

〈入所〉

利用料金

(1) 介護サービス費自己負担額 施設サービス費Ⅰ 施設サービス費Ⅳ ※1

従来型個室	要介護度	施設サービス費 (i)	施設サービス費 (i)	日額
	要介護1	750円	735円	
要介護2	798円	782円		
要介護3	866円	849円		
要介護4	923円	904円		
要介護5	974円	954円		
多床室	要介護度	施設サービス費 (iii)	施設サービス費 (ii)	
	要介護1	829円	812円	
	要介護2	881円	864円	
	要介護3	949円	929円	
	要介護4	1,005円	984円	
要介護5	1,058円	1,036円		

(2) 加算

夜勤職員配置加算	25円	日額
短期集中リハ実施加算 (Ⅰ) ★	270円	日額
短期集中リハ実施加算 (Ⅱ) ★	209円	
認知症短期集中リハ実施加算 (Ⅰ) ★	251円	
認知症短期集中リハ実施加算 (Ⅱ) ★	126円	
認知症ケア加算	80円	日額 (2Fのみ)
若年性認知症入所者受入加算	126円	日額
外泊時費用	379円	1月に6日を限度
外泊時費用 (在宅サービスを利用する場合)	836円	
ターミナルケア加算 (31~45日以内)	76円	日額
ターミナルケア加算 (4~30日以内)	168円	
ターミナルケア加算 (2~3日)	951円	
ターミナルケア加算 (当日)	1,986円	
初期加算 (Ⅰ)	63円	日額 (入所日より30日以内)
初期加算 (Ⅱ)	32円	
退所時栄養情報連携加算 ★	74円	1月に1回を限度
再入所時栄養連携加算 ★	209円	1回を限度
入所前後訪問指導加算 (Ⅰ) ★	471円	入所中1回を限度
入所前後訪問指導加算 (Ⅱ) ★	502円	
試行的退所時指導加算 ★	418円	1回を限度
退所時情報提供加算 (Ⅰ) ★	523円	
退所時情報提供加算 (Ⅱ) ★	262円	
入退所前連携加算 (Ⅰ) ★	627円	

入退所前連携加算（Ⅱ）★	418円	1回を限度
訪問看護指示加算 ★	314円	
協力医療機関連携加算(1)（R6年度まで）	105円	1月につき
協力医療機関連携加算(1)（R7年度から）	53円	
協力医療機関連携加算(2)（R7年度から）	6円	
栄養マネジメント強化加算	12円	日額
経口移行加算 ★	30円	日額
経口維持加算（Ⅰ）★	418円	1月につき
経口維持加算（Ⅱ）★	105円	
口腔衛生管理加算（Ⅰ）★	94円	
口腔衛生管理加算（Ⅱ）★	115円	
療養食加算	7円	1食あたり
かかりつけ医連携薬剤調整加算（Ⅰ）イ★	147円	1回を限度
かかりつけ医連携薬剤調整加算（Ⅰ）ロ★	74円	
かかりつけ医連携薬剤調整加算（Ⅱ）★	251円	
かかりつけ医連携薬剤調整加算（Ⅲ）★	105円	
緊急時施設療養費	542円	1月1回、3日を限度
所定疾患施設療養費（Ⅰ）★	250円	1月1回連続する7日を限度
所定疾患施設療養費（Ⅱ）★	502円	1月1回連続する10日を限度
特定治療	診療報酬点数表による	
認知症専門ケア加算（Ⅰ）	4円	日額
認知症専門ケア加算（Ⅱ）	5円	
認知症チームケア推進加算（Ⅰ）	157円	1月につき
認知症チームケア推進加算（Ⅱ）	126円	
認知症行動・心理症状緊急対応加算	209円	入所日より7日
リハビリテーションマネジメント計画書 情報加算（Ⅰ）★	56円	1月につき
リハビリテーションマネジメント計画書 情報加算（Ⅱ）★	35円	
褥瘡マネジメント加算（Ⅰ）★	4円	
褥瘡マネジメント加算（Ⅱ）★	14円	
排せつ支援加算（Ⅰ）★	11円	
排せつ支援加算（Ⅱ）★	16円	
排せつ支援加算（Ⅲ）★	21円	
自立支援推進加算 ★	314円	
科学的介護推進体制加算（Ⅰ）★	42円	1月につき
科学的介護推進体制加算（Ⅱ）★	63円	
安全対策体制加算★	21円	入所中1回
高齢者施設等感染対策向上加算（Ⅰ）	11円	1月につき
高齢者施設等感染対策向上加算（Ⅱ）	6円	
新興感染症等施設療養費	251円	1月に5回を限度
生産性向上推進体制加算（Ⅰ）	105円	1月につき

生産性向上推進体制加算（Ⅱ）	11円	
サービス提供体制強化加算	I：23円、II：19円 III：7円	日額
介護職員処遇改善加算※2	I：3.9% II：2.9% III：1.6%	加算を加えた 総単位数に乗じる
介護職員等特定処遇改善加算※2	I：2.1% II：1.7%	加算・分配要件あり
介護職員等ベースアップ等支援加算※2	0.8%	
介護職員等処遇改善加算※3	I：7.5% II：7.1% III：5.4% IV：4.4%	加算を加えた 総単位数に乗じる

※1 在宅復帰・在宅療養支援機能に対する評価により、変動する場合があります。

※2 介護職員処遇改善加算、介護職員等特定処遇改善加算、介護職員ベースアップ等支援加算については令和6年5月31日までとなり、※3の介護職員等処遇改善加算へ移行します。

※ ★印は、施設サービス費Ⅰの場合のみ料金が発生する場合があります。

※ 取得する加算により金額は前後いたします。

(3) 介護保険給付対象外サービス

居住費※4	従来型個室	①基準費用額	2,000円	2F、3Fの個室
		②第一段階の認定を受けた方	490円	
		③第二段階 //	490円	
		④第三段階① //	1,310円	
		⑤第三段階② //	1,310円	
	多床室	① 基準費用額	370円	上記以外の2F、3Fの全室
		②第一段階の認定を受けた方	—	
		③ 第二段階 //	370円	
		④ 第三段階① //	370円	
		⑤ 第三段階② //	370円	

令和6年8月～

居住費※4	従来型個室	①基準費用額	2,000円	2F、3Fの個室
		② 第一段階の認定を受けた方	550円	
		③ 第二段階 //	550円	
		④ 第三段階① //	1,370円	
		⑤ 第三段階② //	1,370円	
	多床室	① 基準費用額	437円	上記以外の2F、3Fの全室
		②第一段階の認定を受けた方	—	
		③第二段階 //	430円	
		④第三段階① //	430円	
		⑤第三段階② //	430円	

食費※4	① 基準費用額	1,500円	日額
	② 第一段階の認定を受けた方	300円	
	③ 第二段階 //	390円	
	④ 第三段階① //	650円	
	⑤ 第三段階② //	1,360円	

※4 ②～⑤に該当する場合は『介護保険負担限度額認定証』が必要となりますので、お住まいの役所・役場に申請が必要です。

居住費は令和6年8月1日より料金変更となります。

その他利用料	日用品費 ※5	選択制		
	教養娯楽費 ※6	実費		
	おやつ代	70円	日額	
	理美容代	①顔そり無し	1,500円	1回につき
		②顔そり有り	2,000円	
	電話料金	実費		
	電気製品使用料	55円	日額	
	テレビレンタル使用料	77円	日額	
	行事負担金	実費		
	文書料	① 医証、診断書	3,300円	1通
② 障害者手帳申請診断書		6,600円		

※5 日用品について

日用品（石鹸、シャンプー、ボディーシャンプー、ウエットティッシュ等）につきましては、①お持込み（ティッシュ除く） ②施設基準 のいずれかをお選びください。①を選択された場合、月額で100円 ②を選択された場合、日額で220円徴収いたします。

※6 教養娯楽費について

材料費及びその他経費の掛かるレクリエーションに参加された場合、個別に実費を徴収いたします。

上記料金を提示したもの以外に、入所者からの依頼により購入する日常生活用品については、同意を得た上で実費徴収といたします。