第2段階

利用料金表

（単位：円）

施設入所

	居室区分	個室	多床室
基本料金	要介護1	788 ／日	871 ／日
	要介護2	863 ／日	947 ／日
	要介護3	928 ／日	1,014 ／日
	要介護4	985 ／日	1,072 ／日
	要介護5	1,040 ／日	1,125 ／日

初期加算（Ⅰ）・（Ⅱ）：入所日より30日間のみ	60･30／日
夜勤職員配置加算	24／日
在宅復帰･在宅療養支援機能加算（Ⅱ）	51／日
短期集中リハビリテーション実施加算（Ⅰ）・（Ⅱ）	258･200／回
サービス提供体制強化加算（Ⅰ）	22／日
高齢者施設等感染対策向上加算（Ⅰ）	10／月
高齢者施設等感染対策向上加算（Ⅱ）	5／月
協力医療機関連携加算（1）R6年度まで	100／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）	53･33／月
褥瘡マネジメント加算（Ⅰ）・（Ⅱ）	3･13／月
科学的介護推進体制加算（Ⅰ）・（Ⅱ）	40･60／月
介護職員等処遇改善加算（Ⅰ）	所定単位数×75/1000

支援等加算	退所時等 試行的退所時指導加算	400／回
	退所時情報提供加算（Ⅰ）	500／回
	退所時情報提供加算（Ⅱ）	250／回
	入退所前連携加算（Ⅰ）	600／回
	入退所前連携加算（Ⅱ）	400／回
	訪問看護指示加算	300／回
入所前後訪問指導加算（Ⅰ）・（Ⅱ）		450･480／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）		400･100／月
療養食加算		6／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		140／回
かかりつけ医連携薬剤調整加算（Ⅰ）ロ		70／回
かかりつけ医連携薬剤調整加算（Ⅱ）		240／回
かかりつけ医連携薬剤調整加算（Ⅲ）		100／回
ターミナルケア加算（死亡日）		1,900／日
ターミナルケア加算（死亡日前2～3日）		910／日
ターミナルケア加算（死亡日前4～30日）		160／日
ターミナルケア加算（死亡日前31～45日）		72／日
外泊時費用		362／日
外泊時費用（在宅サービスを利用する場合）		800／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

短期入所

	居室区分	個室	多床室
基本料金	要介護1	819 ／日	902 ／日
	要介護2	893 ／日	979 ／日
	要介護3	958 ／日	1,044 ／日
	要介護4	1,017 ／日	1,102 ／日
	要介護5	1,074 ／日	1,161 ／日

介護予防短期入所

	居室区分	個室	多床室
基本料金	要支援1	632 ／日	672 ／日
	要支援2	778 ／日	834 ／日

夜勤職員配置加算	24／日
在宅復帰･在宅療養支援機能加算（Ⅱ）	51／日
サービス提供体制強化加算（Ⅰ）	22／日
介護職員等処遇改善加算（Ⅰ）	所定単位数×75/1000

送迎加算	184／片道
療養食加算	8／食
個別リハビリテーション加算	240／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	90／日
重度療養管理加算	120／日
総合医学管理加算（利用中7日を限度）	275／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	550／日
	多床室	非課税	430／日
2人部屋室料		課税	750／日
食費（上限390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	超強化型合計（1日）	超強化型合計（1月／31日）	※処遇改善加算
要介護1	個室	788	550	390	60	24	51	258	10	5	100	22	53	13	60		230	2,614	81,034	2,806
	2人部屋	871	430													750		3,327	103,137	2,999
	4人部屋	871	430															2,577	79,887	2,999
要介護2	個室	863	550	390	60	24	51	258	10	5	100	22	53	13	60		230	2,689	83,359	2,980
	2人部屋	947	430													750		3,403	105,493	3,175
	4人部屋	947	430															2,653	82,243	3,175
要介護3	個室	928	550	390	60	24	51	258	10	5	100	22	53	13	60		230	2,754	85,374	3,131
	2人部屋	1,014	430													750		3,470	107,570	3,331
	4人部屋	1,014	430															2,720	84,320	3,331
要介護4	個室	985	550	390	60	24	51	258	10	5	100	22	53	13	60		230	2,811	87,141	3,264
	2人部屋	1,072	430													750		3,528	109,368	3,466
	4人部屋	1,072	430															2,778	86,118	3,466
要介護5	個室	1,040	550	390	60	24	51	258	10	5	100	22	53	13	60		230	2,866	88,846	3,392
	2人部屋	1,125	430													750		3,581	111,011	3,589
	4人部屋	1,125	430															2,831	87,761	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