利用料金

利用料は（１）基本料金、（２）その他の料金、（３）実費費用の合計です

（１）基本料金

＊介護保険給付対象となるもので、自己負担額【1 割】を記載しています。2 割負担、3 割負担の方は、それぞれ金額を 2 倍又は 3 倍としてご覧ください。

❶施設利用料　　介護保健施設サービス費（Ⅰ）

居室／介護度	要介護１	要介護２	要介護３	要介護４	要介護５
従来型個室	788 円／日	863 円／日	928 円／日	985 円／日	1040 円／日
多床室（2・4 人部屋）	871 円／日	947 円／日	1014 円／日	1072 円／日	1125 円／日

＊外泊時は、初日と最終日以外は上記施設利用料に代えて 362 円／日となります。

❷加算料金

初期加算（入所後 30 日間のみ）（Ⅰ）（Ⅱ）	60 円・30 円／日
短期集中リハビリテーション実施加算（入所後 3 ヶ月間）（Ⅰ）	258 円／日
認知症短期集中リハビリテーション実施加算（入所後 3 ヶ月間）（Ⅰ）（Ⅱ）	240 円・120 円／日
在宅復帰・在宅療養支援機能加算（Ⅱ）	51 円／日
サービス提供体制強化加算（Ⅰ）	22 円／日
夜勤体制加算	24 円／日
栄養マネジメント強化加算	11 円／日
療養食加算	6 円／食
安全対策体制加算(入所初日のみ)	20 円／回
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
協力医療機関連携加算（１）	50 円／月
高齢者施設等感染対策向上加算（Ⅰ）（Ⅱ）	100 円・50 円／月
新興感染症等施設療養費(パンデミック発生時のみ)	240 円／日
入所前後訪問指導加算（Ⅰ）（Ⅱ）	450 円・480 円／回
かりつけ医連携薬剤調整加算（Ⅰ）ロ（Ⅱ）（Ⅲ）	70 円・240 円・100 円／回
経口移行加算	28 円／日
経口維持加算（Ⅰ）（Ⅱ）	400 円・ 100 円／月
緊急時治療管理加算	518 円／日
所定疾患施設療養費（Ⅱ）	480 円／日
ターミナルケア加算	72 円・160 円・910 円・1900 円／日
＊退所時情報提供加算（Ⅰ）（Ⅱ）	500 円・250 円／回
＊入退所前連携加算（Ⅰ）（Ⅱ）	600 円・400 円／回
＊訪問看護指示加算	300 円／回
＊試行的退所時指導加算	400 円／回

＊外泊時費用加算	800 円／日

＊の加算は、退所・試行的退所される時に実施した場合に加算されるものです。

★介護職員等処遇改善加算（Ⅰ） ロ	（❶施設利用料＋❷加算料金の利用総額）×9.7%

★の加算は、月の❶施設利用料と❷加算料金の利用総額に割合を掛け１円未満は四捨五入します。

（２）その他の料金　＊介護保険給付対象外

❶食費と居住費　◆介護保険負担限度額認定を受けている方は、食費と居住費が減免されます。

利用者負担段階	食費	居住費（部屋を適切な環境に整える費用）		
		多床室		個室（1 人部屋）
		4 人部屋	2 人部屋	
基準額（減額対象外）	1850 円／日	437 円／日		1728 円／日
第３段階②	1420 円／日	430 円／日		1470 円／日
第３段階①	680 円／日			1370 円／日
第２段階	390 円／日			550 円／日
第１段階	300 円／日	0 円／日		

（３）実費費用　＊介護保険給付対象外　＊税込金額

①特別な室料 ＊居住費の追加的費用	個室（一部除く）	1870 円／日
	2 人部屋：床頭台設置（一部除く）	1100 円／日
	4 人部屋	0 円／日
② 日用品費【選択】（おしぼり、ティシュペーパー、ゴミ袋、石鹸、シャンプー、歯ブラシ・歯磨き粉・舌ブラシ・ポリデントなど口腔ケア用品等）		200 円／日
③電気料金（電気毛布等を利用された場合）		110 円／日
④テレビ使用料（個室・2 人部屋にてテレビを使用された場合）		300 円/日
⑤理美容代		実費
⑥洗濯代（着替えの衣類が足りなくてやむをえず施設で洗濯した場合）		500 円／回
⑦エンゼルケア料金		3500 円／回
⑧ガーゼ寝間着（全サイズ）		3000 円／着
⑨文書	一般診断書等・保険会社等への証明書等	3300 円／通
	利用料等の領収証明書	550 円／通
	入所証明書等	1650 円／通
	死亡診断書　4400 円／通　（2 通目以降は 1100 円／通）	