

# 施設入所利用料金一覧（1日）

■基本利用料 ※この料金表は1割負担の方の1日あたりの自己負担分です

【多床室】【個室2人室】	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
基本単価	848	923	988	1,045	1,100
夜勤職員配置加算	24	24	24	24	24
在宅復帰在宅療養支援加算Ⅱ	47	47	47	47	47
栄養マネジメント強化加算	11	11	11	11	11
リハビリテーション計画書情報加算	33	33	33	33	33
サービス提供体制強化加算（Ⅲ）	6	6	6	6	6
科学的介護推進体制加算Ⅱ	61	61	61	61	61
介護職員処遇改善加算（Ⅰ）	40	43	46	48	50
介護職員特定処遇改善加算（Ⅱ）	18	19	20	21	22
介護職員等ベースアップ等支援加算	8	9	9	10	10
介護保険（小計）	1,096	1,176	1,245	1,306	1,364
居住費	500	500	500	500	500
食費	1,800	1,800	1,800	1,800	1,800
教養娯楽費	150	150	150	150	150
日用品費	100	100	100	100	100
個室料2人室	2,200	2,200	2,200	2,200	2,200
合計（2人室）	5,846	5,926	5,995	6,056	6,114
合計（多床室）	3,646	3,726	3,795	3,856	3,914

【個室】	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
基本単価	766	839	902	959	1,017
夜勤職員配置加算	24	24	24	24	24
在宅復帰在宅療養支援加算Ⅱ	47	47	47	47	47
栄養マネジメント強化加算	11	11	11	11	11
リハビリテーション計画書情報加算	33	33	33	33	33
サービス提供体制強化加算（Ⅲ）	6	6	6	6	6
科学的介護推進体制加算Ⅱ	61	61	61	61	61
介護職員処遇改善加算（Ⅰ）	37	40	42	44	47
介護職員特定処遇改善加算（Ⅱ）	16	17	18	19	20
介護職員等ベースアップ等支援加算	8	8	9	9	10
介護保険	1,009	1,086	1,153	1,213	1,276
居住費	1,750	1,750	1,750	1,750	1,750
食費	1,800	1,800	1,800	1,800	1,800
教養娯楽費	150	150	150	150	150
日用品費	100	100	100	100	100
個室料1人室	5,500	5,500	5,500	5,500	5,500
合計（個室1人室利用）	10,309	10,386	10,453	10,513	10,576

※ご利用料金はオムツ代込みとなっております  
 ※介護報酬算定項目の単位数に地域加算（7級地：10.14）を乗じた額を記載しています  
 ※ご不明な点がございましたら支援相談員までお気軽に御連絡下さい

■加算利用料（介護給付の負担分）

費目	金額
初期加算（入所30日間のみ）	1日につき 31
短期集中リハビリテーション実施加算（入所後3ヶ月以内）	1回につき 243
認知症短期集中リハビリテーション実施加算（入所後3ヶ月以内）	1回につき 243
療養食加算（食事1回につき/1日3回まで）	1回 6
所定疾患施設療養費（Ⅱ）（1ヶ月に1回連続する10日間を限度）	1日につき 487
褥瘡マネジメント加算（Ⅰ）	1回/月 3
褥瘡マネジメント加算（Ⅱ）	1回/月 13
排せつ支援加算（Ⅰ）	1回/月 10
排せつ支援加算（Ⅱ）	1回/月 16
排せつ支援加算（Ⅲ）	1回/月 20
自立支援促進加算	1回/月 305
経口移行加算（経管から経口による食事を計画した場合180日以内）	1日につき 28
経口維持加算（Ⅰ）（栄養管理を含めた経口摂取維持を計画した場合）	1回/月 406
経口維持加算（Ⅱ）（継続的な経口摂取維持を計画した場合）	1回/月 102
かかりつけ医連携薬剤調整加算（Ⅰ）	1回のみ 102
入所前後訪問指導加算（Ⅰ）（入所前30日・入所後7日以内）	1回/月 457
入退所前連携加算（Ⅰ）	1回/月 609
入退所前連携加算（Ⅱ）	1回/月 406
安全対策体制加算	入所時1回 20
外泊された場合は、外泊初日と最終日以外は上記基本単価に代えて	1回/月 367
試行的退所時指導加算	退所時1回 406
退所時情報提供加算	退所時1回 507
訪問看護指示加算訪問看護を利用される方	退所時1回 305

■その他の日常生活費

- ・利用等の希望によって身の回り品及び日常生活に必要なものを事業者が提供する場合に係る費用については実費負担となります。
- ・利用者等の嗜好品の購入につきましては、すべて実費負担となります。

■その他 以下の事項についても実費負担となります。

- ・インフルエンザ予防接種料金
- ・健康診断書作成料11,000円
- ・協力病院および他病院を受診する際の老人医療一部負担金と文書料
- ・洗濯代 1袋につき550円(税別)/クリーニング業者契約

■理美容料金

	¥2,700	¥5,400	¥5,400
カット		染め	パーマ
シャンプー ¥1,080		顔そり ¥1,080	髭そり ¥860

\*消費税込価格

1ヶ月あたりの利用料		要介護度1	要介護度2	要介護度3	要介護度4	要介護度5
	多床室	106,475	108,870	110,942	112,755	114,535
	2人室	172,475	174,870	176,942	178,755	180,535
個室	306,387	308,716	310,723	312,535	314,380	