

施設入所利用料金表（多床室）

令和 6年 4月 1日から令和 6年 7月 31日改定分

要介護度	負担割合	施設サービス費/日	サービス提供体制加算 I	夜勤職員配置加算	負担限度額認定	居住費	食費	日用品費	教養娯楽費	一般棟	一般棟	専門棟	専門棟
										月額 (31日)	日額	月額 (31日)	日額
要介護 1	1 割負担	¥911	¥24	¥22	第 1 段階	¥0	¥300	¥210	¥160	¥50,477	¥1,629	¥52,939	¥1,708
					第 2 段階	¥370	¥390			¥64,737	¥2,089	¥67,199	¥2,168
					第 3 段階①	¥370	¥650			¥72,797	¥2,349	¥75,259	¥2,428
					第 3 段階②	¥370	¥1,360			¥94,807	¥3,059	¥97,269	¥3,138
	2 割負担	¥1,821	¥48	¥44	第 4 段階	¥520	¥1,850			¥114,647	¥3,699	¥117,109	¥3,778
										¥144,353	¥4,657	¥149,277	¥4,816
										¥174,059	¥5,615	¥181,445	¥5,854
										¥382,002	¥12,323	¥406,622	¥13,117
要介護 2	1 割負担	¥990	¥24	¥22	第 1 段階	¥0	¥300	¥210	¥160	¥52,939	¥1,708	¥55,401	¥1,788
					第 2 段階	¥370	¥390			¥67,199	¥2,168	¥69,661	¥2,248
					第 3 段階①	¥370	¥650			¥75,259	¥2,428	¥77,721	¥2,508
					第 3 段階②	¥370	¥1,360			¥97,269	¥3,138	¥99,731	¥3,218
	2 割負担	¥1,980	¥48	¥44	第 4 段階	¥520	¥1,850			¥117,109	¥3,778	¥119,571	¥3,858
										¥149,277	¥4,816	¥154,201	¥4,975
										¥181,445	¥5,854	¥188,831	¥6,092
										¥406,622	¥13,117	¥431,242	¥13,912
要介護 3	1 割負担	¥1,060	¥24	¥22	第 1 段階	¥0	¥300	¥210	¥160	¥55,109	¥1,778	¥57,571	¥1,858
					第 2 段階	¥370	¥390			¥69,369	¥2,238	¥71,831	¥2,318
					第 3 段階①	¥370	¥650			¥77,429	¥2,498	¥79,891	¥2,578
					第 3 段階②	¥370	¥1,360			¥99,439	¥3,208	¥101,901	¥3,288
	2 割負担	¥2,120	¥48	¥44	第 4 段階	¥520	¥1,850			¥119,279	¥3,848	¥121,741	¥3,928
										¥153,618	¥4,956	¥158,542	¥5,115
										¥187,957	¥6,064	¥195,343	¥6,302
										¥428,327	¥13,817	¥452,947	¥14,612
要介護 4	1 割負担	¥1,121	¥24	¥22	第 1 段階	¥0	¥300	¥210	¥160	¥56,988	¥1,839	¥59,450	¥1,918
					第 2 段階	¥370	¥390			¥71,248	¥2,299	¥73,710	¥2,378
					第 3 段階①	¥370	¥650			¥79,308	¥2,559	¥81,770	¥2,638
					第 3 段階②	¥370	¥1,360			¥101,318	¥3,269	¥103,780	¥3,348
	2 割負担	¥2,241	¥48	¥44	第 4 段階	¥520	¥1,850			¥121,158	¥3,909	¥123,620	¥3,988
										¥157,376	¥5,077	¥162,300	¥5,236
										¥193,593	¥6,245	¥200,979	¥6,484
										¥447,116	¥14,424	¥471,736	¥15,218
要介護 5	1 割負担	¥1,176	¥24	¥22	第 1 段階	¥0	¥300	¥210	¥160	¥58,705	¥1,894	¥61,167	¥1,974
					第 2 段階	¥370	¥390			¥72,965	¥2,354	¥75,427	¥2,434
					第 3 段階①	¥370	¥650			¥81,025	¥2,614	¥83,487	¥2,694
					第 3 段階②	¥370	¥1,360			¥103,035	¥3,324	¥105,497	¥3,404
	2 割負担	¥2,352	¥48	¥44	第 4 段階	¥520	¥1,850			¥122,875	¥3,964	¥125,337	¥4,044
										¥160,809	¥5,188	¥165,733	¥5,347
										¥198,744	¥6,412	¥206,130	¥6,650
										¥464,285	¥14,977	¥488,905	¥15,772

※ 3 階につきましては認知症専門棟につき、認知症ケア加算が算定されます。
 ※ この料金は介護保険適用単位に地域加算（10.45円）を掛けているため、小数点以下の金額も発生しています。その為、端数は切り上げた表記になっております。
 あくまでも目安の金額であることをご了承ください。

施設入所利用料金表 (個室)

令和 6年 4月 1日から令和 6年 7月 31日改定分

要介護度	負担割合	施設サービス費/日	サービス提供体制加算 I	夜勤職員配置加算	負担限度額認定	居住費	食費	日用品費	教養娯楽費	個室特別料金 (一般棟のみ)	一般棟 月額 (31日)	一般棟 日額	専門棟 月額 (31日)	専門棟 日額
要介護 1	1割負担	¥824	¥24	¥22	第1段階	¥490	¥300	¥210	¥160	¥1,320	¥103,898	¥3,352	¥65,440	¥2,111
					第2段階	¥490	¥390				¥106,688	¥3,442	¥68,230	¥2,201
					第3段階①	¥1,310	¥650				¥140,168	¥4,522	¥101,710	¥3,281
					第3段階②	¥1,310	¥1,360				¥162,178	¥5,232	¥123,720	¥3,991
	第4段階	¥1,850	¥1,850	第4段階	¥1,850	¥1,850	¥194,108				¥6,262	¥155,650	¥5,021	
				第4段階	¥1,850	¥1,850	¥221,125				¥7,134	¥185,129	¥5,972	
				第4段階	¥1,850	¥1,850	¥248,143				¥8,005	¥214,609	¥6,923	
自費	¥8,235	¥240	¥220	¥437,264	¥14,106	¥420,964	¥13,580							
要介護 2	1割負担	¥902	¥24	¥22	第1段階	¥490	¥300	¥210	¥160	¥1,320	¥106,327	¥3,430	¥67,869	¥2,190
					第2段階	¥490	¥390				¥109,117	¥3,520	¥70,659	¥2,280
					第3段階①	¥1,310	¥650				¥142,597	¥4,600	¥104,139	¥3,360
					第3段階②	¥1,310	¥1,360				¥164,607	¥5,310	¥126,149	¥4,070
	第4段階	¥1,850	¥1,850	第4段階	¥1,850	¥1,850	¥196,537				¥6,340	¥158,079	¥5,100	
				第4段階	¥1,850	¥1,850	¥225,984				¥7,290	¥189,988	¥6,129	
				第4段階	¥1,850	¥1,850	¥255,431				¥8,240	¥221,897	¥7,158	
自費	¥9,019	¥240	¥220	¥461,560	¥14,890	¥445,260	¥14,364							
要介護 3	1割負担	¥970	¥24	¥22	第1段階	¥490	¥300	¥210	¥160	¥1,320	¥108,433	¥3,498	¥69,975	¥2,258
					第2段階	¥490	¥390				¥111,223	¥3,588	¥72,765	¥2,348
					第3段階①	¥1,310	¥650				¥144,703	¥4,668	¥106,245	¥3,428
					第3段階②	¥1,310	¥1,360				¥166,713	¥5,378	¥128,255	¥4,138
	第4段階	¥1,850	¥1,850	第4段階	¥1,850	¥1,850	¥198,643				¥6,408	¥160,185	¥5,168	
				第4段階	¥1,850	¥1,850	¥230,196				¥7,426	¥194,200	¥6,265	
				第4段階	¥1,850	¥1,850	¥261,749				¥8,444	¥228,215	¥7,362	
自費	¥9,698	¥240	¥220	¥482,617	¥15,569	¥466,317	¥15,043							
要介護 4	1割負担	¥1,030	¥24	¥22	第1段階	¥490	¥300	¥210	¥160	¥1,320	¥110,280	¥3,558	¥71,822	¥2,317
					第2段階	¥490	¥390				¥113,070	¥3,648	¥74,612	¥2,407
					第3段階①	¥1,310	¥650				¥146,550	¥4,728	¥108,092	¥3,487
					第3段階②	¥1,310	¥1,360				¥168,560	¥5,438	¥130,102	¥4,197
	第4段階	¥1,850	¥1,850	第4段階	¥1,850	¥1,850	¥200,490				¥6,468	¥162,032	¥5,227	
				第4段階	¥1,850	¥1,850	¥233,889				¥7,545	¥197,893	¥6,384	
				第4段階	¥1,850	¥1,850	¥267,288				¥8,623	¥233,754	¥7,541	
自費	¥10,294	¥240	¥220	¥501,082	¥16,164	¥484,782	¥15,639							
要介護 5	1割負担	¥1,087	¥24	¥22	第1段階	¥490	¥300	¥210	¥160	¥1,320	¥112,061	¥3,615	¥73,603	¥2,375
					第2段階	¥490	¥390				¥114,851	¥3,705	¥76,393	¥2,465
					第3段階①	¥1,310	¥650				¥148,331	¥4,785	¥109,873	¥3,545
					第3段階②	¥1,310	¥1,360				¥170,341	¥5,495	¥131,883	¥4,255
	第4段階	¥1,850	¥1,850	第4段階	¥1,850	¥1,850	¥202,271				¥6,525	¥163,813	¥5,285	
				第4段階	¥1,850	¥1,850	¥237,452				¥7,660	¥201,456	¥6,499	
				第4段階	¥1,850	¥1,850	¥272,633				¥8,795	¥239,099	¥7,713	
自費	¥10,868	¥240	¥220	¥518,899	¥16,739	¥502,599	¥16,213							

※ 3階につきましては認知症専門棟につき、認知症ケア加算が算定されます。

※ この料金は介護保険適用単位に地域加算 (10.45円) を掛けているため、小数点以下の金額も発生しています。その為、端数は切り上げた表記になっております。

あくまでも目安の金額であることをご了承ください。

◇利用料金のほか、該当される方に下記料金が加算されます

施設入所利用

<input checked="" type="checkbox"/>	加算名	単位数	1割負担	2割負担	3割負担	自費
<input type="checkbox"/>	夜勤体制加算	24単位/日	26円/日	51円/日	76円/日	251円/日
*	<input type="checkbox"/> 短期集中リハビリテーション実施加算（Ⅰ）	258単位/日	270円/日	540円/日	809円/日	2697円/日
*	<input type="checkbox"/> 短期集中リハビリテーション実施加算（Ⅱ）	200単位/日	209円/日	418円/日	627円/日	2090円/日
*	<input type="checkbox"/> 認知症短期集中リハビリテーション加算（Ⅰ）	240単位/日	251円/日	502円/日	753円/日	2508円/日
*	<input type="checkbox"/> 認知症短期集中リハビリテーション加算（Ⅱ）	120単位/日	126円/日	251円/日	377円/日	1254円/日
	<input type="checkbox"/> 認知症ケア加算	76単位/日	80円/日	159円/日	239円/日	795円/日
	<input type="checkbox"/> 若年性認知症利用者受入加算	120単位/日	126円/日	251円/日	377円/日	1254円/日
	<input type="checkbox"/> 在宅復帰・在宅療養支援機能加算（Ⅰ）	51単位/日	54円/日	107円/日	160円/日	533円/日
	<input type="checkbox"/> 在宅復帰・在宅療養支援機能加算（Ⅱ）	51単位/日	54円/日	107円/日	160円/日	533円/日
	<input type="checkbox"/> 外泊自費用	362単位/日	379円/日	757円/日	1135円/日	3783円/日
	<input type="checkbox"/> 在宅自費用（在宅サービスを利用する場合）	800単位/日	836円/日	1672円/日	2508円/日	8360円/日
	<input type="checkbox"/> ターミナルケア加算（死亡日）	1900単位	1986円	3971円	5957円	19855円
	<input type="checkbox"/> ターミナルケア加算（2～3日）	910単位/日	951円/日	1902円/日	2853円/日	9510円/日
	<input type="checkbox"/> ターミナルケア加算（4～30日）	160単位/日	168円/日	335円/日	502円/日	1672円/日
	<input type="checkbox"/> ターミナルケア加算（31～45日）	72単位/日	76円/日	151円/日	226円/日	7524円/日
*	<input type="checkbox"/> 初期加算（Ⅰ）	60単位/日	63円/日	126円/日	189円/日	6270円/日
*	<input type="checkbox"/> 初期加算（Ⅱ）	30単位/日	32円/日	63円/日	95円/日	314円/日
	<input type="checkbox"/> 退所時栄養情報連携加算	70単位/回	74円/回	147円/回	220円/回	732円/回
	<input type="checkbox"/> 再入所時栄養連携加算（1人につき1回を限度）	200単位	209円	418円	627円	2090円
	<input type="checkbox"/> 入所前後訪問指導加算（Ⅰ）	450単位/回	471円/回	941円/回	1411円/回	4703円/回
	<input type="checkbox"/> 入所前後訪問指導加算（Ⅱ）	480単位/回	502円/回	1004円/回	1505円/回	5016円/回
	<input type="checkbox"/> 試行的退所時指導加算	400単位/回	418円/回	836円/回	1254円/回	4180円/回
*	<input type="checkbox"/> 退所時情報提供加算（Ⅰ）	500単位/回	523円/回	1045円/回	1568円/回	5225円/回
*	<input type="checkbox"/> 退所時情報提供加算（Ⅱ）	250単位/回	262円/回	523円/回	784円/回	2613円/回
	<input type="checkbox"/> 入退所前連携加算（Ⅰ）	600単位/回	627円/回	1254円/回	1881円/回	6270円/回
	<input type="checkbox"/> 入退所前連携加算（Ⅱ）	400単位/回	418円/回	836円/回	1254円/回	4180円/回
	<input type="checkbox"/> 訪問看護指示加算	300単位/回	314円/回	627円/回	941円/回	3135円/回
*	<input type="checkbox"/> 協力医療機関連携加算（Ⅰ）/月	100単位/月	105円/月	209円/月	314円/月	1045円/月
	<input type="checkbox"/> 栄養マネジメント強化加算	11単位/日	12円/日	23円/日	35円/日	115円/日
	<input type="checkbox"/> 経口移行加算（180日以内）	28単位/日	30円/日	59円/日	88円/日	293円/日
	<input type="checkbox"/> 経口維持加算（Ⅰ）	400単位/月	418円/月	836円/月	1254円/月	4180円/月
	<input type="checkbox"/> 経口維持加算（Ⅱ）	100単位/月	105円/月	209円/月	314円/月	1045円/月
	<input type="checkbox"/> 口腔衛生管理加算（Ⅰ）	90単位/月	95円/月	189円/月	283円/月	941円/月
	<input type="checkbox"/> 口腔衛生管理加算（Ⅱ）	110単位/月	115円/月	230円/月	345円/月	1150円/月

<input checked="" type="checkbox"/>	加 算 名	単位数	1割負担	2割負担	3割負担	自費
<input type="checkbox"/>	療養食加算	6単位/食	7円/食	13円/食	19円/食	63円/食
*	<input type="checkbox"/> かかりつけ医連携薬剤調整加算（Ⅰ）イ	140単位/回	147円/回	293円/回	439円/回	1463円/回
*	<input type="checkbox"/> かかりつけ医連携薬剤調整加算（Ⅰ）ロ	70単位/回	74円/回	147円/回	220円/回	732円/回
	<input type="checkbox"/> かかりつけ医連携薬剤調整加算（Ⅱ）	240単位/回	251円/回	502円/回	753円/回	2508円/回
	<input type="checkbox"/> かかりつけ医連携薬剤調整加算（Ⅲ）	100単位/回	105円/回	209円/回	314円/回	1045円/回
	<input type="checkbox"/> 緊急時施設療養費 緊急時治療管理	518単位/日	542円/日	1083円/日	1624円/日	5414円/日
	<input type="checkbox"/> 所定疾患施設療養費（Ⅰ）（1月に1回7日を限度）	239単位/日	250円/日	500円/日	750円/日	2498円/日
	<input type="checkbox"/> 所定疾患施設療養費（Ⅱ）（1月に1回10日を限度）	480単位/日	502円/日	1004円/日	1505円/日	5016円/日
	<input type="checkbox"/> 認知症専門ケア加算（Ⅰ）	3単位/日	4円/日	7円/日	10円/日	32円/日
	<input type="checkbox"/> 認知症専門ケア加算（Ⅱ）	4単位/日	5円/日	9円/日	13円/日	42円/日
*	<input type="checkbox"/> 認知症チームケア推進加算（Ⅰ）	150単位/月	157円/月	314円/月	471円/月	1568円/月
*	<input type="checkbox"/> 認知症チームケア推進加算（Ⅱ）	120単位/月	126円/月	251円/月	377円/月	1254円/月
	<input type="checkbox"/> 認知症行動・心理症状緊急対応加算	200単位/月	209円/月	418円/月	627円/月	2090円/月
*	<input type="checkbox"/> リハビリテーションマネジメント計画書情報加算（Ⅰ）	53単位/月	56円/月	111円/月	167円/月	554円/月
*	<input type="checkbox"/> リハビリテーションマネジメント計画書情報加算（Ⅱ）	33単位/月	35円/月	69円/月	104円/月	345円/月
	<input type="checkbox"/> 褥瘡マネジメント加算（Ⅰ）	3単位/月	4円/月	7円/月	10円/月	32円/月
	<input type="checkbox"/> 褥瘡マネジメント加算（Ⅱ）	13単位/月	14円/月	28円/月	41円/月	136円/月
	<input type="checkbox"/> 排せつ支援加算（Ⅰ）	10単位/月	11円/月	21円/月	32円/月	105円/月
	<input type="checkbox"/> 排せつ支援加算（Ⅱ）	15単位/月	16円/月	32円/月	48円/月	157円/月
	<input type="checkbox"/> 排せつ支援加算（Ⅲ）	20単位/月	21円/月	42円/月	63円/月	209円/月
	<input type="checkbox"/> 自立支援推進加算	300単位/月	314円/月	627円/月	941円/月	3135円/月
	<input type="checkbox"/> 科学的介護推進体制加算（Ⅰ）	40単位/月	42円/月	84円/月	126円/月	418円/月
	<input type="checkbox"/> 科学的介護推進体制加算（Ⅱ）	60単位/月	63円/月	126円/月	189円/月	627円/月
	<input type="checkbox"/> 安全対策体制加算	20単位/回	21円/回	42円/回	63円/回	209円/回
*	<input type="checkbox"/> 高齢者施設等感染対策向上加算（Ⅰ）	10単位/月	11円/月	21円/月	32円/月	105円/月
*	<input type="checkbox"/> 高齢者施設等感染対策向上加算（Ⅱ）	5単位/月	6円/月	11円/月	16円/月	53円/月
*	<input type="checkbox"/> 新興感染症等施設療養費（1月に1回5日を限度）	240単位/日	251円/日	502円/日	753円/日	2508円/日
*	<input type="checkbox"/> 生産性向上推進体制加算（Ⅰ）	100単位/月	105円/月	209円/月	314円/月	1045円/月
*	<input type="checkbox"/> 生産性向上推進体制加算（Ⅱ）	10単位/月	11円/月	21円/月	32円/月	105円/月
	<input type="checkbox"/> サービス提供体制強化加算（Ⅰ）	22単位/日	23円/日	46円/日	69円/日	230円/日
	<input type="checkbox"/> サービス提供体制強化加算（Ⅱ）	18単位/日	19円/日	38円/日	57円/日	189円/日

* は令和6年4月の改正にて新設、変更された加算です。

◇その他加算等

処遇改善加算（Ⅰ）	サービス総単位の3.9%を加算単位として加算されます。（令和6年5月31日まで）
特定処遇改善加算(Ⅰ)	サービス総単位の2.1%を加算単位として加算されます。（令和6年5月31日まで）
ベースアップ支援加算	サービス総単位の0.8%を加算単位として加算されます。（令和6年5月31日まで）
処遇改善加算(Ⅴ)（1）	サービス総単位の6.7%を加算単位として加算されます。（令和6年6月1日より）

※ この料金は介護保険適用単位に地域加算（10.45円）を掛けているため、小数点以下の金額も発生しています。その為、端数は切り上げた表記になっております。
あくまでも目安の金額であることをご了承ください。

◇その他の料金

電気使用料（テレビ持込み、電気毛布等）	1点につき55円/1日
理美容代	2,000円/回
コインランドリー（洗濯機）	200円/回
コインランドリー（乾燥機）	100円/30分
予防接種料	実費（種類による）
検査費用（他施設へのお申込際、必要な検査）	検査項目による実費

*電気使用料はお持ち込みの物品の点数ごとに請求いたします。
また、使用しなかった日も請求させていただきますのであらかじめご了承ください

◇文書料

項目	料金（税込）
証明印の押印 所定の書式に記載された内容の証明（押印のみ）	550円
証明書 入所証明書等、医師の診断を要しない文書	3,300円
医療費控除証明書（1件につき）	550円
診断書・健康診断書 別途検査費用	5,500円 実費
障害年金・後遺症診断・成年後見制度用診断書	11,000円
傷病手当金	1,100円
死亡診断書 施設内死亡における医師の死亡診断書	11,000円
エンゼルセット	5,500円