

# 施設利用料金表

入所

基本利用料金【多床室】

令和8年8月1日 現在

(単位：円)

| 利用者<br>負担区分 | 介護度    | *サービス費 | 食費    | 居住費<br>※ | 日用品費 | 教養<br>娯楽費 | 1日の<br>合計 | 処遇改<br>善加算<br>Ⅰ | 合計<br>(30日分) |
|-------------|--------|--------|-------|----------|------|-----------|-----------|-----------------|--------------|
| 第1段階        | 要介護1   | 873    | 300   | 0        | 210  | 210       | 1,593     | 9.7%            | 50,330       |
|             | 要介護2   | 923    |       |          |      |           | 1,643     |                 | 51,976       |
|             | 要介護3   | 988    |       |          |      |           | 1,708     |                 | 54,115       |
|             | 要介護4   | 1,041  |       |          |      |           | 1,761     |                 | 55,859       |
|             | 要介護5   | 1,092  |       |          |      |           | 1,812     |                 | 57,538       |
| 第2段階        | 要介護1   | 873    | 390   | 430      | 210  | 210       | 2,113     | 9.7%            | 65,930       |
|             | 要介護2   | 923    |       |          |      |           | 2,163     |                 | 67,576       |
|             | 要介護3   | 988    |       |          |      |           | 2,228     |                 | 69,715       |
|             | 要介護4   | 1,041  |       |          |      |           | 2,281     |                 | 71,459       |
|             | 要介護5   | 1,092  |       |          |      |           | 2,332     |                 | 73,138       |
| 第3段階①       | 要介護1   | 873    | 680   | 430      | 210  | 210       | 2,403     | 9.7%            | 74,630       |
|             | 要介護2   | 923    |       |          |      |           | 2,453     |                 | 76,276       |
|             | 要介護3   | 988    |       |          |      |           | 2,518     |                 | 78,415       |
|             | 要介護4   | 1,041  |       |          |      |           | 2,571     |                 | 80,159       |
|             | 要介護5   | 1,092  |       |          |      |           | 2,622     |                 | 81,838       |
| 第3段階②       | 要介護1   | 873    | 1,420 | 430      | 210  | 210       | 3,143     | 9.7%            | 96,830       |
|             | 要介護2   | 923    |       |          |      |           | 3,193     |                 | 98,476       |
|             | 要介護3   | 988    |       |          |      |           | 3,258     |                 | 100,615      |
|             | 要介護4   | 1,041  |       |          |      |           | 3,311     |                 | 102,359      |
|             | 要介護5   | 1,092  |       |          |      |           | 3,362     |                 | 104,038      |
| 第4段階        | 負担割合一割 | 要介護1   | 1,900 | 437      | 210  | 210       | 3,630     | 9.7%            | 111,440      |
|             |        | 要介護2   |       |          |      |           | 3,680     |                 | 113,086      |
|             |        | 要介護3   |       |          |      |           | 3,745     |                 | 115,225      |
|             |        | 要介護4   |       |          |      |           | 3,798     |                 | 116,969      |
|             |        | 要介護5   |       |          |      |           | 3,849     |                 | 118,648      |
|             | 負担割合二割 | 要介護1   | 1,900 | 437      | 210  | 210       | 4,503     | 9.7%            | 140,171      |
|             |        | 要介護2   |       |          |      |           | 4,603     |                 | 143,462      |
|             |        | 要介護3   |       |          |      |           | 4,733     |                 | 147,740      |
|             |        | 要介護4   |       |          |      |           | 4,839     |                 | 151,229      |
|             |        | 要介護5   |       |          |      |           | 4,941     |                 | 154,585      |
|             | 負担割合三割 | 要介護1   | 1,900 | 437      | 210  | 210       | 5,376     | 9.7%            | 168,901      |
|             |        | 要介護2   |       |          |      |           | 5,526     |                 | 173,838      |
|             |        | 要介護3   |       |          |      |           | 5,721     |                 | 180,255      |
|             |        | 要介護4   |       |          |      |           | 5,880     |                 | 185,488      |
|             |        | 要介護5   |       |          |      |           | 6,033     |                 | 190,523      |

\*サービス費に、栄養マネジメント強化加算・サービス提供体制強化加算(Ⅱ)・在宅復帰在宅療養支援機能加算(Ⅰ)を含みます

(ご利用者様負担段階)

第1段階：生活保護受給者又は老齢福祉年金受給者で世帯全員が市民税非課税の方等 (資産要件あり)

第2段階：世帯全員が住民税非課税で、公的年金収入額＋合計所得金額が80万円以下 (資産要件あり)

第3段階①：世帯全員が住民税非課税で、公的年金収入額＋合計所得金額が80万円超120万円以下 (資産要件あり)

第3段階②：世帯全員が住民税非課税で、公的年金収入額＋合計所得金額が120万円超 (資産要件あり)

第4段階：本人もしくは世帯に課税者がいる方

介護保険負担割合証に記載されている負担割合に応じて料金が変わります。

※ 居住費は、外泊時にもお支払いいただくことになります。

| 利用者<br>負担区分 | 介護度    | *サービス費 | 食費    | 居住費<br>※2 | 個室<br>料金<br>※1 | 日用品費 | 教養<br>娯楽費 | 1日の<br>合計 | 処遇改<br>善加算<br>I | 合計<br>(30日分) |
|-------------|--------|--------|-------|-----------|----------------|------|-----------|-----------|-----------------|--------------|
| 第1段階        | 要介護1   | 797    | 300   | 550       | 2,000          | 210  | 210       | 4,267     | 9.7%            | 130,329      |
|             | 要介護2   | 843    |       |           |                |      |           | 4,313     |                 | 131,843      |
|             | 要介護3   | 908    |       |           |                |      |           | 4,378     |                 | 133,982      |
|             | 要介護4   | 963    |       |           |                |      |           | 4,433     |                 | 135,792      |
|             | 要介護5   | 1,012  |       |           |                |      |           | 4,482     |                 | 137,405      |
| 第2段階        | 要介護1   | 797    | 390   | 550       | 2,000          | 210  | 210       | 4,357     | 9.7%            | 133,029      |
|             | 要介護2   | 843    |       |           |                |      |           | 4,403     |                 | 134,543      |
|             | 要介護3   | 908    |       |           |                |      |           | 4,468     |                 | 136,682      |
|             | 要介護4   | 963    |       |           |                |      |           | 4,523     |                 | 138,492      |
|             | 要介護5   | 1,012  |       |           |                |      |           | 4,572     |                 | 140,105      |
| 第3段階①       | 要介護1   | 797    | 680   | 1,370     | 2,000          | 210  | 210       | 5,467     | 9.7%            | 166,329      |
|             | 要介護2   | 843    |       |           |                |      |           | 5,513     |                 | 167,843      |
|             | 要介護3   | 908    |       |           |                |      |           | 5,578     |                 | 169,982      |
|             | 要介護4   | 963    |       |           |                |      |           | 5,633     |                 | 171,792      |
|             | 要介護5   | 1,012  |       |           |                |      |           | 5,682     |                 | 173,405      |
| 第3段階②       | 要介護1   | 797    | 1,420 | 1,470     | 2,000          | 210  | 210       | 6,307     | 9.7%            | 191,529      |
|             | 要介護2   | 843    |       |           |                |      |           | 6,353     |                 | 193,043      |
|             | 要介護3   | 908    |       |           |                |      |           | 6,418     |                 | 195,182      |
|             | 要介護4   | 963    |       |           |                |      |           | 6,473     |                 | 196,992      |
|             | 要介護5   | 1,012  |       |           |                |      |           | 6,522     |                 | 198,605      |
| 第4段階        | 負担割合一割 | 要介護1   | 1,900 | 1,728     | 2,000          | 210  | 210       | 7,045     | 9.7%            | 213,669      |
|             |        | 要介護2   |       |           |                |      |           | 7,091     |                 | 215,183      |
|             |        | 要介護3   |       |           |                |      |           | 7,156     |                 | 217,322      |
|             |        | 要介護4   |       |           |                |      |           | 7,211     |                 | 219,132      |
|             |        | 要介護5   |       |           |                |      |           | 7,260     |                 | 220,745      |
|             | 負担割合二割 | 要介護1   | 1,900 | 1,728     | 2,000          | 210  | 210       | 7,842     | 9.7%            | 239,899      |
|             |        | 要介護2   |       |           |                |      |           | 7,934     |                 | 242,926      |
|             |        | 要介護3   |       |           |                |      |           | 8,064     |                 | 247,205      |
|             |        | 要介護4   |       |           |                |      |           | 8,174     |                 | 250,825      |
|             |        | 要介護5   |       |           |                |      |           | 8,272     |                 | 254,050      |
|             | 負担割合三割 | 要介護1   | 1,900 | 1,728     | 2,000          | 210  | 210       | 8,639     | 9.7%            | 266,128      |
|             |        | 要介護2   |       |           |                |      |           | 8,777     |                 | 270,669      |
|             |        | 要介護3   |       |           |                |      |           | 8,972     |                 | 277,087      |
|             |        | 要介護4   |       |           |                |      |           | 9,137     |                 | 282,517      |
|             |        | 要介護5   |       |           |                |      |           | 9,284     |                 | 287,355      |

\*サービス費に、栄養マネジメント強化加算・サービス提供体制強化加算(Ⅱ)・在宅復帰在宅療養支援機能加算(Ⅰ)を含みます

(ご利用者様負担段階)

- 第1段階：生活保護受給者又は老齢福祉年金受給者で世帯全員が市民税非課税の方等（資産要件あり）  
 第2段階：世帯全員が住民税非課税で、公的年金収入額＋合計所得金額が80万円以下（資産要件あり）  
 第3段階①：世帯全員が住民税非課税で、公的年金収入額＋合計所得金額が80万円超120万円以下（資産要件あり）  
 第3段階②：世帯全員が住民税非課税で、公的年金収入額＋合計所得金額が120万円超（資産要件あり）  
 第4段階：本人もしくは世帯に課税者がいる方  
 介護保険負担割合証に記載されている負担割合に応じて料金が変わります。

※1 個室料金は、個室のご利用を希望される場合にお支払いいただきます。

なお、外泊時にもお支払いいただくことになります。(消費税別)

※2 居住費は、外泊時にもお支払いいただくことになります。

| ○入所加算料金                            |      | 負担割合1割           | 負担割合2割           | 負担割合3割           |
|------------------------------------|------|------------------|------------------|------------------|
| [ご利用者様全員にかかる加算]                    |      |                  |                  |                  |
| 初期加算（Ⅰ）（入所開始日より30日間のみ）             |      | 60円 /日           | 120円 /日          | 180円 /日          |
| 初期加算（Ⅱ）（入所開始日より30日間のみ）             |      | 30円 /日           | 60円 /日           | 90円 /日           |
| 安全対策体制加算（入所時に1回）                   |      | 20円 /回           | 40円 /回           | 60円 /回           |
| 栄養マネジメント強化加算                       |      | 11円 /日           | 22円 /日           | 33円 /日           |
| 科学的介護推進体制加算（Ⅰ）                     |      | 40円 /月           | 80円 /月           | 120円 /月          |
| 科学的介護推進体制加算（Ⅱ）                     |      | 60円 /月           | 120円 /月          | 180円 /月          |
| 在宅復帰在宅療養支援機能加算（Ⅰ）                  |      | 51円 /日           | 102円 /日          | 153円 /日          |
| 在宅復帰在宅療養支援機能加算（Ⅱ）                  |      | 51円 /日           | 102円 /日          | 153円 /日          |
| 協力医療機関連携加算（1）                      |      | 50円 /月           | 100円 /月          | 150円 /月          |
| 協力医療機関連携加算（2）                      |      | 5円 /月            | 10円 /月           | 15円 /月           |
| 生産性向上推進体制加算（Ⅰ）                     |      | 100円 /月          | 200円 /月          | 300円 /月          |
| 生産性向上推進体制加算（Ⅱ）                     |      | 10円 /月           | 20円 /月           | 30円 /月           |
| サービス提供体制強化加算<br>※(Ⅰ) から (Ⅲ)までのいずれか | (Ⅰ)  | 22円 /日           | 44円 /日           | 66円 /日           |
|                                    | (Ⅱ)  | 18円 /日           | 36円 /日           | 54円 /日           |
|                                    | (Ⅲ)  | 6円 /日            | 12円 /日           | 18円 /日           |
| 介護職員等処遇改善加算<br>※(Ⅰ)から (Ⅳ)までのいずれか   | (Ⅰ)イ | サービス費合計額の9.0% /月 | サービス費合計額の9.0% /月 | サービス費合計額の9.0% /月 |
|                                    | (Ⅰ)ロ | サービス費合計額の9.7% /月 | サービス費合計額の9.7% /月 | サービス費合計額の9.7% /月 |
|                                    | (Ⅱ)イ | サービス費合計額の8.6% /月 | サービス費合計額の8.6% /月 | サービス費合計額の8.6% /月 |
|                                    | (Ⅱ)ロ | サービス費合計額の9.3% /月 | サービス費合計額の9.3% /月 | サービス費合計額の9.3% /月 |
|                                    | (Ⅲ)  | サービス費合計額の6.9% /月 | サービス費合計額の6.9% /月 | サービス費合計額の6.9% /月 |
|                                    | (Ⅳ)  | サービス費合計額の5.9% /月 | サービス費合計額の5.9% /月 | サービス費合計額の5.9% /月 |
| [対象者の方のみにかかる加算]                    |      |                  |                  |                  |
| ＜リハビリテーションを実施した場合＞                 |      |                  |                  |                  |
| 短期集中リハビリテーション実施加算（Ⅰ）               |      | 258円 /日          | 516円 /日          | 774円 /日          |
| 短期集中リハビリテーション実施加算（Ⅱ）               |      | 200円 /日          | 400円 /日          | 600円 /日          |
| 認知症短期集中リハビリテーション実施加算（Ⅰ）            |      | 240円 /日          | 480円 /日          | 720円 /日          |
| 認知症短期集中リハビリテーション実施加算（Ⅱ）            |      | 120円 /日          | 240円 /日          | 360円 /日          |
| ＜認知症専門棟に入所の場合＞                     |      |                  |                  |                  |
| 認知症ケア加算                            |      | 76円 /日           | 152円 /日          | 228円 /日          |
| ＜その他＞                              |      |                  |                  |                  |
| 外泊時費用                              |      | 362円 /日          | 724円 /日          | 1,086円 /日        |
| 外泊時費用（在宅サービスを利用する場合）               |      | 800円 /日          | 1,600円 /日        | 2,400円 /日        |
| 入所前後訪問指導加算（Ⅰ）                      |      | 450円 /回          | 900円 /回          | 1,350円 /回        |
| 入所前後訪問指導加算（Ⅱ）                      |      | 480円 /回          | 960円 /回          | 1,440円 /回        |
| かかりつけ医連携薬剤調整加算（Ⅰ）イ                 |      | 140円 /回          | 280円 /回          | 420円 /回          |
| かかりつけ医連携薬剤調整加算（Ⅰ）ロ                 |      | 70円 /回           | 140円 /回          | 210円 /回          |
| かかりつけ医連携薬剤調整加算（Ⅱ）                  |      | 240円 /回          | 480円 /回          | 720円 /回          |
| かかりつけ医連携薬剤調整加算（Ⅲ）                  |      | 100円 /回          | 200円 /回          | 300円 /回          |
| 試行的退所時指導加算                         |      | 400円 /回          | 800円 /回          | 1,200円 /回        |
| 退所時情報提供加算（Ⅰ）                       |      | 500円 /回          | 1,000円 /回        | 1,500円 /回        |
| 退所時情報提供加算（Ⅱ）                       |      | 250円 /回          | 500円 /回          | 750円 /回          |
| 退院時栄養情報連携加算                        |      | 70円 /回           | 140円 /回          | 210円 /回          |
| 入退所前連携加算（Ⅰ）                        |      | 600円 /回          | 1,200円 /回        | 1,800円 /回        |
| 入退所前連携加算（Ⅱ）                        |      | 400円 /回          | 800円 /回          | 1,200円 /回        |
| 訪問看護指示加算                           |      | 300円 /回          | 600円 /回          | 900円 /回          |
| ターミナルケア加算（死亡日以前31～45日）             |      | 72円 /日           | 144円 /日          | 216円 /日          |
| ターミナルケア加算（死亡日以前4～30日）              |      | 160円 /日          | 320円 /日          | 480円 /日          |
| ターミナルケア加算（死亡日前日及び前々日）              |      | 910円 /日          | 1,820円 /日        | 2,730円 /日        |
| ターミナルケア加算（死亡日）                     |      | 1,900円 /日        | 3,800円 /日        | 5,700円 /日        |
| 経口移行加算                             |      | 28円 /日           | 56円 /日           | 84円 /日           |
| 経口維持加算（Ⅰ）                          |      | 400円 /月          | 800円 /月          | 1,200円 /月        |
| 経口維持加算（Ⅱ）                          |      | 100円 /月          | 200円 /月          | 300円 /月          |
| 再入所時栄養連携加算                         |      | 200円 /回          | 400円 /回          | 600円 /回          |
| 口腔衛生管理加算（Ⅰ）                        |      | 90円 /月           | 180円 /月          | 270円 /月          |
| 口腔衛生管理加算（Ⅱ）                        |      | 110円 /月          | 220円 /月          | 330円 /月          |
| 排せつ支援加算（Ⅰ）                         |      | 10円 /月           | 20円 /月           | 30円 /月           |
| 排せつ支援加算（Ⅱ）                         |      | 15円 /月           | 30円 /月           | 45円 /月           |
| 排せつ支援加算（Ⅲ）                         |      | 20円 /月           | 40円 /月           | 60円 /月           |
| 褥瘡マネジメント加算（Ⅰ）                      |      | 3円 /月            | 6円 /月            | 9円 /月            |
| 褥瘡マネジメント加算（Ⅱ）                      |      | 13円 /月           | 26円 /月           | 39円 /月           |
| 夜勤職員配置加算                           |      | 24円 /日           | 48円 /日           | 72円 /日           |
| 療養食加算                              |      | 6円 /回            | 12円 /回           | 18円 /回           |

|                           | 負担割合1割  | 負担割合2割    | 負担割合3割    |
|---------------------------|---------|-----------|-----------|
| ＜その他＞                     |         |           |           |
| 所定疾患施設療養費(Ⅰ)              | 239円 /日 | 478円 /日   | 717円 /日   |
| 所定疾患施設療養費(Ⅱ)              | 480円 /日 | 960円 /日   | 1,440円 /日 |
| 緊急時治療管理                   | 518円 /日 | 1,036円 /日 | 1,554円 /日 |
| リハビリテーションマネジメント計画書情報加算(Ⅰ) | 53円 /月  | 106円 /月   | 159円 /月   |
| リハビリテーションマネジメント計画書情報加算(Ⅱ) | 33円 /月  | 66円 /月    | 99円 /月    |
| 若年性認知症入所者受入加算             | 120円 /日 | 240円 /日   | 360円 /日   |
| 認知症専門ケア加算(Ⅰ)              | 3円 /日   | 6円 /日     | 9円 /日     |
| 認知症専門ケア加算(Ⅱ)              | 4円 /日   | 8円 /日     | 12円 /日    |
| 認知症チームケア推進加算(Ⅰ)           | 150円 /月 | 300円 /月   | 450円 /月   |
| 認知症チームケア推進加算(Ⅱ)           | 120円 /月 | 240円 /月   | 360円 /月   |
| 認知症行動・心理症状緊急対応加算          | 200円 /日 | 400円 /日   | 600円 /日   |
| 自立支援促進加算                  | 300円 /月 | 600円 /月   | 900円 /月   |
| 高齢者施設等感染対策向上加算(Ⅰ)         | 10円 /月  | 20円 /月    | 30円 /月    |
| 高齢者施設等感染対策向上加算(Ⅱ)         | 5円 /月   | 10円 /月    | 15円 /月    |
| 新興感染症等施設療養費               | 240円 /日 | 480円 /日   | 720円 /日   |

○別途負担料金

|       |                  |
|-------|------------------|
| 洗濯代   | 4,762円 /月 (消費税別) |
| 理美容代  | 2,200円 /回 (消費税込) |
| 文書作成料 | 実費               |

○注意事項

- ・外泊時は初日と最終日を除き、基本料金に代えて362円/日 または 800円/日(負担割合1割)となります。(ただし7泊8日/月まで)
- ・お薬代とおむつ代は基本料金に含まれます。
- ・日用品費とはティッシュペーパー、ボディクリーム、おしぼり、歯ブラシ等 日常使用する物の費用です。
- ・教養娯楽費とは、参加者を募って実施するレクリエーション等の行事で使用する費用です。

| 利用者<br>負担区分 | 介護度    | *サービス費 | 食費    | 居住費 | 日用品費 | 教養<br>娯楽費 | 1日の<br>合計 | 処遇改<br>善加算<br>Ⅰ | 10日間ご利用<br>の場合 |
|-------------|--------|--------|-------|-----|------|-----------|-----------|-----------------|----------------|
| 第1段階        | 要介護1   | 899    | 300   | 0   | 210  | 210       | 1,619     | 9.7%            | 17,062         |
|             | 要介護2   | 949    |       |     |      |           | 1,669     |                 | 17,611         |
|             | 要介護3   | 1,013  |       |     |      |           | 1,733     |                 | 18,313         |
|             | 要介護4   | 1,066  |       |     |      |           | 1,786     |                 | 18,894         |
|             | 要介護5   | 1,121  |       |     |      |           | 1,841     |                 | 19,497         |
| 第2段階        | 要介護1   | 899    | 600   | 430 | 210  | 210       | 2,349     | 9.7%            | 24,362         |
|             | 要介護2   | 949    |       |     |      |           | 2,399     |                 | 24,911         |
|             | 要介護3   | 1,013  |       |     |      |           | 2,463     |                 | 25,613         |
|             | 要介護4   | 1,066  |       |     |      |           | 2,516     |                 | 26,194         |
|             | 要介護5   | 1,121  |       |     |      |           | 2,571     |                 | 26,797         |
| 第3段階①       | 要介護1   | 899    | 1,030 | 430 | 210  | 210       | 2,779     | 9.7%            | 28,662         |
|             | 要介護2   | 949    |       |     |      |           | 2,829     |                 | 29,211         |
|             | 要介護3   | 1,013  |       |     |      |           | 2,893     |                 | 29,913         |
|             | 要介護4   | 1,066  |       |     |      |           | 2,946     |                 | 30,494         |
|             | 要介護5   | 1,121  |       |     |      |           | 3,001     |                 | 31,097         |
| 第3段階②       | 要介護1   | 899    | 1,360 | 430 | 210  | 210       | 3,109     | 9.7%            | 31,962         |
|             | 要介護2   | 949    |       |     |      |           | 3,159     |                 | 32,511         |
|             | 要介護3   | 1,013  |       |     |      |           | 3,223     |                 | 33,213         |
|             | 要介護4   | 1,066  |       |     |      |           | 3,276     |                 | 33,794         |
|             | 要介護5   | 1,121  |       |     |      |           | 3,331     |                 | 34,397         |
| 第4段階        | 負担割合一割 | 要介護1   | 1,900 | 437 | 210  | 210       | 3,656     | 9.7%            | 37,432         |
|             |        | 要介護2   |       |     |      |           | 3,706     |                 | 37,981         |
|             |        | 要介護3   |       |     |      |           | 3,770     |                 | 38,683         |
|             |        | 要介護4   |       |     |      |           | 3,823     |                 | 39,264         |
|             |        | 要介護5   |       |     |      |           | 3,878     |                 | 39,867         |
|             | 負担割合二割 | 要介護1   | 1,900 | 437 | 210  | 210       | 4,555     | 9.7%            | 47,294         |
|             |        | 要介護2   |       |     |      |           | 4,655     |                 | 48,391         |
|             |        | 要介護3   |       |     |      |           | 4,783     |                 | 49,795         |
|             |        | 要介護4   |       |     |      |           | 4,889     |                 | 50,958         |
|             |        | 要介護5   |       |     |      |           | 4,999     |                 | 52,165         |
|             | 負担割合三割 | 要介護1   | 1,900 | 437 | 210  | 210       | 5,454     | 9.7%            | 57,156         |
|             |        | 要介護2   |       |     |      |           | 5,604     |                 | 58,802         |
|             |        | 要介護3   |       |     |      |           | 5,796     |                 | 60,908         |
|             |        | 要介護4   |       |     |      |           | 5,955     |                 | 62,652         |
|             |        | 要介護5   |       |     |      |           | 6,120     |                 | 64,462         |

\*サービス費に、サービス提供体制強化加算(Ⅱ)・在宅復帰在宅療養支援機能加算(Ⅰ)を含みます

(ご利用者様負担段階)

第1段階：生活保護受給者又は老齢福祉年金受給者で世帯全員が市民税非課税の方等 (資産要件あり)

第2段階：世帯全員が住民税非課税で、公的年金収入額＋合計所得金額が80万円以下 (資産要件あり)

第3段階①：世帯全員が住民税非課税で、公的年金収入額＋合計所得金額が80万円超120万円以下 (資産要件あり)

第3段階②：世帯全員が住民税非課税で、公的年金収入額＋合計所得金額が120万円超 (資産要件あり)

第4段階：本人もしくは世帯に課税者がいる方

介護保険負担割合証に記載されている負担割合に応じて料金が変わります。

| 利用者<br>負担区分 | 介護度    | *サービス費 | 食費    | 居住費   | ※個室<br>料金 | 日用品費 | 教養<br>娯楽費 | 1日の<br>合計 | 処遇改<br>善加算<br>Ⅰ | 10日間ご利用<br>の場合 |
|-------------|--------|--------|-------|-------|-----------|------|-----------|-----------|-----------------|----------------|
| 第1段階        | 要介護1   | 822    | 300   | 550   | 2,000     | 210  | 210       | 4,292     | 9.7%            | 43,717         |
|             | 要介護2   | 870    |       |       |           |      |           | 4,340     |                 | 44,244         |
|             | 要介護3   | 933    |       |       |           |      |           | 4,403     |                 | 44,935         |
|             | 要介護4   | 987    |       |       |           |      |           | 4,457     |                 | 45,527         |
|             | 要介護5   | 1,040  |       |       |           |      |           | 4,510     |                 | 46,109         |
| 第2段階        | 要介護1   | 822    | 600   | 550   | 2,000     | 210  | 210       | 4,592     | 9.7%            | 46,717         |
|             | 要介護2   | 870    |       |       |           |      |           | 4,640     |                 | 47,244         |
|             | 要介護3   | 933    |       |       |           |      |           | 4,703     |                 | 47,935         |
|             | 要介護4   | 987    |       |       |           |      |           | 4,757     |                 | 48,527         |
|             | 要介護5   | 1,040  |       |       |           |      |           | 4,810     |                 | 49,109         |
| 第3段階①       | 要介護1   | 822    | 1,030 | 1,370 | 2,000     | 210  | 210       | 5,842     | 9.7%            | 59,217         |
|             | 要介護2   | 870    |       |       |           |      |           | 5,890     |                 | 59,744         |
|             | 要介護3   | 933    |       |       |           |      |           | 5,953     |                 | 60,435         |
|             | 要介護4   | 987    |       |       |           |      |           | 6,007     |                 | 61,027         |
|             | 要介護5   | 1,040  |       |       |           |      |           | 6,060     |                 | 61,609         |
| 第3段階②       | 要介護1   | 822    | 1,360 | 1,470 | 2,000     | 210  | 210       | 6,272     | 9.7%            | 63,517         |
|             | 要介護2   | 870    |       |       |           |      |           | 6,320     |                 | 64,044         |
|             | 要介護3   | 933    |       |       |           |      |           | 6,383     |                 | 64,735         |
|             | 要介護4   | 987    |       |       |           |      |           | 6,437     |                 | 65,327         |
|             | 要介護5   | 1,040  |       |       |           |      |           | 6,490     |                 | 65,909         |
| 第4段階        | 負担割合一割 | 要介護1   | 1,900 | 1,728 | 2,000     | 210  | 210       | 7,070     | 9.7%            | 71,497         |
|             |        | 要介護2   |       |       |           |      |           | 7,118     |                 | 72,024         |
|             |        | 要介護3   |       |       |           |      |           | 7,181     |                 | 72,715         |
|             |        | 要介護4   |       |       |           |      |           | 7,235     |                 | 73,307         |
|             |        | 要介護5   |       |       |           |      |           | 7,288     |                 | 73,889         |
|             | 負担割合二割 | 要介護1   | 1,900 | 1,728 | 2,000     | 210  | 210       | 7,892     | 9.7%            | 80,515         |
|             |        | 要介護2   |       |       |           |      |           | 7,988     |                 | 81,568         |
|             |        | 要介護3   |       |       |           |      |           | 8,114     |                 | 82,950         |
|             |        | 要介護4   |       |       |           |      |           | 8,222     |                 | 84,135         |
|             |        | 要介護5   |       |       |           |      |           | 8,328     |                 | 85,298         |
|             | 負担割合三割 | 要介護1   | 1,900 | 1,728 | 2,000     | 210  | 210       | 8,714     | 9.7%            | 89,532         |
|             |        | 要介護2   |       |       |           |      |           | 8,858     |                 | 91,112         |
|             |        | 要介護3   |       |       |           |      |           | 9,047     |                 | 93,185         |
|             |        | 要介護4   |       |       |           |      |           | 9,209     |                 | 94,962         |
|             |        | 要介護5   |       |       |           |      |           | 9,368     |                 | 96,706         |

\*サービス費に、サービス提供体制強化加算(Ⅱ)・在宅復帰在宅療養支援機能加算(Ⅰ)を含みます

(ご利用者様負担段階)

第1段階：生活保護受給者又は老齢福祉年金受給者で世帯全員が市民税非課税の方等 (資産要件あり)

第2段階：世帯全員が住民税非課税で、公的年金収入額＋合計所得金額が80万円以下 (資産要件あり)

第3段階①：世帯全員が住民税非課税で、公的年金収入額＋合計所得金額が80万円超120万円以下 (資産要件あり)

第3段階②：世帯全員が住民税非課税で、公的年金収入額＋合計所得金額が120万円超 (資産要件あり)

第4段階：本人もしくは世帯に課税者がいる方

介護保険負担割合証に記載されている負担割合に応じて料金が変わります。

※ 個室料金は、個室のご利用を希望される場合にお支払いいただきます。(消費税別)

| ※短期入所加算料金                        |      | 負担割合1割           | 負担割合2割           | 負担割合3割           |
|----------------------------------|------|------------------|------------------|------------------|
| [ご利用者様全員にかかる加算]                  |      |                  |                  |                  |
| 在宅復帰在宅療養支援機能加算(Ⅰ)                |      | 51円 /日           | 102円 /日          | 153円 /日          |
| 在宅復帰在宅療養支援機能加算(Ⅱ)                |      | 51円 /日           | 102円 /日          | 153円 /日          |
| 生産性向上推進体制加算(Ⅰ)                   |      | 100円 /月          | 200円 /月          | 300円 /月          |
| 生産性向上推進体制加算(Ⅱ)                   |      | 10円 /月           | 20円 /月           | 30円 /月           |
| サービス提供体制強化加算<br>※(Ⅰ)から(Ⅲ)までのいずれか | (Ⅰ)  | 22円 /日           | 44円 /日           | 66円 /日           |
|                                  | (Ⅱ)  | 18円 /日           | 36円 /日           | 54円 /日           |
|                                  | (Ⅲ)  | 6円 /日            | 12円 /日           | 18円 /日           |
| 介護職員等処遇改善加算<br>※(Ⅰ)から(Ⅳ)までのいずれか  | (Ⅰ)イ | サービス費合計額の9.0% /月 | サービス費合計額の9.0% /月 | サービス費合計額の9.0% /月 |
|                                  | (Ⅰ)ロ | サービス費合計額の9.7% /月 | サービス費合計額の9.7% /月 | サービス費合計額の9.7% /月 |
|                                  | (Ⅱ)イ | サービス費合計額の8.6% /月 | サービス費合計額の8.6% /月 | サービス費合計額の8.6% /月 |
|                                  | (Ⅱ)ロ | サービス費合計額の9.3% /月 | サービス費合計額の9.3% /月 | サービス費合計額の9.3% /月 |
|                                  | (Ⅲ)  | サービス費合計額の6.9% /月 | サービス費合計額の6.9% /月 | サービス費合計額の6.9% /月 |
|                                  | (Ⅳ)  | サービス費合計額の5.9% /月 | サービス費合計額の5.9% /月 | サービス費合計額の5.9% /月 |
| [対象者の方のみにかかる加算]                  |      |                  |                  |                  |
| 〈リハビリテーションを実施した場合〉               |      |                  |                  |                  |
| 個別リハビリテーション実施加算                  |      | 240円 /日          | 480円 /日          | 720円 /日          |
| 〈認知症専門棟に入所の場合〉                   |      |                  |                  |                  |
| 認知症ケア加算                          |      | 76円 /日           | 152円 /日          | 228円 /日          |
| 〈その他〉                            |      |                  |                  |                  |
| 認知症行動・心理症状緊急対応加算                 |      | 200円 /日          | 400円 /日          | 600円 /日          |
| 送迎加算                             |      | 184円 /片道         | 368円 /片道         | 552円 /片道         |
| 夜勤職員配置加算                         |      | 24円 /日           | 48円 /日           | 72円 /日           |
| 療養食加算                            |      | 8円 /回            | 16円 /回           | 24円 /回           |
| 緊急短期入所受入加算                       |      | 90円 /日           | 180円 /日          | 270円 /日          |
| 重度療養管理加算                         |      | 120円 /日          | 240円 /日          | 360円 /日          |
| 若年性認知症利用者受入加算                    |      | 120円 /日          | 240円 /日          | 360円 /日          |
| 認知症専門ケア加算(Ⅰ)                     |      | 3円 /日            | 6円 /日            | 9円 /日            |
| 認知症専門ケア加算(Ⅱ)                     |      | 4円 /日            | 8円 /日            | 12円 /日           |
| 総合医学管理加算                         |      | 275円 /日          | 550円 /日          | 825円 /日          |
| 緊急時治療管理                          |      | 518円 /日          | 1,036円 /日        | 1,554円 /日        |
| 口腔連携強化加算                         |      | 50円 /回           | 100円 /回          | 150円 /回          |

○別途負担料金

|       |                  |
|-------|------------------|
| 洗濯代   | 4,762円 /月 (消費税別) |
| 理美容代  | 2,200円 /回 (消費税込) |
| 文書作成料 | 実費               |

○注意事項

- ・おむつ代は基本料金に含まれます。
- ・日用品費とはティッシュペーパー、ボディクリーム、おしぼり、歯ブラシ等 日常使用する物の費用です。
- ・教養娯楽費とは、参加者を募って実施するレクリエーション等の行事で使用する費用です。

| 負担割合 1 割 |                |                |                |                |                |                |                |
|----------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|
| 介護度      | 1時間以上<br>2時間未満 | 2時間以上<br>3時間未満 | 3時間以上<br>4時間未満 | 4時間以上<br>5時間未満 | 5時間以上<br>6時間未満 | 6時間以上<br>7時間未満 | 7時間以上<br>8時間未満 |
| 要介護 1    | 369            | 383            | 486            | 553            | 622            | 715            | 762            |
| 要介護 2    | 398            | 439            | 565            | 642            | 738            | 850            | 903            |
| 要介護 3    | 429            | 498            | 643            | 730            | 852            | 981            | 1,046          |
| 要介護 4    | 458            | 555            | 743            | 844            | 987            | 1,137          | 1,215          |
| 要介護 5    | 491            | 612            | 842            | 957            | 1,120          | 1,290          | 1,379          |

| 負担割合 2 割 |                |                |                |                |                |                |                |
|----------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|
| 介護度      | 1時間以上<br>2時間未満 | 2時間以上<br>3時間未満 | 3時間以上<br>4時間未満 | 4時間以上<br>5時間未満 | 5時間以上<br>6時間未満 | 6時間以上<br>7時間未満 | 7時間以上<br>8時間未満 |
| 要介護 1    | 738            | 766            | 972            | 1,106          | 1,244          | 1,430          | 1,524          |
| 要介護 2    | 796            | 878            | 1,130          | 1,284          | 1,476          | 1,700          | 1,806          |
| 要介護 3    | 858            | 996            | 1,286          | 1,460          | 1,704          | 1,962          | 2,092          |
| 要介護 4    | 916            | 1,110          | 1,486          | 1,688          | 1,974          | 2,274          | 2,430          |
| 要介護 5    | 982            | 1,224          | 1,684          | 1,914          | 2,240          | 2,580          | 2,758          |

| 負担割合 3 割 |                |                |                |                |                |                |                |
|----------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|
| 介護度      | 1時間以上<br>2時間未満 | 2時間以上<br>3時間未満 | 3時間以上<br>4時間未満 | 4時間以上<br>5時間未満 | 5時間以上<br>6時間未満 | 6時間以上<br>7時間未満 | 7時間以上<br>8時間未満 |
| 要介護 1    | 1,107          | 1,149          | 1,458          | 1,659          | 1,866          | 2,145          | 2,286          |
| 要介護 2    | 1,194          | 1,317          | 1,695          | 1,926          | 2,214          | 2,550          | 2,709          |
| 要介護 3    | 1,287          | 1,494          | 1,929          | 2,190          | 2,556          | 2,943          | 3,138          |
| 要介護 4    | 1,374          | 1,665          | 2,229          | 2,532          | 2,961          | 3,411          | 3,645          |
| 要介護 5    | 1,473          | 1,836          | 2,526          | 2,871          | 3,360          | 3,870          | 4,137          |

| ※通所リハビリテーション加算料金                 |      | 負担割合1割            | 負担割合2割            | 負担割合3割            |
|----------------------------------|------|-------------------|-------------------|-------------------|
| [ご利用者様全員にかかる加算]                  |      |                   |                   |                   |
| 科学的介護推進体制加算                      |      | 40円 /月            | 80円 /月            | 120円 /月           |
| 感染症災害3%加算                        |      | 基本利用料金の3% /回      | 基本利用料金の3% /回      | 基本利用料金の3% /回      |
| サービス提供体制強化加算<br>※(Ⅰ)から(Ⅲ)までのいずれか | (Ⅰ)  | 22円 /回            | 44円 /回            | 66円 /回            |
|                                  | (Ⅱ)  | 18円 /回            | 36円 /回            | 54円 /回            |
|                                  | (Ⅲ)  | 6円 /回             | 12円 /回            | 18円 /回            |
| 介護職員等処遇改善加算<br>※(Ⅰ)から(Ⅳ)までのいずれか  | (Ⅰ)イ | サービス費合計額の10.3% /月 | サービス費合計額の10.3% /月 | サービス費合計額の10.3% /月 |
|                                  | (Ⅰ)ロ | サービス費合計額の11.1% /月 | サービス費合計額の11.1% /月 | サービス費合計額の11.1% /月 |
|                                  | (Ⅱ)イ | サービス費合計額の10.0% /月 | サービス費合計額の10.0% /月 | サービス費合計額の10.0% /月 |
|                                  | (Ⅱ)ロ | サービス費合計額の10.8% /月 | サービス費合計額の10.8% /月 | サービス費合計額の10.8% /月 |
|                                  | (Ⅲ)  | サービス費合計額の8.3% /月  | サービス費合計額の8.3% /月  | サービス費合計額の8.3% /月  |
|                                  | (Ⅳ)  | サービス費合計額の7.0% /月  | サービス費合計額の7.0% /月  | サービス費合計額の7.0% /月  |
| [対象者の方のみにかかる加算]                  |      |                   |                   |                   |
| 通所リハ延長加算1                        |      | 50円 /回            | 100円 /回           | 150円 /回           |
| 通所リハ延長加算2                        |      | 100円 /回           | 200円 /回           | 300円 /回           |
| 理学療法士等体制強化加算                     |      | 30円 /日            | 60円 /日            | 90円 /日            |
| リハビリテーション提供体制加算（3時間以上4時間未満）      |      | 12円 /回            | 24円 /回            | 36円 /回            |
| リハビリテーション提供体制加算（4時間以上5時間未満）      |      | 16円 /回            | 32円 /回            | 48円 /回            |
| リハビリテーション提供体制加算（5時間以上6時間未満）      |      | 20円 /回            | 40円 /回            | 60円 /回            |
| リハビリテーション提供体制加算（6時間以上7時間未満）      |      | 24円 /回            | 48円 /回            | 72円 /回            |
| リハビリテーション提供体制加算（7時間以上）           |      | 28円 /回            | 56円 /回            | 84円 /回            |
| 入浴介助加算(Ⅰ)                        |      | 40円 /日            | 80円 /日            | 120円 /日           |
| 入浴介助加算(Ⅱ)                        |      | 60円 /日            | 120円 /日           | 180円 /日           |
| リハビリテーションマネジメント加算イ(同意日から6ヶ月以内)   |      | 560円 /月           | 1,120円 /月         | 1,680円 /月         |
| リハビリテーションマネジメント加算イ(同意日から6ヶ月超)    |      | 240円 /月           | 480円 /月           | 720円 /月           |
| リハビリテーションマネジメント加算ロ(同意日から6ヶ月以内)   |      | 593円 /月           | 1,186円 /月         | 1,779円 /月         |
| リハビリテーションマネジメント加算ロ(同意日から6ヶ月超)    |      | 273円 /月           | 546円 /月           | 819円 /月           |
| リハビリテーションマネジメント加算ハ(同意日から6ヶ月以内)   |      | 793円 /月           | 1,586円 /月         | 2,379円 /月         |
| リハビリテーションマネジメント加算ハ(同意日から6ヶ月超)    |      | 473円 /月           | 946円 /月           | 1,419円 /月         |
| リハビリテーションマネジメント加算ハ(医師からの説明)      |      | 270円 /月           | 540円 /月           | 810円 /月           |
| 短期集中個別リハビリテーション実施加算              |      | 110円 /日           | 220円 /日           | 330円 /日           |
| 認知症短期集中リハビリテーション実施加算(Ⅰ)          |      | 240円 /日           | 480円 /日           | 720円 /日           |
| 認知症短期集中リハビリテーション実施加算(Ⅱ)          |      | 1,920円 /月         | 3,840円 /月         | 5,760円 /月         |
| 生活行為向上リハビリテーション実施加算(開始日から6ヶ月以内)  |      | 1,250円 /月         | 2,500円 /月         | 3,750円 /月         |
| 若年性認知症利用者受入加算                    |      | 60円 /日            | 120円 /日           | 180円 /日           |
| 退院時共同指導加算                        |      | 600円 /回           | 1,200円 /回         | 1,800円 /回         |
| 栄養改善加算（月2回を限度）                   |      | 200円 /回           | 400円 /回           | 600円 /回           |
| 栄養アセスメント加算                       |      | 50円 /月            | 100円 /月           | 150円 /月           |
| 口腔・栄養スクリーニング加算(Ⅰ)（6ヶ月に1回を限度）     |      | 20円 /回            | 40円 /回            | 60円 /回            |
| 口腔・栄養スクリーニング加算(Ⅱ)（6ヶ月に1回を限度）     |      | 5円 /回             | 10円 /回            | 15円 /回            |
| 口腔機能向上加算(Ⅰ)（月2回を限度）              |      | 150円 /回           | 300円 /回           | 450円 /回           |
| 口腔機能向上加算(Ⅱ)イ（月2回を限度）             |      | 155円 /回           | 310円 /回           | 465円 /回           |
| 口腔機能向上加算(Ⅱ)ロ（月2回を限度）             |      | 160円 /回           | 320円 /回           | 480円 /回           |
| 重度療養管理加算                         |      | 100円 /日           | 200円 /日           | 300円 /日           |
| 中重度者ケア体制加算                       |      | 20円 /日            | 40円 /日            | 60円 /日            |
| 送迎減算                             |      | -47円 /片道          | -94円 /片道          | -141円 /片道         |
| 移行支援加算                           |      | 12円 /日            | 24円 /日            | 36円 /日            |

※その他の費用

食費 770円 /日

日用品費 55円 /日

教養娯楽費 155円 /日

- 日用品費とはティッシュペーパー、マウスウォッシュ、おしぼり等 日常使用する物の費用です。
- 教養娯楽費とは、参加者を募って実施するレクリエーション等の行事で使用する費用です。

## 【多床室】

| 利用者<br>負担区分 | 介護度        | *サービス費 | 食費    | 居住費 |  | 日用品費 | 教養<br>娯楽費 | 1日の<br>合計 | 処遇改<br>善加算<br>Ⅰ | 10日間ご<br>利用の場合 |
|-------------|------------|--------|-------|-----|--|------|-----------|-----------|-----------------|----------------|
| 第1段階        | 要支援1       | 682    | 300   | 0   |  | 210  | 210       | 1,402     | 9.7%            | 14,682         |
|             | 要支援2       | 843    |       |     |  |      |           | 1,563     |                 | 16,448         |
| 第2段階        | 要支援1       | 682    | 600   | 430 |  | 210  | 210       | 2,132     | 9.7%            | 21,982         |
|             | 要支援2       | 843    |       |     |  |      |           | 2,293     |                 | 23,748         |
| 第3段階①       | 要支援1       | 682    | 1,030 | 430 |  | 210  | 210       | 2,562     | 9.7%            | 26,282         |
|             | 要支援2       | 843    |       |     |  |      |           | 2,723     |                 | 28,048         |
| 第3段階②       | 要支援1       | 682    | 1,360 | 430 |  | 210  | 210       | 2,892     | 9.7%            | 29,582         |
|             | 要支援2       | 843    |       |     |  |      |           | 3,053     |                 | 31,348         |
| 第4段階        | 負担割合<br>一割 | 要支援1   | 1,900 | 437 |  | 210  | 210       | 3,439     | 9.7%            | 35,052         |
|             |            | 要支援2   |       |     |  |      |           | 3,600     |                 | 36,818         |
|             | 負担割合<br>二割 | 要支援1   | 1,900 | 437 |  | 210  | 210       | 4,121     | 9.7%            | 42,533         |
|             |            | 要支援2   |       |     |  |      |           | 4,443     |                 | 46,065         |
|             | 負担割合<br>三割 | 要支援1   | 1,900 | 437 |  | 210  | 210       | 4,803     | 9.7%            | 50,015         |
|             |            | 要支援2   |       |     |  |      |           | 5,286     |                 | 55,313         |

\*サービス費に、サービス提供体制強化加算(Ⅱ)・在宅復帰在宅療養支援機能加算(Ⅰ)を含みます

## 【個室】

| 利用者<br>負担区分 | 介護度        | *サービス費 | 食費    | 居住費   | ※個室<br>料金 | 日用品費 | 教養<br>娯楽費 | 1日の<br>合計 | 処遇改<br>善加算<br>Ⅰ | 10日間ご<br>利用の場合 |
|-------------|------------|--------|-------|-------|-----------|------|-----------|-----------|-----------------|----------------|
| 第1段階        | 要支援1       | 648    | 300   | 550   | 2,000     | 210  | 210       | 4,118     | 9.7%            | 41,809         |
|             | 要支援2       | 795    |       |       |           |      |           | 4,265     |                 | 43,421         |
| 第2段階        | 要支援1       | 648    | 600   | 550   | 2,000     | 210  | 210       | 4,418     | 9.7%            | 44,809         |
|             | 要支援2       | 795    |       |       |           |      |           | 4,565     |                 | 46,421         |
| 第3段階①       | 要支援1       | 648    | 1,030 | 1,370 | 2,000     | 210  | 210       | 5,668     | 9.7%            | 57,309         |
|             | 要支援2       | 795    |       |       |           |      |           | 5,815     |                 | 58,921         |
| 第3段階②       | 要支援1       | 648    | 1,360 | 1,470 | 2,000     | 210  | 210       | 6,098     | 9.7%            | 61,609         |
|             | 要支援2       | 795    |       |       |           |      |           | 6,245     |                 | 63,221         |
| 第4段階        | 負担割合<br>一割 | 要支援1   | 1,900 | 1,728 | 2,000     | 210  | 210       | 6,896     | 9.7%            | 69,589         |
|             |            | 要支援2   |       |       |           |      |           | 7,043     |                 | 71,201         |
|             | 負担割合<br>二割 | 要支援1   | 1,900 | 1,728 | 2,000     | 210  | 210       | 7,544     | 9.7%            | 76,697         |
|             |            | 要支援2   |       |       |           |      |           | 7,838     |                 | 79,922         |
|             | 負担割合<br>三割 | 要支援1   | 1,900 | 1,728 | 2,000     | 210  | 210       | 8,192     | 9.7%            | 83,806         |
|             |            | 要支援2   |       |       |           |      |           | 8,633     |                 | 88,643         |

\*サービス費に、サービス提供体制強化加算(Ⅱ)・在宅復帰在宅療養支援機能加算(Ⅰ)を含みます

## (ご利用者様負担段階)

第1段階：生活保護受給者又は老齢福祉年金受給者で世帯全員が市民税非課税の方等 (資産要件あり)

第2段階：世帯全員が住民税非課税で、公的年金収入額＋合計所得金額が80万円以下 (資産要件あり)

第3段階①：世帯全員が住民税非課税で、公的年金収入額＋合計所得金額が80万円超120万円以下 (資産要件あり)

第3段階②：世帯全員が住民税非課税で、公的年金収入額＋合計所得金額が120万円超 (資産要件あり)

第4段階：本人もしくは世帯に課税者がいる方

介護保険負担割合証に記載されている負担割合に応じて料金が変わります。

※ 個室料金は、個室のご利用を希望される場合にお支払いいただきます。(消費税別)

| ※介護予防短期入所加算料金                    |      | 負担割合1割           | 負担割合2割           | 負担割合3割           |
|----------------------------------|------|------------------|------------------|------------------|
| [ご利用者様全員にかかる加算]                  |      |                  |                  |                  |
| 在宅復帰在宅療養支援機能加算(Ⅰ)                |      | 51円 /日           | 102円 /日          | 153円 /日          |
| 在宅復帰在宅療養支援機能加算(Ⅱ)                |      | 51円 /日           | 102円 /日          | 153円 /日          |
| 生産性向上推進体制加算(Ⅰ)                   |      | 100円 /月          | 200円 /月          | 300円 /月          |
| 生産性向上推進体制加算(Ⅱ)                   |      | 10円 /月           | 20円 /月           | 30円 /月           |
| サービス提供体制強化加算<br>※(Ⅰ)から(Ⅲ)までのいずれか | (Ⅰ)  | 22円 /日           | 44円 /日           | 66円 /日           |
|                                  | (Ⅱ)  | 18円 /日           | 36円 /日           | 54円 /日           |
|                                  | (Ⅲ)  | 6円 /日            | 12円 /日           | 18円 /日           |
| 介護職員等処遇改善加算<br>※(Ⅰ)から(Ⅳ)までのいずれか  | (Ⅰ)イ | サービス費合計額の9.0% /月 | サービス費合計額の9.0% /月 | サービス費合計額の9.0% /月 |
|                                  | (Ⅰ)ロ | サービス費合計額の9.7% /月 | サービス費合計額の9.7% /月 | サービス費合計額の9.7% /月 |
|                                  | (Ⅱ)イ | サービス費合計額の8.6% /月 | サービス費合計額の8.6% /月 | サービス費合計額の8.6% /月 |
|                                  | (Ⅱ)ロ | サービス費合計額の9.3% /月 | サービス費合計額の9.3% /月 | サービス費合計額の9.3% /月 |
|                                  | (Ⅲ)  | サービス費合計額の6.9% /月 | サービス費合計額の6.9% /月 | サービス費合計額の6.9% /月 |
|                                  | (Ⅳ)  | サービス費合計額の5.9% /月 | サービス費合計額の5.9% /月 | サービス費合計額の5.9% /月 |
| [対象者の方のみにかかる加算]                  |      |                  |                  |                  |
| 〈リハビリテーションを実施した場合〉               |      |                  |                  |                  |
| 個別リハビリテーション実施加算                  |      | 240円 /日          | 480円 /日          | 720円 /日          |
| 〈その他〉                            |      |                  |                  |                  |
| 認知症行動・心理症状緊急対応加算                 |      | 200円 /日          | 400円 /日          | 600円 /日          |
| 送迎加算                             |      | 184円 /片道         | 368円 /片道         | 552円 /片道         |
| 夜勤職員配置加算                         |      | 24円 /日           | 48円 /日           | 72円 /日           |
| 療養食加算                            |      | 8円 /回            | 16円 /回           | 24円 /回           |
| 若年性認知症利用者受入加算                    |      | 120円 /日          | 240円 /日          | 360円 /日          |
| 認知症専門ケア加算(Ⅰ)                     |      | 3円 /日            | 6円 /日            | 9円 /日            |
| 認知症専門ケア加算(Ⅱ)                     |      | 4円 /日            | 8円 /日            | 12円 /日           |
| 総合医学管理加算                         |      | 275円 /日          | 550円 /日          | 825円 /日          |
| 緊急時治療管理                          |      | 518円 /日          | 1,036円 /日        | 1,554円 /日        |
| 口腔連携強化加算                         |      | 50円 /回           | 100円 /回          | 150円 /回          |

#### ○別途負担料金

|       |                  |
|-------|------------------|
| 洗濯代   | 4,762円 /月 (消費税別) |
| 理美容代  | 2,200円 /回 (消費税込) |
| 文書作成料 | 実費               |

#### ○注意事項

- ・おむつ代は基本料金に含まれます。
- ・日用品費とはティッシュペーパー、ボディクリーム、おしぼり、歯ブラシ等 日常使用する物の費用です。
- ・教養娯楽費とは、参加者を募って実施するレクリエーション等の行事で使用する費用です。

## ※基本利用料

(単位：円)

| 介護度  | 基本料金（1ヶ月分） |        |        |
|------|------------|--------|--------|
|      | 負担割合1割     | 負担割合2割 | 負担割合3割 |
| 要支援1 | 2,268      | 4,536  | 6,804  |
| 要支援2 | 4,228      | 8,456  | 12,684 |

## ※加算料金

| ※加算料金                              |      |       | 負担割合1割            | 負担割合2割            | 負担割合3割            |
|------------------------------------|------|-------|-------------------|-------------------|-------------------|
| [ご利用者様全員にかかる加算]                    |      |       |                   |                   |                   |
| 科学的介護推進体制加算                        |      |       | 40円 /月            | 80円 /月            | 120円 /月           |
| サービス提供体制強化加算<br>※(Ⅰ)から(Ⅲ)までのいずれか   | (Ⅰ)  | 要支援 1 | 88円 /月            | 176円 /月           | 264円 /月           |
|                                    |      | 要支援 2 | 176円 /月           | 352円 /月           | 528円 /月           |
|                                    | (Ⅱ)  | 要支援 1 | 72円 /月            | 144円 /月           | 216円 /月           |
|                                    |      | 要支援 2 | 144円 /月           | 288円 /月           | 432円 /月           |
|                                    | (Ⅲ)  | 要支援 1 | 24円 /月            | 48円 /月            | 72円 /月            |
|                                    |      | 要支援 2 | 48円 /月            | 96円 /月            | 144円 /月           |
| 介護職員等処遇改善加算<br>※(Ⅰ)から(Ⅳ)までのいずれか    | (Ⅰ)イ |       | サービス費合計額の10.3% /月 | サービス費合計額の10.3% /月 | サービス費合計額の10.3% /月 |
|                                    | (Ⅰ)ロ |       | サービス費合計額の11.1% /月 | サービス費合計額の11.1% /月 | サービス費合計額の11.1% /月 |
|                                    | (Ⅱ)イ |       | サービス費合計額の10.0% /月 | サービス費合計額の10.0% /月 | サービス費合計額の10.0% /月 |
|                                    | (Ⅱ)ロ |       | サービス費合計額の10.8% /月 | サービス費合計額の10.8% /月 | サービス費合計額の10.8% /月 |
|                                    | (Ⅲ)  |       | サービス費合計額の8.3% /月  | サービス費合計額の8.3% /月  | サービス費合計額の8.3% /月  |
|                                    | (Ⅳ)  |       | サービス費合計額の7.0% /月  | サービス費合計額の7.0% /月  | サービス費合計額の7.0% /月  |
| [対象者の方のみにかかる加算]                    |      |       |                   |                   |                   |
| 予防通所リハ1 2ヶ月超減算<br>(開始月から12ヶ月超) (注) |      | 要支援 1 | -120円 /月          | -240円 /月          | -360円 /月          |
|                                    |      | 要支援 2 | -240円 /月          | -480円 /月          | -720円 /月          |
| 生活行為向上リハビリテーション実施加算(開始日から6ヶ月以内)    |      |       | 562円 /月           | 1,124円 /月         | 1,686円 /月         |
| 若年性認知症利用者受入加算                      |      |       | 240円 /月           | 480円 /月           | 720円 /月           |
| 退院時共同指導加算                          |      |       | 600円 /回           | 1,200円 /回         | 1,800円 /回         |
| 栄養アセスメント加算                         |      |       | 50円 /月            | 100円 /月           | 150円 /月           |
| 栄養改善加算                             |      |       | 200円 /月           | 400円 /月           | 600円 /月           |
| 口腔・栄養スクリーニング加算(Ⅰ) (6ヶ月に1回を限度)      |      |       | 20円 /回            | 40円 /回            | 60円 /回            |
| 口腔・栄養スクリーニング加算(Ⅱ) (6ヶ月に1回を限度)      |      |       | 5円 /回             | 10円 /回            | 15円 /回            |
| 口腔機能向上加算(Ⅰ)                        |      |       | 150円 /月           | 300円 /月           | 450円 /月           |
| 口腔機能向上加算(Ⅱ)                        |      |       | 160円 /月           | 320円 /月           | 480円 /月           |
| 一体的サービス提供加算                        |      |       | 480円 /月           | 960円 /月           | 1,440円 /月         |

## ※その他の費用

|       |         |
|-------|---------|
| 食費    | 770円 /日 |
| 日用品費  | 55円 /日  |
| 教養娯楽費 | 155円 /日 |

・日用品費とはティッシュペーパー、マウスウォッシュ、おしぼり等 日常使用する物の費用です。

・教養娯楽費とは、参加者を募って実施するレクリエーション等の行事で使用する費用です。

(注) 利用開始から12ヶ月を超えて予防通所リハを行う場合の減算を行わない基準を満たしていない場合