

入所利用料

令和6年4月1日 (単位：円)

区分		要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5	
基本 利用 料	施設サービス費（1日）						
		個室	2,306	2,454	2,663	2,840	2,998
		2・4床室	2,550	2,711	2,920	3,091	3,255
	夜勤職員配置加算		1日	78			
	サービス提供体制強化加算（Ⅰ）		1日	71			
	初期加算	（Ⅰ）	1日	193		※入所日より30日間	
		（Ⅱ）	1日	97		※入所日より30日間	
	介護職員等処遇改善加算（Ⅰ）		所定単位数 × 7.5%			※R6.6/1より	
	科学的介護推進体制加算（Ⅱ）		1ヶ月	193		※月1回	
	安全対策体制加算		1回	65		※入所につき	
	在宅復帰在宅療養支援加算（Ⅰ）		1日	164			
	高齢者施設等感染対策向上加算	（Ⅰ）	1ヶ月	33			
		（Ⅱ）	1ヶ月	16			
	生産性向上推進加算	（Ⅰ）	1ヶ月	322			
		（Ⅱ）	1ヶ月	33			
	協力医療機関連携加算		1ヶ月	322			
	自立支援推進加算		1ヶ月	965			
	食材料費		1日	2,000			
	日用品費		1日	450			
	居住費						
		個室	1日	1,640			
		2・4床室	1日	600			
	特別室室料						
		個室	1日	6,600（税込）			
		2床室	1日	4,400（税込）			
	日額の目安						
		個室	15,752	15,910	16,135	16,325	16,495
	2床室	12,776	12,946	13,171	13,355	13,532	
	4床室	8,376	8,546	8,771	8,955	9,132	

加 算	介護職員処遇改善加算（Ⅰ）	所定単位数 × 3.9%	※R6.5/31まで			
	介護職員等特定処遇改善加算（Ⅰ）	所定単位数 × 2.1%	※R6.5/31まで			
	介護職員等ベースアップ等支援加算	所定単位数 × 0.8%	※R6.5/31まで			

※その他の加算などは裏面に記載しています。

加算等 利用料	退所時情報提供加算	(I)	1回	1,608		
		(II)	1回	804		
	療養食加算			1食	20	
	短期集中リハビリテーション実施加算	(I)	1日	830		
		(II)	1日	644		
	所定疾患施設療養費(II)			1日	1,544	
	経口維持加算(I)			1ヶ月	1,287	
	緊急時治療管理			1日	1,666	
	ターミナルケア加算			1日	6,111	※死亡日
				1日	2,927	※死亡日前々日及び前日
				1日	515	※死亡日30日前～4日前
				1日	232	※死亡日45日前～31日前
	死後処置料				40,000	
	外泊費用			1日	1,164	
	再入所時栄養連携加算			1回	644	
	認知症短期集中リハビリテーション実施加算	(I)	1日	772		
		(II)	1日	386		
	口腔衛生管理加算(II)			1ヶ月	354	
	新興感染症等施設療養費			1日	772	
	退所時栄養情報連携加算			1回	225	
	かかりつけ医連携薬剤調整加算		(I)イ	1回	450	
			(I)ロ	1回	225	
			(II)	1回	772	
			(III)	1回	322	
	認知症チームケア推進加算		(I)	1ヶ月	483	
			(II)	1ヶ月	386	
入所前後訪問指導加算		(I)	1回	1,448		
		(II)	1回	1,544		
リハビリテーションマネジメント計画書情報加算		(I)	1ヶ月	171		
		(II)	1ヶ月	106		

他	理美容代(カット)	1回	3,000(税込)	
	理美容代(ベッドカット)	1回	500(税込)	※追加料金

※『介護保険負担割合証』の『利用者負担の割合』が3割の方の目安です。