利用料金表

(単位：円)

施設入所			
基本料金	居室区分	個室	多床室
	要介護1	2,364 /日	2,613 /日
	要介護2	2,589 /日	2,841 /日
	要介護3	2,784 /日	3,042 /日
	要介護4	2,955 /日	3,216 /日
	要介護5	3,120 /日	3,375 /日

短期入所			
基本料金	居室区分	個室	多床室
	要介護1	2,457 /日	2,706 /日
	要介護2	2,679 /日	2,937 /日
	要介護3	2,874 /日	3,132 /日
	要介護4	3,051 /日	3,306 /日
	要介護5	3,222 /日	3,483 /日

初期加算 (Ⅰ)・(Ⅱ)：入所日より30日間のみ	180・90 /日
夜勤職員配置加算	72 /日
在宅復帰・在宅療養支援機能加算 (Ⅱ)	153 /日
短期集中リハビリテーション実施加算 (Ⅰ)・(Ⅱ)	774・600 /回
サービス提供体制強化加算 (Ⅰ)	66 /日
高齢者施設等感染対策向上加算 (Ⅰ)	30 /月
高齢者施設等感染対策向上加算 (Ⅱ)	15 /月
協力医療機関連携加算 (1) R6年度まで	300 /月
リハビリテーションマネジメント計画書情報加算 (Ⅰ)・(Ⅱ)	159・99 /月
褥瘡マネジメント加算 (Ⅰ)・(Ⅱ)	9・39 /月
科学的介護推進体制加算 (Ⅰ)・(Ⅱ)	120・180 /月
介護職員等処遇改善加算 (Ⅰ)	所定単位数×75/1000

介護予防短期入所			
基本料金	居室区分	個室	多床室
	要支援1	1,896 /日	2,016 /日
	要支援2	2,334 /日	2,502 /日

夜勤職員配置加算	72 /日
在宅復帰・在宅療養支援機能加算 (Ⅱ)	153 /日
サービス提供体制強化加算 (Ⅰ)	66 /日
介護職員等処遇改善加算 (Ⅰ)	所定単位数×75/1000

支 援 等 加 算	試行的退所時指導加算	1200 /回
	退所時情報提供加算 (Ⅰ)	1500 /回
	退所時情報提供加算 (Ⅱ)	250 /回
	入退所前連携加算 (Ⅰ)	1800 /回
	入退所前連携加算 (Ⅱ)	1200 /回
	訪問看護指示加算	900 /回
入所前後訪問指導加算 (Ⅰ)・(Ⅱ)	1350・1440 /回	
退所時栄養情報連携加算	70 /月	
再入所時栄養連携加算	200 /1回限り	
経口維持加算 (Ⅰ)・(Ⅱ)	1200・300 /月	
療養食加算	18 /食	
所定疾患施設療養費 (Ⅰ)：1月に1回7日を限度	239 /回	
かかりつけ医連携薬剤調整加算 (Ⅰ)イ	420 /回	
かかりつけ医連携薬剤調整加算 (Ⅰ)ロ	210 /回	
かかりつけ医連携薬剤調整加算 (Ⅱ)	720 /回	
かかりつけ医連携薬剤調整加算 (Ⅲ)	300 /回	
ターミナルケア加算 (死亡日)	5700 /日	
ターミナルケア加算 (死亡日前2～3日)	2730 /日	
ターミナルケア加算 (死亡日前4～30日)	480 /日	
ターミナルケア加算 (死亡日前31～45日)	216 /日	
外泊時費用	1086 /日	
外泊時費用 (在宅サービスを利用する場合)	2400 /日	
協力医療機関連携加算 (1) R7年度から	50 /月	
協力医療機関連携加算 (2) R7年度から	5 /月	

送迎加算	552 /片道
療養食加算	24 /食
個別リハビリテーション加算	720 /回
緊急短期入所受入対応加算：7日(やむを得ない事情がある場合は14日)を限度	270 /日
重度療養管理加算	360 /日
総合医学管理加算 (利用中7日を限度)	825 /日

【共通】介護保険制度外料金

(利用者の希望により提供した場合に費用が発生します)

居住 (滞在) 費	個室	非課税	2,160 /日
	多床室	非課税	437 /日
2人部屋室料		課税	750 /日
食費 (1,733円/日)	朝食	非課税	470 /回
	昼食	非課税	673 /回
	夕食	非課税	590 /回
日常生活費		非課税	230 /日
インフルエンザ代		課税	実費
肺炎球菌代		課税	実費
電気料 (1機種につき)		課税	55 /日
理美容代		課税	2,200 /回
私物洗濯代		課税	4,400 /月
アロマ代		非課税	110 /回
死亡診断書		課税	2,200 /枚
死後処置 (エンゼルセット)		課税	11,000 /回
寝巻き代		課税	1,700 /枚
証明書料		課税	実費

令和7年1月1日

介護度・居室・日数に応じて算定

算定必須

該当の場合

1日・1ヶ月の利用料金概算

要介護度	居室区分	基本料金	居住(滞在)費	食費	初期加算	夜勤職員配置加算	在宅復帰・在宅療養支援機能加算(Ⅱ)	短期集中リハビリテーション実施加算	感染対策向上加算(Ⅰ)	感染対策向上加算(Ⅱ)	協力医療機関連携加算	サービス提供体制強化加算(Ⅰ)	リハビリテーションマネジメント計画書情報加算	褥瘡マネジメント加算	科学的介護推進体制加算	2人部屋室料	日常生活費	負担割合	超強化型合計(1日)	超強化型合計(1月/31日)	※処遇改善加算等
要介護1	個室	788	2,160	1,733	60	24	51	258	10	5	100	22	53	13	60	750	230	3	8,455	262,105	2,806
	2人部屋	871	437																7,731	239,661	2,999
	4人部屋	871	437																6,981	216,411	2,999
要介護2	個室	863	2,160	1,733	60	24	51	258	10	5	100	22	53	13	60	750	230	3	8,680	269,080	2,980
	2人部屋	947	437																7,959	246,729	3,175
	4人部屋	947	437																7,209	223,479	3,175
要介護3	個室	928	2,160	1,733	60	24	51	258	10	5	100	22	53	13	60	750	230	3	8,875	275,125	3,131
	2人部屋	1,014	437																8,160	252,960	3,331
	4人部屋	1,014	437																7,410	229,710	3,331
要介護4	個室	985	2,160	1,733	60	24	51	258	10	5	100	22	53	13	60	750	230	3	9,046	280,426	3,264
	2人部屋	1,072	437																8,334	258,354	3,466
	4人部屋	1,072	437																7,584	235,104	3,466
要介護5	個室	1,040	2,160	1,733	60	24	51	258	10	5	100	22	53	13	60	750	230	3	9,211	285,541	3,392
	2人部屋	1,125	437																8,493	263,283	3,589
	4人部屋	1,125	437																7,743	240,033	3,589

※初期加算:入所後30日間(但し急性期医療機関一般病棟を30日以内に退院し入所された場合:60単位) ※在宅復帰・在宅療養支援機能加算(Ⅱ):超強化型老健運用時

単位:円(／日)

※短期集中リハビリテーション実施加算:入所後3月間

※*印は消費税を含んだ総額表示です。 居住(滞在)費、食費、日常生活費:非課税