

基本利用料金表 《介護老人保健施設サービス(入所・個室)》

(単位:円)

要介護度	負担割合	介護保険負担金/日	夜勤職員配置加算	栄養マネジメント加算	保険適用分計/日①	負担限度額段階別	食費	居住費	特別な室料(税込)	教養娯楽費	自費分計/日②	①+②小計/日1割負担	合計月(30日)1割負担	①+②小計/日2割負担	合計/(30日)2割負担
要介護1	1割	776	25	15	816	第1段階	300	450	3,140	200	4,090	4,906	147,180		
						第2段階	390	450			4,180	4,996	149,880		
						第3段階	650	450			4,440	5,256	157,680		
						第4段階	1,650	450			5,440	6,256	187,680		
	2割	1,552	50	30	1,632	---	1,650	450	3,140	200	5,440	---	---	7,072	212,160
要介護2	1割	851	25	15	891	第1段階	300	450	3,140	200	4,090	4,981	149,430		
						第2段階	390	450			4,180	5,071	152,130		
						第3段階	650	450			4,440	5,331	159,930		
						第4段階	1,650	450			5,440	6,331	189,930		
	2割	1,702	50	30	1,782	---	1,650	450	3,140	200	5,440	---	---	7,222	216,660
要介護3	1割	916	25	15	956	第1段階	300	450	3,140	200	4,090	5,046	151,380		
						第2段階	390	450			4,180	5,136	154,080		
						第3段階	650	450			4,440	5,396	161,880		
						第4段階	1,650	450			5,440	6,396	191,880		
	2割	1,832	50	30	1,912	---	1,650	450	3,140	200	5,440	---	---	7,352	220,560
要介護4	1割	974	25	15	1,014	第1段階	300	450	3,140	200	4,090	5,104	153,120		
						第2段階	390	450			4,180	5,194	155,820		
						第3段階	650	450			4,440	5,454	163,620		
						第4段階	1,650	450			5,440	6,454	193,620		
	2割	1,948	50	30	2,028	---	1,650	450	3,140	200	5,440	---	---	7,468	224,040
要介護5	1割	1,033	25	15	1,073	第1段階	300	450	3,140	200	4,090	5,163	154,890		
						第2段階	390	450			4,180	5,253	157,590		
						第3段階	650	450			4,440	5,513	165,390		
						第4段階	1,650	450			5,440	6,513	195,390		
	2割	2,066	50	30	2,146	---	1,650	450	3,140	200	5,440	---	---	7,586	227,580

《入所・個室①》

基本利用料金表 《介護老人保健施設サービス(入所・個室)》

(単位:円)

要介護度	負担割合	介護保険負担金/日	夜勤職員配置加算	栄養マネジメント加算	保険適用分計/日 ①	食費	居住費	特別な室料(税込)	教養娯楽費	自費分計/日 ②	①+②小計/日 3割負担	合計月(30日) 3割負担
要介護1	3割	2,328	75	45	2,448	1,650	450	3,140	200	5,440	7,888	236,640
要介護2	3割	2,553	75	45	2,673	1,650	450	3,140	200	5,440	8,113	243,390
要介護3	3割	2,748	75	45	2,868	1,650	450	3,140	200	5,440	8,308	249,240
要介護4	3割	2,922	75	45	3,042	1,650	450	3,140	200	5,440	8,482	254,460
要介護5	3割	3,099	75	45	3,219	1,650	450	3,140	200	5,440	8,659	259,770

～ 加算項目 (該当する方のみにかかる費用) ～

項目	金額	1割負担	2割負担	3割負担	項目	金額	1割負担	2割負担	3割負担
	単位	(円)	(円)	(円)		単位	(円)	(円)	(円)
初期加算(入所後30日間)	日額	32	64	96	外泊時在宅サービス	1日	836	1672	2508
外泊時費用(外泊初日と最終日以外・月6日を限)	日額	379	758	1,137	試行的退所時指導加算	1回	418	836	1254
経口移行加算	日額	30	60	90	退所時情報提供加算	1回	523	1046	1569
経口維持加算(I)	月額	418	836	1,254	退所前連携加算	日額	523	1046	1569
低栄養リスク改善加算	月額	314	628	942	所定疾患施設療養費(肺炎・尿路感染・带状疱疹)	日額	250	500	750
療養食加算	1回	7	14	21	緊急時治療管理	日額	542	1084	1626
認知症情報提供加算	1回	366	732	1,098	排せつ支援加算	月額	105	210	315
口腔衛生管理体制加算	月額	32	64	96	若年性認知症入所者受入加算	日額	126	252	378
口腔衛生管理加算	月額	94	188	282					
認知症ケア加算	日額	80	160	240					
短期集中リハビリテーション実施加算(入所後3ヶ月)	日額	251	502	753	理美容料金 1回 1000円～5400円(実費)				
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)	日額	251	502	753					
認知症行動・心理症状緊急対応加算(入所後3ヶ月)	日額	209	418	627					

地域区分(5級地)
介護職員処遇改善加算(I)
介護職員特定処置改善加算(II)

<入所・個室②>