア加算(Ⅰ)	3	
認知症専門ケア加算(Ⅱ)	4	
認知症行動・心理症状緊急対応加算	200	
認知症情報提供加算(認知症疾患医療センター等への紹介)	350	
地域連携診療計画情報提供加算	300	
リハビリマネジメント計画提出料加算		33
褥瘡マネジメント加算(Ⅰ)		3
褥瘡マネジメント加算(Ⅱ)		13
褥瘡マネジメント加算(Ⅲ)		10

介護老人保健施設 施設入所 〈多床室〉【基本型】

①基本料金

単位 (円)

介護保険の各種単位数から算出したご負担額の目安です。後記、加算項目に該当したサービスを提供させていただいた場合は、その額を加算し、ご請求させていただきます。下記のご負担額はあくまでも目安額であり、実際のご請求とは誤差が出ることをご了承下さい。

単位 (円)

負担限度区分	要介護度	介護保険分 施設利用料基本サービス費	自己負担分		1日あたり	月額 (30日の場合) 利用合計
			居住費	食費		
第一段階	要介護1	788	0	300	1,088	32,640
	要介護2	836	0	300	1,136	34,080
	要介護3	898	0	300	1,198	35,940
	要介護4	949	0	300	1,249	37,470
	要介護5	1,003	0	300	1,303	39,090
第二段階	要介護1	788	370	390	1,548	46,440
	要介護2	836	370	390	1,596	47,880
	要介護3	898	370	390	1,658	49,740
	要介護4	949	370	390	1,709	51,270
	要介護5	1,003	370	390	1,763	52,890
第三段階①	要介護1	788	370	650	1,808	54,240
	要介護2	836	370	650	1,856	55,680
	要介護3	898	370	650	1,918	57,540
	要介護4	949	370	650	1,969	59,070
	要介護5	1,003	370	650	2,023	60,690
第三段階②	要介護1	788	370	1,360	2,518	75,540
	要介護2	836	370	1,360	2,566	76,980
	要介護3	898	370	1,360	2,628	78,840
	要介護4	949	370	1,360	2,679	80,370
	要介護5	1,003	370	1,360	2,733	81,990
第四段階	要介護1	788	377	1,630	2,795	83,850
	要介護2	836	377	1,630	2,843	85,290
	要介護3	898	377	1,630	2,905	87,150
	要介護4	949	377	1,630	2,956	88,680
	要介護5	1,003	377	1,630	3,010	90,300

単位 (円)

項目	1日/1回 あたり	1ヶ月あたり
排せつ支援加算(Ⅰ)		10
排せつ支援加算(Ⅱ)		15
排せつ支援加算(Ⅲ)		20
排せつ支援加算(Ⅳ)		100
自立支援促進加算		300
科学的介護推進体制加算(Ⅰ)		40
科学的介護推進体制加算(Ⅱ)		60
安全対策体制加算(入所中1回)		20
サービス提供体制強化加算(Ⅰ)	22	
サービス提供体制強化加算(Ⅱ)	18	
サービス提供体制強化加算(Ⅲ)	6	
介護職員処遇改善加算(Ⅰ)		合計単位数に加算39/1000
介護職員処遇改善加算(Ⅱ)		合計単位数に加算29/1000
介護職員処遇改善加算(Ⅲ)		合計単位数に加算16/1000
介護職員等特定処遇改善加算(Ⅰ)		合計単位数に加算21/1000
介護職員等特定処遇改善加算(Ⅱ)		合計単位数に加算17/1000

③その他の料金 (該当の場合のみ加算/利用頻度に応じて加算)

詳細項目は別に《その他の利用料金表》をご参照下さい。

単位 (円)

項目	料金
日常生活消耗品費(個人希望)	詳細別紙
教養娯楽費	実費相当額
健康管理費	実費相当額
理美容代	実費相当額
外注クリーニング	実費相当額
預り金管理費	月/200
特別な食費	実費相当額
電気機器使用電気代	1日/50
テレビリース料	1日/80
その他	実費相当額

2 割負担

介護老人保健施設 施設入所 〈従来型個室〉【基本型】

①基本料金

単位 (円)

介護保険の各種単位数から算出したご負担額の目安です。後記、加算項目に該当したサービスを提供させていただいた場合は、その額を加算し、ご請求させていただきます。下記のご負担額はあくまでも目安額であり、実際のご請求とは誤差が出ることをご了承下さい。

単位 (円)

負担限度区分	要介護度	介護保険分 施設利用料基本サービス費	自己負担分		1日あたり	月額 (30日の場合) 利用合計
			居住費	食費		
第一段階	要介護1	1,428	490	300	2,218	66,540
	要介護2	1,518	490	300	2,308	69,240
	要介護3	1,642	490	300	2,432	72,960
	要介護4	1,748	490	300	2,538	76,140
	要介護5	1,850	490	300	2,640	79,200
第二段階	要介護1	1,428	490	390	2,308	69,240
	要介護2	1,518	490	390	2,398	71,940
	要介護3	1,642	490	390	2,522	75,660
	要介護4	1,748	490	390	2,628	78,840
	要介護5	1,850	490	390	2,730	81,900
第三段階①	要介護1	1,428	1,310	650	3,388	101,640
	要介護2	1,518	1,310	650	3,478	104,340
	要介護3	1,642	1,310	650	3,602	108,060
	要介護4	1,748	1,310	650	3,708	111,240
	要介護5	1,850	1,310	650	3,810	114,300
第三段階②	要介護1	1,428	1,310	1,360	4,098	122,940
	要介護2	1,518	1,310	1,360	4,188	125,640
	要介護3	1,642	1,310	1,360	4,312	129,360
	要介護4	1,748	1,310	1,360	4,418	132,540
	要介護5	1,850	1,310	1,360	4,520	135,600
第四段階	要介護1	1,428	1,668	1,630	4,726	141,780
	要介護2	1,518	1,668	1,630	4,816	144,480
	要介護3	1,642	1,668	1,630	4,940	148,200
	要介護4	1,748	1,668	1,630	5,046	151,380
	要介護5	1,850	1,668	1,630	5,148	154,440

②加算料金 (該当の場合のみ加算)

加算項目に該当した場合の日又は1日当たり、1ヶ月当たりのご利用者負担額(非課税) 該当時に詳細のご説明を致します。

単位 (円)

項目	1日/1回 あたり	1ヶ月あたり
夜勤体制加算	48	
短期集中リハビリテーション実施加算	480	
認知症短期集中リハビリテーション加算	480	
認知症ケア加算	152	
若年性認知症利用者受入加算	240	
在宅復帰・在宅療養支援機能加算(Ⅰ)	68	
在宅復帰・在宅療養支援機能加算(Ⅱ)	92	
外泊時費用	724	
外泊時費用(在宅サービスを利用する場合)	1,600	
ターミナルケア加算(死亡日)	3,300	
ターミナルケア加算(2~3日)	1,640	
ターミナルケア加算(4~30日)	320	
ターミナルケア加算(31日~45日)	160	
初期加算(入所から30日)	60	
再入所時栄養連携加算(1人につき1回限度)	400	
入所前後訪問指導加算(Ⅰ)	900	
入所前後訪問指導加算(Ⅱ)	960	
試行的退所時指導加算	800	
退所時情報提供加算	1,000	
入退所前連携加算(Ⅰ)	1,200	
入退所前連携加算(Ⅱ)	800	
訪問看護指示加算	600	
栄養マネジメント強化加算	22	
経口移行加算	56	
経口維持加算(Ⅰ)	0	800
経口維持加算(Ⅱ)	0	200
口腔衛生管理加算(Ⅰ)	0	180
口腔衛生管理加算(Ⅱ)	0	220
療養食加算(1食)	12	
かかりつけ医連携薬剤調整加算(Ⅰ)	0	200
かかりつけ医連携薬剤調整加算(Ⅱ)	0	480
かかりつけ医連携薬剤調整加算(Ⅲ)	0	200
緊急時治療管理	1,036	
特定治療		厚生大臣が定める単位数
所定疾患施設療養費(Ⅰ)(1月に7日を限度)	478	
所定疾患施設療養費(Ⅱ)(1月に10日を限度)	960	
認知症専門ケア加算(Ⅰ)	6	
認知症専門ケア加算(Ⅱ)	8	
認知症行動・心理症状緊急対応加算	400	
認知症情報提供加算(認知症疾患医療センター等への紹介)	700	
地域連携診療計画情報提供加算	600	
リハビリマネジメント計画提出料加算		66
褥瘡マネジメント加算(Ⅰ)		6
褥瘡マネジメント加算(Ⅱ)		26
褥瘡マネジメント加算(Ⅲ)		20

介護老人保健施設 施設入所 〈多床室〉【基本型】

①基本料金

単位 (円)

介護保険の各種単位数から算出したご負担額の目安です。後記、加算項目に該当したサービスを提供させていただいた場合は、その額を加算し、ご請求させていただきます。下記のご負担額はあくまでも目安額であり、実際のご請求とは誤差が出ることをご了承下さい。

単位 (円)

負担限度区分	要介護度	介護保険分 施設利用料基本サービス費	自己負担分		1日あたり	月額 (30日の場合) 利用合計
			居住費	食費		
第一段階	要介護1	1,576	0	300	1,876	56,280
	要介護2	1,672	0	300	1,972	59,160
	要介護3	1,796	0	300	2,096	62,880
	要介護4	1,898	0	300	2,198	65,940
	要介護5	2,006	0	300	2,306	69,180
第二段階	要介護1	1,576	370	390	2,336	70,080
	要介護2	1,672	370	390	2,432	72,960
	要介護3	1,796	370	390	2,556	76,680
	要介護4	1,898	370	390	2,658	79,740
	要介護5	2,006	370	390	2,766	82,980
第三段階①	要介護1	1,576	370	650	2,596	77,880
	要介護2	1,672	370	650	2,692	80,760
	要介護3	1,796	370	650	2,816	84,480
	要介護4	1,898	370	650	2,918	87,540
	要介護5	2,006	370	650	3,026	90,780
第三段階②	要介護1	1,576	370	1,360	3,306	99,180
	要介護2	1,672	370	1,360	3,402	102,060
	要介護3	1,796	370	1,360	3,526	105,780
	要介護4	1,898	370	1,360	3,628	108,840
	要介護5	2,006	370	1,360	3,736	112,080
第四段階	要介護1	1,576	377	1,630	3,583	107,490
	要介護2	1,672	377	1,630	3,679	110,370
	要介護3	1,796	377	1,630	3,803	114,090
	要介護4	1,898	377	1,630	3,905	117,150
	要介護5	2,006	377	1,630	4,013	120,390

③その他の料金 (該当の場合のみ加算/利用頻度に応じて加算)

詳細項目は別に《その他の利用料金表》をご参照下さい。

単位 (円)

項目	1日/1回 あたり	1ヶ月あたり
排せつ支援加算(Ⅰ)		20
排せつ支援加算(Ⅱ)		30
排せつ支援加算(Ⅲ)		40
排せつ支援加算(Ⅳ)		200
自立支援促進加算		600
科学的介護推進体制加算(Ⅰ)		80
科学的介護推進体制加算(Ⅱ)		120
安全対策体制加算(入所中1回)		40
サービス提供体制強化加算(Ⅰ)	44	
サービス提供体制強化加算(Ⅱ)	36	
サービス提供体制強化加算(Ⅲ)	12	
介護職員処遇改善加算(Ⅰ)		合計単位数に加算39/1000
介護職員処遇改善加算(Ⅱ)		合計単位数に加算29/1000
介護職員処遇改善加算(Ⅲ)		合計単位数に加算16/1000
介護職員等特定処遇改善加算(Ⅰ)		合計単位数に加算21/1000
介護職員等特定処遇改善加算(Ⅱ)		合計単位数に加算17/1000

③その他の料金 (該当の場合のみ加算/利用頻度に応じて加算)

詳細項目は別に《その他の利用料金表》をご参照下さい。

単位 (円)

項目	料金
日常生活消耗品費(個人希望)	詳細別紙
教養娯楽費	実費相当額
健康管理費	実費相当額
理美容代	実費相当額
外注クリーニング	実費相当額
預り金管理費	月/200
特別な食費	実費相当額
電気機器使用電気代	1日/50
テレビリース料	1日/80
その他	実費相当額

3 割負担

介護老人保健施設 施設入所 〈従来型個室〉【基本型】

①基本料金

単位 (円)

介護保険の各種単位数から算出したご負担額の目安です。後記、加算項目に該当したサービスを提供させていただいた場合は、その額を加算し、ご請求させていただきます。下記のご負担額はあくまでも目安額であり、実際のご請求とは誤差が出ることをご了承下さい。

単位 (円)

負担限度区分	要介護度	介護保険分 施設利用料基本サービス費	自己負担分		1日あたり	月額 (30日の場合) 利用合計
			居住費	食費		
第一段階	要介護1	2,142	490	300	2,932	87,960
	要介護2	2,277	490	300	3,067	92,010
	要介護3	2,463	490	300	3,253	97,590
	要介護4	2,622	490	300	3,412	102,360
	要介護5	2,775	490	300	3,565	106,950
第二段階	要介護1	2,142	490	390	3,022	90,660
	要介護2	2,277	490	390	3,157	94,710
	要介護3	2,463	490	390	3,343	100,290
	要介護4	2,622	490	390	3,502	105,060
	要介護5	2,775	490	390	3,655	109,650
第三段階①	要介護1	2,142	1,310	650	4,102	123,060
	要介護2	2,277	1,310	650	4,237	127,110
	要介護3	2,463	1,310	650	4,423	132,690
	要介護4	2,622	1,310	650	4,582	137,460
	要介護5	2,775	1,310	650	4,735	142,050
第三段階②	要介護1	2,142	1,310	1,360	4,812	144,360
	要介護2	2,277	1,310	1,360	4,947	148,410
	要介護3	2,463	1,310	1,360	5,133	153,990
	要介護4	2,622	1,310	1,360	5,292	158,760
	要介護5	2,775	1,310	1,360	5,445	163,350
第四段階	要介護1	2,142	1,668	1,630	5,440	163,200
	要介護2	2,277	1,668	1,630	5,575	167,250
	要介護3	2,463	1,668	1,630	5,761	172,830
	要介護4	2,622	1,668	1,630	5,920	177,600
	要介護5	2,775	1,668	1,630	6,073	182,190

②加算料金 (該当の場合のみ加算)

加算項目に該当した場合の日又は1日当たり、1ヶ月当たりのご利用者負担額(非課税) 該当時に詳細のご説明を致します。

単位 (円)

項目	1日/1回 あたり	1ヶ月あたり
夜勤体制加算	72	
短期集中リハビリテーション実施加算	720	
認知症短期集中リハビリテーション加算	720	
認知症ケア加算	228	
若年性認知症利用者受入加算	360	
在宅復帰・在宅療養支援機能加算(Ⅰ)	102	
在宅復帰・在宅療養支援機能加算(Ⅱ)	138	
外泊時費用	1,086	
外泊時費用(在宅サービスを利用する場合)	2,400	
ターミナルケア加算(死亡日)	4,950	
ターミナルケア加算(2~3日)	2,460	
ターミナルケア加算(4~30日)	480	
ターミナルケア加算(31日~45日)	240	
初期加算(入所から30日)	90	
再入所時栄養連携加算(1人につき1回限度)	600	
入所前後訪問指導加算(Ⅰ)	1,350	
入所前後訪問指導加算(Ⅱ)	1,440	
試行的退所時指導加算	1,200	
退所時情報提供加算	1,500	
入退所前連携加算(Ⅰ)	1,800	
入退所前連携加算(Ⅱ)	1,200	
訪問看護指示加算	900	
栄養マネジメント強化加算	33	
経口移行加算	84	
経口維持加算(Ⅰ)		400
経口維持加算(Ⅱ)		100
口腔衛生管理加算(Ⅰ)		90
口腔衛生管理加算(Ⅱ)		110
療養食加算(1食)	18	
かかりつけ医連携薬剤調整加算(Ⅰ)		100
かかりつけ医連携薬剤調整加算(Ⅱ)		240
かかりつけ医連携薬剤調整加算(Ⅲ)		100
緊急時治療管理	1,554	
特定治療		厚生大臣が定める単位数
所定疾患施設療養費(Ⅰ)(1月に7日を限度)	717	
所定疾患施設療養費(Ⅱ)(1月に10日を限度)	1,440	
認知症専門ケア加算(Ⅰ)	9	
認知症専門ケア加算(Ⅱ)	12	
認知症行動・心理症状緊急対応加算	600	
認知症情報提供加算(認知症疾患医療センター等への紹介)	1,050	
地域連携診療計画情報提供加算	900	
リハビリマネジメント計画提出料加算		33
褥瘡マネジメント加算(Ⅰ)		3
褥瘡マネジメント加算(Ⅱ)		13
褥瘡マネジメント加算(Ⅲ)		10

介護老人保健施設 施設入所 〈多床室〉【基本型】

①基本料金

単位 (円)

介護保険の各種単位数から算出したご負担額の目安です。後記、加算項目に該当したサービスを提供させていただいた場合は、その額を加算し、ご請求させていただきます。下記のご負担額はあくまでも目安額であり、実際のご請求とは誤差が出ることをご了承下さい。

単位 (円)

負担限度区分	要介護度	介護保険分 施設利用料基本サービス費	自己負担分		1日あたり	月額 (30日の場合) 利用合計
			居住費	食費		
第一段階	要介護1	2,364	0	300	2,664	79,920
	要介護2	2,508	0	300	2,808	84,240
	要介護3	2,694	0	300	2,994	89,820
	要介護4	2,847	0	300	3,147	94,410
	要介護5	3,009	0	300	3,309	99,270
第二段階	要介護1	2,364	370	390	3,124	93,720
	要介護2	2,508	370	390	3,268	98,040
	要介護3	2,694	370	390	3,454	103,620
	要介護4	2,847	370	390	3,607	108,210
	要介護5	3,009	370	390	3,769	113,070
第三段階①	要介護1	2,364	370	650	3,384	101,520
	要介護2	2,508	370	650	3,528	105,840
	要介護3	2,694	370	650	3,714	111,420
	要介護4	2,847	370	650	3,867	116,010
	要介護5	3,009	370	650	4,029	120,870
第三段階②	要介護1	2,364	370	1,360	4,094	122,820
	要介護2	2,508	370	1,360	4,238	127,140
	要介護3	2,694	370	1,360	4,424	132,720
	要介護4	2,847	370	1,360	4,577	137,310
	要介護5	3,009	370	1,360	4,739	142,170
第四段階	要介護1	2,364	377	1,630	4,371	131,130
	要介護2	2,508	377	1,630	4,515	135,450
	要介護3	2,694	377	1,630	4,701	141,030
	要介護4	2,847	377	1,630	4,854	145,620
	要介護5	3,009	377	1,630	5,016	150,480

③その他の料金 (該当の場合のみ加算/利用頻度に応じて加算)

詳細項目は別に《その他の利用料金表》をご参照下さい。

単位 (円)

項目	1日/1回 あたり	1ヶ月あたり
排せつ支援加算(Ⅰ)		30
排せつ支援加算(Ⅱ)		45
排せつ支援加算(Ⅲ)		60
排せつ支援加算(Ⅳ)		300
自立支援促進加算		900
科学的介護推進体制加算(Ⅰ)		120
科学的介護推進体制加算(Ⅱ)		180
安全対策体制加算(入所中1回)		60
サービス提供体制強化加算(Ⅰ)	66	
サービス提供体制強化加算(Ⅱ)	54	
サービス提供体制強化加算(Ⅲ)	18	
介護職員処遇改善加算(Ⅰ)		合計単位数に加算39/1000
介護職員処遇改善加算(Ⅱ)		合計単位数に加算29/1000
介護職員処遇改善加算(Ⅲ)		合計単位数に加算16/1000
介護職員等特定処遇改善加算(Ⅰ)		合計単位数に加算21/1000
介護職員等特定処遇改善加算(Ⅱ)		合計単位数に加算17/1000

③その他の料金 (該当の場合のみ加算/利用頻度に応じて加算)

詳細項目は別に《その他の利用料金表》をご参照下さい。

単位 (円)

項目	料金
日常生活消耗品費(個人希望)	詳細別紙
教養娯楽費	実費相当額
健康管理費	実費相当額
理美容代	実費相当額
外注クリーニング	実費相当額
預り金管理費	月/200
特別な食費	実費相当額
電気機器使用電気代	1日/50
テレビリース料	1日/80
その他	実費相当額