

1 割負担

介護老人保健施設 短期入所 〈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。

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	752	490	300	1,542	46,260
	要介護 2	799	490	300	1,589	47,670
	要介護 3	861	490	300	1,651	49,530
	要介護 4	914	490	300	1,704	51,120
	要介護 5	966	490	300	1,756	52,680
第二段階	要介護 1	752	490	600	1,842	55,260
	要介護 2	799	490	600	1,889	56,670
	要介護 3	861	490	600	1,951	58,530
	要介護 4	914	490	600	2,004	60,120
	要介護 5	966	490	600	2,056	61,680
第三段階①	要介護 1	752	1,310	1,000	3,062	91,860
	要介護 2	799	1,310	1,000	3,109	93,270
	要介護 3	861	1,310	1,000	3,171	95,130
	要介護 4	914	1,310	1,000	3,224	96,720
	要介護 5	966	1,310	1,000	3,276	98,280
第三段階②	要介護 1	752	1,310	1,300	3,362	100,860
	要介護 2	799	1,310	1,300	3,409	102,270
	要介護 3	861	1,310	1,300	3,471	104,130
	要介護 4	914	1,310	1,300	3,524	105,720
	要介護 5	966	1,310	1,300	3,576	107,280
第四段階	要介護 1	752	1,668	1,630	4,050	121,500
	要介護 2	799	1,668	1,630	4,097	122,910
	要介護 3	861	1,668	1,630	4,159	124,770
	要介護 4	914	1,668	1,630	4,212	126,360
	要介護 5	966	1,668	1,630	4,264	127,920

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	
個別リハビリテーション実施加算	240	
認知症ケア加算	76	
認知症行動・心理症状緊急対応加算(7日を上限)	200	
緊急短期入所受入加算(7日を上限)	90	
若年性認知症利用者受入加算(7日を上限)(特定14日)	120	
若年性認知症利用者受入加算(特定介護老健短期入所)	60	
重度療養管理加算	120	
重度療養管理加算(特定介護老健短期入所)	60	
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	
送迎加算(片道あたり)	184	
総合医学管理加算(利用中7日を限定)	275	
療養食加算(1回につき)	8	
認知症専門ケア加算(Ⅰ)	3	
認知症専門ケア加算(Ⅱ)	4	
緊急時治療管理	518	
特定治療	厚生大臣が定める単位数	
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	
介護職員等ベースアップ等支援加算	合計単位数に加算 8/1000	

※該当時に詳細のご説明を致します。

介護老人保健施設 短期入所 〈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。

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	827	0	300	1,127	33,810
	要介護 2	876	0	300	1,176	35,280
	要介護 3	939	0	300	1,239	37,170
	要介護 4	991	0	300	1,291	38,730
	要介護 5	1,045	0	300	1,345	40,350
第二段階	要介護 1	827	370	600	1,797	53,910
	要介護 2	876	370	600	1,846	55,380
	要介護 3	939	370	600	1,909	57,270
	要介護 4	991	370	600	1,961	58,830
	要介護 5	1,045	370	600	2,015	60,450
第三段階①	要介護 1	827	370	1,000	2,197	65,910
	要介護 2	876	370	1,000	2,246	67,380
	要介護 3	939	370	1,000	2,309	69,270
	要介護 4	991	370	1,000	2,361	70,830
	要介護 5	1,045	370	1,000	2,415	72,450
第三段階②	要介護 1	827	370	1,300	2,497	74,910
	要介護 2	876	370	1,300	2,546	76,380
	要介護 3	939	370	1,300	2,609	78,270
	要介護 4	991	370	1,300	2,661	79,830
	要介護 5	1,045	370	1,300	2,715	81,450
第四段階	要介護 1	827	377	1,630	2,834	85,020
	要介護 2	876	377	1,630	2,883	86,490
	要介護 3	939	377	1,630	2,946	88,380
	要介護 4	991	377	1,630	2,998	89,940
	要介護 5	1,045	377	1,630	3,052	91,560

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
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 短期入所 〈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。

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	1,504	490	300	2,294	68,820
	要介護 2	1,598	490	300	2,388	71,640
	要介護 3	1,722	490	300	2,512	75,360
	要介護 4	1,828	490	300	2,618	78,540
	要介護 5	1,932	490	300	2,722	81,660
第二段階	要介護 1	1,504	490	600	2,594	77,820
	要介護 2	1,598	490	600	2,688	80,640
	要介護 3	1,722	490	600	2,812	84,360
	要介護 4	1,828	490	600	2,918	87,540
	要介護 5	1,932	490	600	3,022	90,660
第三段階	要介護 1	1,504	1,310	1,000	3,814	114,420
	要介護 2	1,598	1,310	1,000	3,908	117,240
	要介護 3	1,722	1,310	1,000	4,032	120,960
	要介護 4	1,828	1,310	1,000	4,138	124,140
	要介護 5	1,932	1,310	1,000	4,242	127,260
第三段階	要介護 1	1,504	1,310	1,300	4,114	123,420
	要介護 2	1,598	1,310	1,300	4,208	126,240
	要介護 3	1,722	1,310	1,300	4,332	129,960
	要介護 4	1,828	1,310	1,300	4,438	133,140
	要介護 5	1,932	1,310	1,300	4,542	136,260
第四段階	要介護 1	1,504	1,668	1,630	4,802	144,060
	要介護 2	1,598	1,668	1,630	4,896	146,880
	要介護 3	1,722	1,668	1,630	5,020	150,600
	要介護 4	1,828	1,668	1,630	5,126	153,780
	要介護 5	1,932	1,668	1,630	5,230	156,900

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	
個別リハビリテーション実施加算	480	
認知症ケア加算	152	
認知症行動・心理症状緊急対応加算（7日を上限）	400	
緊急短期入所受入加算（7日を上限）	180	
若年性認知症利用者受入加算（7日を上限）（特定14日）	240	
若年性認知症利用者受入加算（特定介護老健短期入所所）	120	
重度療養管理加算	240	
重度療養管理加算（特定介護老健短期入所所）	120	
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	
送迎加算（片道あたり）	368	
総合医学管理加算（利用中7日を限定）	550	
療養食加算（1回につき）	16	
認知症専門ケア加算（Ⅰ）	6	
認知症専門ケア加算（Ⅱ）	8	
緊急時治療管理	1,036	
特定治療	厚生大臣が定める単位数	
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	
介護職員等ベースアップ等支援加算	合計単位数に加算 8/1000	

※該当時に詳細のご説明を致します。

介護老人保健施設 短期入所 〈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。

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	1,654	0	300	1,954	58,620
	要介護 2	1,752	0	300	2,052	61,560
	要介護 3	1,878	0	300	2,178	65,340
	要介護 4	1,982	0	300	2,282	68,460
	要介護 5	2,090	0	300	2,390	71,700
第二段階	要介護 1	1,654	370	600	2,624	78,720
	要介護 2	1,752	370	600	2,722	81,660
	要介護 3	1,878	370	600	2,848	85,440
	要介護 4	1,982	370	600	2,952	88,560
	要介護 5	2,090	370	600	3,060	91,800
第三段階①	要介護 1	1,654	370	1,000	3,024	90,720
	要介護 2	1,752	370	1,000	3,122	93,660
	要介護 3	1,878	370	1,000	3,248	97,440
	要介護 4	1,982	370	1,000	3,352	100,560
	要介護 5	2,090	370	1,000	3,460	103,800
第三段階②	要介護 1	1,654	370	1,300	3,324	99,720
	要介護 2	1,752	370	1,300	3,422	102,660
	要介護 3	1,878	370	1,300	3,548	106,440
	要介護 4	1,982	370	1,300	3,652	109,560
	要介護 5	2,090	370	1,300	3,760	112,800
第四段階	要介護 1	1,654	377	1,630	3,661	109,830
	要介護 2	1,752	377	1,630	3,759	112,770
	要介護 3	1,878	377	1,630	3,885	116,550
	要介護 4	1,982	377	1,630	3,989	119,670
	要介護 5	2,090	377	1,630	4,097	122,910

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
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 短期入所 〈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。

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	2,256	490	300	3,046	91,380
	要介護 2	2,397	490	300	3,187	95,610
	要介護 3	2,583	490	300	3,373	101,190
	要介護 4	2,742	490	300	3,532	105,960
	要介護 5	2,898	490	300	3,688	110,640
第二段階	要介護 1	2,256	490	600	3,346	100,380
	要介護 2	2,397	490	600	3,487	104,610
	要介護 3	2,583	490	600	3,673	110,190
	要介護 4	2,742	490	600	3,832	114,960
	要介護 5	2,898	490	600	3,988	119,640
第三段階①	要介護 1	2,256	1,310	1,000	4,566	136,980
	要介護 2	2,397	1,310	1,000	4,707	141,210
	要介護 3	2,583	1,310	1,000	4,893	146,790
	要介護 4	2,742	1,310	1,000	5,052	151,560
	要介護 5	2,898	1,310	1,000	5,208	156,240
第三段階②	要介護 1	2,256	1,310	1,300	4,866	145,980
	要介護 2	2,397	1,310	1,300	5,007	150,210
	要介護 3	2,583	1,310	1,300	5,193	155,790
	要介護 4	2,742	1,310	1,300	5,352	160,560
	要介護 5	2,898	1,310	1,300	5,508	165,240
第四段階	要介護 1	2,256	1,668	1,630	5,554	166,620
	要介護 2	2,397	1,668	1,630	5,695	170,850
	要介護 3	2,583	1,668	1,630	5,881	176,430
	要介護 4	2,742	1,668	1,630	6,040	181,200
	要介護 5	2,898	1,668	1,630	6,196	185,880

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	
個別リハビリテーション実施加算	720	
認知症ケア加算	228	
認知症行動・心理症状緊急対応加算(7日を上限)	600	
緊急短期入所受入加算(7日を上限)	270	
若年性認知症利用者受入加算(7日を上限)(特定14日)	360	
若年性認知症利用者受入加算(特定介護老健短期入所)	180	
重度療養管理加算	360	
重度療養管理加算(特定介護老健短期入所)	180	
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	
送迎加算(片道あたり)	552	
総合医学管理加算(利用中7日を限定)	825	
療養食加算(1回につき)	24	
認知症専門ケア加算(Ⅰ)	9	
認知症専門ケア加算(Ⅱ)	12	
緊急時治療管理	1,554	
特定治療	厚生大臣が定める単位数	
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	
介護職員等ベースアップ等支援加算	合計単位数に加算 8/1000	

※該当時に詳細のご説明を致します。

介護老人保健施設 短期入所 〈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。

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	2,481	0	300	2,781	83,430
	要介護 2	2,628	0	300	2,928	87,840
	要介護 3	2,817	0	300	3,117	93,510
	要介護 4	2,973	0	300	3,273	98,190
	要介護 5	3,135	0	300	3,435	103,050
第二段階	要介護 1	2,481	370	600	3,451	103,530
	要介護 2	2,628	370	600	3,598	107,940
	要介護 3	2,817	370	600	3,787	113,610
	要介護 4	2,973	370	600	3,943	118,290
	要介護 5	3,135	370	600	4,105	123,150
第三段階①	要介護 1	2,481	370	1,000	3,851	115,530
	要介護 2	2,628	370	1,000	3,998	119,940
	要介護 3	2,817	370	1,000	4,187	125,610
	要介護 4	2,973	370	1,000	4,343	130,290
	要介護 5	3,135	370	1,000	4,505	135,150
第三段階②	要介護 1	2,481	370	1,300	4,151	124,530
	要介護 2	2,628	370	1,300	4,298	128,940
	要介護 3	2,817	370	1,300	4,487	134,610
	要介護 4	2,973	370	1,300	4,643	139,290
	要介護 5	3,135	370	1,300	4,805	144,150
第四段階	要介護 1	2,481	377	1,630	4,488	134,640
	要介護 2	2,628	377	1,630	4,635	139,050
	要介護 3	2,817	377	1,630	4,824	144,720
	要介護 4	2,973	377	1,630	4,980	149,400
	要介護 5	3,135	377	1,630	5,142	154,260

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
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