

1 割負担

R6.8.1から

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	717	550	300	1,567	47,010
	要介護2	763	550	300	1,613	48,390
	要介護3	828	550	300	1,678	50,340
	要介護4	883	550	300	1,733	51,990
	要介護5	932	550	300	1,782	53,460
第二段階	要介護1	717	550	390	1,657	49,710
	要介護2	763	550	390	1,703	51,090
	要介護3	828	550	390	1,768	53,040
	要介護4	883	550	390	1,823	54,690
	要介護5	932	550	390	1,872	56,160
第三段階①	要介護1	717	1,370	650	2,737	82,110
	要介護2	763	1,370	650	2,783	83,490
	要介護3	828	1,370	650	2,848	85,440
	要介護4	883	1,370	650	2,903	87,090
	要介護5	932	1,370	650	2,952	88,560
第三段階②	要介護1	717	1,370	1,360	3,447	103,410
	要介護2	763	1,370	1,360	3,493	104,790
	要介護3	828	1,370	1,360	3,558	106,740
	要介護4	883	1,370	1,360	3,613	108,390
	要介護5	932	1,370	1,360	3,662	109,860
第四段階	要介護1	717	1,728	1,890	4,335	130,050
	要介護2	763	1,728	1,890	4,381	131,430
	要介護3	828	1,728	1,890	4,446	133,380
	要介護4	883	1,728	1,890	4,501	135,030
	要介護5	932	1,728	1,890	4,550	136,500

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(Ⅰ)	258	
短期集中リハビリテーション実施加算(Ⅱ)	200	
認知症短期集中リハビリテーション加算(Ⅰ)	240	
認知症短期集中リハビリテーション加算(Ⅱ)	120	
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)	51	
在宅復帰・在宅療養支援機能加算(Ⅱ)	51	
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)	1,900	
ターミナルケア加算(2~3日)	910	
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)	72	
初期加算(Ⅰ)	60	
初期加算(Ⅱ)	30	
退所時栄養情報連携加算	70	
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(Ⅰ)	500	
退所時情報提供加算(Ⅱ)	250	
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	
協力医療機関連携加算(1)(R6年度まで)		100
協力医療機関連携加算(1)(R7年度から)		50
協力医療機関連携加算(2)(R7年度から)		5
栄養マネジメント強化加算	11	
経口移行加算/180日以内	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)イ	140	
かかりつけ医連携薬剤調整加算(Ⅰ)ロ	70	
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	

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	793	0	300	1,093	32,790
	要介護2	843	0	300	1,143	34,290
	要介護3	908	0	300	1,208	36,240
	要介護4	961	0	300	1,261	37,830
	要介護5	1,012	0	300	1,312	39,360
第二段階	要介護1	793	430	390	1,613	48,390
	要介護2	843	430	390	1,663	49,890
	要介護3	908	430	390	1,728	51,840
	要介護4	961	430	390	1,781	53,430
	要介護5	1,012	430	390	1,832	54,960
第三段階①	要介護1	793	430	650	1,873	56,190
	要介護2	843	430	650	1,923	57,690
	要介護3	908	430	650	1,988	59,640
	要介護4	961	430	650	2,041	61,230
	要介護5	1,012	430	650	2,092	62,760
第三段階②	要介護1	793	430	1,360	2,583	77,490
	要介護2	843	430	1,360	2,633	78,990
	要介護3	908	430	1,360	2,698	80,940
	要介護4	961	430	1,360	2,751	82,530
	要介護5	1,012	430	1,360	2,802	84,060
第四段階	要介護1	793	437	1,890	3,120	93,600
	要介護2	843	437	1,890	3,170	95,100
	要介護3	908	437	1,890	3,235	97,050
	要介護4	961	437	1,890	3,288	98,640
	要介護5	1,012	437	1,890	3,339	100,170

単位(円)

項目	1日/1回 あたり	1ヶ月あたり
認知症チームケア推進加算(Ⅰ)	150	
認知症チームケア推進加算(Ⅱ)	120	
認知症行動・心理症状緊急対応加算	200	
リハビリマネジメント計画書情報加算(Ⅰ)		53
リハビリマネジメント計画書情報加算(Ⅱ)		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
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
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	
高齢者施設等感染対策向上加算(Ⅰ)		10
高齢者施設等感染対策向上加算(Ⅱ)		5
新興感染症等施設療養費(1月に1回5日を限度)	240	
生産性向上推進体制加算(Ⅰ)		100
生産性向上推進体制加算(Ⅱ)		10
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)	R6.5.31まで	合計単位数に加算39/1000
介護職員処遇改善加算(Ⅱ)	R6.5.31まで	合計単位数に加算29/1000
介護職員処遇改善加算(Ⅲ)	R6.5.31まで	合計単位数に加算16/1000
介護職員等特定処遇改善加算(Ⅰ)	R6.5.31まで	合計単位数に加算21/1000
介護職員等特定処遇改善加算(Ⅱ)	R6.5.31まで	合計単位数に加算17/1000
介護職員等ベースアップ等支援加算	R6.5.31まで	合計単位数に加算8/1000
介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)	R6.6.1から	合計単位数に加算75/1000
介護職員等処遇改善加算(Ⅱ)	R6.6.1から	合計単位数に加算71/1000
介護職員等処遇改善加算(Ⅲ)	R6.6.1から	合計単位数に加算54/1000
介護職員等処遇改善加算(Ⅳ)	R6.6.1から	合計単位数に加算44/1000

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
私物洗濯代	1回200円~500円
外注クリーニング	実費相当額
預り金管理費(1月当たり)	1月200円
特別な食費	実費相当額
電気機器使用電気代	1日/60
テレビリース料	1日/80
その他	実費相当額

2割負担

R6.8.1から

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	1,434	550	300	2,284	68,520
	要介護2	1,526	550	300	2,376	71,280
	要介護3	1,656	550	300	2,506	75,180
	要介護4	1,766	550	300	2,616	78,480
	要介護5	1,864	550	300	2,714	81,420
第二段階	要介護1	1,434	550	390	2,374	71,220
	要介護2	1,526	550	390	2,466	73,980
	要介護3	1,656	550	390	2,596	77,880
	要介護4	1,766	550	390	2,706	81,180
	要介護5	1,864	550	390	2,804	84,120
第三段階①	要介護1	1,434	1,370	650	3,454	103,620
	要介護2	1,526	1,370	650	3,546	106,380
	要介護3	1,656	1,370	650	3,676	110,280
	要介護4	1,766	1,370	650	3,786	113,580
	要介護5	1,864	1,370	650	3,884	116,520
第三段階②	要介護1	1,434	1,370	1,360	4,164	124,920
	要介護2	1,526	1,370	1,360	4,256	127,680
	要介護3	1,656	1,370	1,360	4,386	131,580
	要介護4	1,766	1,370	1,360	4,496	134,880
	要介護5	1,864	1,370	1,360	4,594	137,820
第四段階	要介護1	1,434	1,728	1,890	5,052	151,560
	要介護2	1,526	1,728	1,890	5,144	154,320
	要介護3	1,656	1,728	1,890	5,274	158,220
	要介護4	1,766	1,728	1,890	5,384	161,520
	要介護5	1,864	1,728	1,890	5,482	164,460

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(Ⅰ)	516	
短期集中リハビリテーション実施加算(Ⅱ)	400	
認知症短期集中リハビリテーション加算(Ⅰ)	480	
認知症短期集中リハビリテーション加算(Ⅱ)	240	
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)	102	
在宅復帰・在宅療養支援機能加算(Ⅱ)	102	
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)	3,800	
ターミナルケア加算(2~3日)	1,820	
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)	144	
初期加算(Ⅰ)	120	
初期加算(Ⅱ)	60	
退所時栄養情報連携加算	140	
再入所時栄養連携加算(1人につき1回限度)	400	
入所前後訪問訪問指導加算(Ⅰ)	900	
入所前後訪問訪問指導加算(Ⅱ)	960	
試行的退所時指導加算	800	
退所時情報提供加算(Ⅰ)	1,000	
退所時情報提供加算(Ⅱ)	500	
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	
協力医療機関連携加算(1)(R6年度まで)		200
協力医療機関連携加算(1)(R7年度から)		100
協力医療機関連携加算(2)(R7年度から)		10
栄養マネジメント強化加算	22	
経口移行加算/180日以内	56	
経口維持加算(Ⅰ)		800
経口維持加算(Ⅱ)		200
口腔衛生管理加算(Ⅰ)		180
口腔衛生管理加算(Ⅱ)		220
療養食加算(1食)	12	
かかりつけ医連携薬剤調整加算(Ⅰ)イ	280	
かかりつけ医連携薬剤調整加算(Ⅰ)ロ	140	
かかりつけ医連携薬剤調整加算(Ⅱ)	480	
かかりつけ医連携薬剤調整加算(Ⅲ)	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	

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	1,586	0	300	1,886	56,580
	要介護2	1,686	0	300	1,986	59,580
	要介護3	1,816	0	300	2,116	63,480
	要介護4	1,922	0	300	2,222	66,660
	要介護5	2,024	0	300	2,324	69,720
第二段階	要介護1	1,586	430	390	2,406	72,180
	要介護2	1,686	430	390	2,506	75,180
	要介護3	1,816	430	390	2,636	79,080
	要介護4	1,922	430	390	2,742	82,260
	要介護5	2,024	430	390	2,844	85,320
第三段階①	要介護1	1,586	430	650	2,666	79,980
	要介護2	1,686	430	650	2,766	82,980
	要介護3	1,816	430	650	2,896	86,880
	要介護4	1,922	430	650	3,002	90,060
	要介護5	2,024	430	650	3,104	93,120
第三段階②	要介護1	1,586	430	1,360	3,376	101,280
	要介護2	1,686	430	1,360	3,476	104,280
	要介護3	1,816	430	1,360	3,606	108,180
	要介護4	1,922	430	1,360	3,712	111,360
	要介護5	2,024	430	1,360	3,814	114,420
第四段階	要介護1	1,586	437	1,890	3,913	117,390
	要介護2	1,686	437	1,890	4,013	120,390
	要介護3	1,816	437	1,890	4,143	124,290
	要介護4	1,922	437	1,890	4,249	127,470
	要介護5	2,024	437	1,890	4,351	130,530

単位(円)

項目	1日/1回 あたり	1ヶ月あたり
認知症チームケア推進加算(Ⅰ)	300	
認知症チームケア推進加算(Ⅱ)	300	
認知症行動・心理症状緊急対応加算	240	
リハビリマネジメント計画書情報加算(Ⅰ)		106
リハビリマネジメント計画書情報加算(Ⅱ)		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
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
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	
高齢者施設等感染対策向上加算(Ⅰ)		20
高齢者施設等感染対策向上加算(Ⅱ)		10
新興感染症等施設療養費(1月に1回5日を限度)	480	
生産性向上推進体制加算(Ⅰ)		200
生産性向上推進体制加算(Ⅱ)		20
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)	R6.5.31まで	合計単位数に加算39/1000
介護職員処遇改善加算(Ⅱ)	R6.5.31まで	合計単位数に加算29/1000
介護職員処遇改善加算(Ⅲ)	R6.5.31まで	合計単位数に加算16/1000
介護職員等特定処遇改善加算(Ⅰ)	R6.5.31まで	合計単位数に加算21/1000
介護職員等特定処遇改善加算(Ⅱ)	R6.5.31まで	合計単位数に加算17/1000
介護職員等ベースアップ等支援加算	R6.5.31まで	合計単位数に加算8/1000
介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)	R6.6.1から	合計単位数に加算75/1000
介護職員等処遇改善加算(Ⅱ)	R6.6.1から	合計単位数に加算71/1000
介護職員等処遇改善加算(Ⅲ)	R6.6.1から	合計単位数に加算54/1000
介護職員等処遇改善加算(Ⅳ)	R6.6.1から	合計単位数に加算44/1000

③その他の料金(該当の場合のみ加算/利用頻度に依りて加算)

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
私物洗濯代	1回200円~500円
外注クリーニング	実費相当額
預り金管理費(1月当たり)	1月200円
特別な食費	実費相当額
電気機器使用電気代	1日/60
テレビリース料	1日/80
その他	実費相当額

3割負担 R6.8.1から

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	2,151	550	300	3,001	90,030
	要介護2	2,289	550	300	3,139	94,170
	要介護3	2,484	550	300	3,334	100,020
	要介護4	2,649	550	300	3,499	104,970
	要介護5	2,796	550	300	3,646	109,380
第二段階	要介護1	2,151	550	390	3,091	92,730
	要介護2	2,289	550	390	3,229	96,870
	要介護3	2,484	550	390	3,424	102,720
	要介護4	2,649	550	390	3,589	107,670
	要介護5	2,796	550	390	3,736	112,080
第三段階①	要介護1	2,151	1,370	650	4,171	125,130
	要介護2	2,289	1,370	650	4,309	129,270
	要介護3	2,484	1,370	650	4,504	135,120
	要介護4	2,649	1,370	650	4,669	140,070
	要介護5	2,796	1,370	650	4,816	144,480
第三段階②	要介護1	2,151	1,370	1,360	4,881	146,430
	要介護2	2,289	1,370	1,360	5,019	150,570
	要介護3	2,484	1,370	1,360	5,214	156,420
	要介護4	2,649	1,370	1,360	5,379	161,370
	要介護5	2,796	1,370	1,360	5,526	165,780
第四段階	要介護1	2,151	1,728	1,890	5,769	173,070
	要介護2	2,289	1,728	1,890	5,907	177,210
	要介護3	2,484	1,728	1,890	6,102	183,060
	要介護4	2,649	1,728	1,890	6,267	188,010
	要介護5	2,796	1,728	1,890	6,414	192,420

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(Ⅰ)	774	
短期集中リハビリテーション実施加算(Ⅱ)	600	
認知症短期集中リハビリテーション加算(Ⅰ)	720	
認知症短期集中リハビリテーション加算(Ⅱ)	360	
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)	153	
在宅復帰・在宅療養支援機能加算(Ⅱ)	153	
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)	5,700	
ターミナルケア加算(2~3日)	2,730	
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)	216	
初期加算(Ⅰ)	180	
初期加算(Ⅱ)	90	
退所時栄養情報連携加算	210	
再入所時栄養連携加算(1人につき1回限度)	600	
入所前後訪問訪問指導加算(Ⅰ)	1,350	
入所前後訪問訪問指導加算(Ⅱ)	1,440	
試行的退所時指導加算	1,200	
退所時情報提供加算(Ⅰ)	1,500	
退所時情報提供加算(Ⅱ)	750	
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	
協力医療機関連携加算(1)(R6年度まで)		300
協力医療機関連携加算(1)(R7年度から)		150
協力医療機関連携加算(2)(R7年度から)		15
栄養マネジメント強化加算	33	
経口移行加算/180日以内	84	
経口維持加算(Ⅰ)		1,200
経口維持加算(Ⅱ)		300
口腔衛生管理加算(Ⅰ)		270
口腔衛生管理加算(Ⅱ)		330
療養食加算(1食)	18	
かかりつけ医連携薬剤調整加算(Ⅰ)イ	420	
かかりつけ医連携薬剤調整加算(Ⅰ)ロ	210	
かかりつけ医連携薬剤調整加算(Ⅱ)	720	
かかりつけ医連携薬剤調整加算(Ⅲ)	300	
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	

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	2,379	0	300	2,679	80,370
	要介護2	2,529	0	300	2,829	84,870
	要介護3	2,724	0	300	3,024	90,720
	要介護4	2,883	0	300	3,183	95,490
	要介護5	3,036	0	300	3,336	100,080
第二段階	要介護1	2,379	430	390	3,199	95,970
	要介護2	2,529	430	390	3,349	100,470
	要介護3	2,724	430	390	3,544	106,320
	要介護4	2,883	430	390	3,703	111,090
	要介護5	3,036	430	390	3,856	115,680
第三段階①	要介護1	2,379	430	650	3,459	103,770
	要介護2	2,529	430	650	3,609	108,270
	要介護3	2,724	430	650	3,804	114,120
	要介護4	2,883	430	650	3,963	118,890
	要介護5	3,036	430	650	4,116	123,480
第三段階②	要介護1	2,379	430	1,360	4,169	125,070
	要介護2	2,529	430	1,360	4,319	129,570
	要介護3	2,724	430	1,360	4,514	135,420
	要介護4	2,883	430	1,360	4,673	140,190
	要介護5	3,036	430	1,360	4,826	144,780
第四段階	要介護1	2,379	437	1,890	4,706	141,180
	要介護2	2,529	437	1,890	4,856	145,680
	要介護3	2,724	437	1,890	5,051	151,530
	要介護4	2,883	437	1,890	5,210	156,300
	要介護5	3,036	437	1,890	5,363	160,890

単位(円)

項目	1日/1回 あたり	1ヶ月あたり
認知症チームケア推進加算(Ⅰ)	450	
認知症チームケア推進加算(Ⅱ)	360	
認知症行動・心理症状緊急対応加算	600	
リハビリマネジメント計画書情報加算(Ⅰ)		159
リハビリマネジメント計画書情報加算(Ⅱ)		99
褥瘡マネジメント加算(Ⅰ)		9
褥瘡マネジメント加算(Ⅱ)		39
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
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	
高齢者施設等感染対策向上加算(Ⅰ)		30
高齢者施設等感染対策向上加算(Ⅱ)		15
新興感染症等施設療養費(1月に1回5日を限度)	720	
生産性向上推進体制加算(Ⅰ)		300
生産性向上推進体制加算(Ⅱ)		30
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)	R6.5.31まで	合計単位数に加算39/1000
介護職員処遇改善加算(Ⅱ)	R6.5.31まで	合計単位数に加算29/1000
介護職員処遇改善加算(Ⅲ)	R6.5.31まで	合計単位数に加算16/1000
介護職員等特定処遇改善加算(Ⅰ)	R6.5.31まで	合計単位数に加算21/1000
介護職員等特定処遇改善加算(Ⅱ)	R6.5.31まで	合計単位数に加算17/1000
介護職員等ベースアップ等支援加算	R6.5.31まで	合計単位数に加算8/1000
介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)	R6.6.1から	合計単位数に加算75/1000
介護職員等処遇改善加算(Ⅱ)	R6.6.1から	合計単位数に加算71/1000
介護職員等処遇改善加算(Ⅲ)	R6.6.1から	合計単位数に加算54/1000
介護職員等処遇改善加算(Ⅳ)	R6.6.1から	合計単位数に加算44/1000

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
私物洗濯代	1回200円~500円
外注クリーニング	実費相当額
預り金管理費(1月当たり)	1月200円
特別な食費	実費相当額
電気機器使用電気代	1日/60
テレビリース料	1日/80
その他	実費相当額