介護老人保健施設　敬愛シニアガーデン卸町

利　用　料　金　表

入　所

令和８年８月１日改定

◆介護保険施設サービス費（在宅強化型）　※月額は全て 30 日で計算しております

要介護度	個　室				多　床　室			
	日　額	月額（1 割）	月額（2 割）	月額（3割）	日　額	月額（1 割）	月額（2割）	月額（3割）
要介護１	788 円	23,640 円	47,280 円	70,920 円	871 円	26,130 円	52,260 円	78,390 円
要介護２	863 円	25,890 円	51,780 円	77,670 円	947 円	28,410 円	56,820 円	85,230 円
要介護３	928 円	27,840 円	55,680 円	83,520 円	1,014 円	30,420 円	60,840 円	91,260 円
要介護４	985 円	29,550 円	59,100 円	88,650 円	1,072 円	32,160 円	64,320 円	96,480 円
要介護５	1,040 円	31,470 円	62,940 円	94,410 円	1,125 円	33,750 円	67,500 円	101,250 円

※1 外泊時は上記の料金ではなく１日 362 円となる。（1月に６日を限度とし、外泊初日と最終日は除く）
※2 外泊時に在宅サービスを利用する場合は１日 800 円となる。

◆加算料金

項　目	料　金	月額（1割）	月額（2割）	月額（3割）	備　考
初期加算（Ⅰ）	60 円／日	1,800円	3,600円	5,400円	急性期医療機関への入院後30日以内に退院し入所した場合
初期加算（Ⅱ）	30 円／日	900 円	1,800円	2,700円	原則として入所日から30日間に限り加算算定
夜勤体制加算	24 円／日	720 円	1,440円	2,160円	夜勤を行う介護・看護職員を基準員数配置している
サービス提供体制強化加算(Ⅱ)	18 円／日	540 円	1,080円	1,620円	当該施設において介護福祉士の職員が 60%以上配置・サービスの質の向上につながる取組を実施
安全対策体制加算	20 円／月	20 円	40 円	60 円	組織的に安全対策を実施する体制が整備されている（入所時１回算定）
栄養マネジメント強化加算	11 円／日	330 円	660 円	990 円	継続的な栄養管理を強化している
リハビリテーションマネジメント計画書情報加算（Ⅱ）	33 円／月	33 円	66 円	99 円	リハビリテーション実施計画書の情報を厚生労働省に提出し、継続的に質を管理している

◆個別的な対応においての加算

項　目		料　金	備　考
短期集中リハビリテーション実施加算（Ⅰ）		２５８円／回	入所日から3月以内に集中的にリハビリテーションを行った場合
認知症短期集中リハビリテーション実施加算（Ⅰ）		２４０円／回	退所後生活する居宅等を訪問し、把握した生活環境を踏まえたリハビリテーション計画書を作成した場合
認知症短期集中リハビリテーション実施加算（Ⅱ）		１２０円／回	認知症であると医師が判断し、リハビリテーションによって生活機能の改善が見込まれると判断された者に対し集中的にリハビリテーションを行った場合（入所日から3月以内で週3日限度）
療養食加算		6円／回	特別な食事を提供した場合（１日３食を限度として１食ごとに算定）
経口維持加算(Ⅰ)		４００円／月	摂食機能障害や誤嚥を有する利用者に対して、多職種が共同して食事の観察及び会議等を行い、経口維持計画を作成し、医師より指示を受け栄養管理を行った場合
経口維持加算(Ⅱ)		１００円／月	上記(Ⅰ)の、食事の観察、会議等に医師等が加わった場合
経口移行加算		２８円／日	経口摂取移行に伴う栄養管理を実施した場合
新興感染症等施設療養費		２４０円／回	新興感染症による施設内療養を行った場合（１月に１回５日を限度）
再入所時栄養連携加算		２００円／回	入院し、施設入所時とは大きく異なる栄養管理が必要となった場合、病院・施設の管理栄養士が連携し調整を行う場合
入所前後訪問指導加算(Ⅰ)		４５０円／回	退所を目的とした施設サービス計画書を作成し診療方針の決定を行った場合
退所時等支援等加算	試行的退所時指導加算	４００円／回	試行的な退所時に、利用者及び家族等へ療養上の指導を行った場合
	退所時情報提供加算(Ⅰ)	５００円／回	居宅等へ退所後、主治医に情報提供を行った場合
	退所時情報提供加算(Ⅱ)	２５０円／回	医療機関へ入院時、情報提供を行った場合
	入退所前連携加算(Ⅰ)	６００円／回	入所前後から利用者が退所後に利用を希望する居宅介護支援事業者と連携し、退所後の介護サービスの利用方針を 定めた場合
	入退所前連携加算(Ⅱ)	４００円／回	居宅介護支援事業者と入退所前から連携し、情報提供サービス調整を行った場合
	訪問看護指示加算	３００円／回	退所時に医師より指定訪問看護への指示を行った場合
ターミナルケア加算		1,900円／日	死亡日
		９１０円／日	死亡日の前日及び前々日まで
		１６０円／日	死亡日以前４日以上 30 日以下まで
		７２円／日	死亡日以前 31 日以上 45 日以下まで
緊急時治療管理		５１８円／日	緊急的な医療管理を行った場合（１月に１回３日限度）
所定疾患施設療養費（Ⅰ）		２３９円／日	肺炎・尿路感染・帯状疱疹・蜂窩織炎・慢性心不全の増悪の方へ対し、投薬・検査・注射・処置等を行った場合（１月１回、連続７日限度）
所定疾患施設療養費（Ⅱ）		４８０円／日	施設医師が感染症対策に関する研修を修了（１月１回、連続 10 日限度）
協力医療機関連携加算（1）		５０円／月	協力医療機関と利用者の情報共有を行う会議を定期的に開催

介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)イ	前頁のサービス費に各種加算を加えた単位数合計に 9.0%の加算率を乗じた単位数

◆保険対象外費用（非課税）

項　　目		日　額	月　額	備　　考
食事負担額		1,860円	55,800円	食費（食事材料費、調理費を含む）
居住費	従来型個室	1,728円	51,840円	１人部屋：４室
	多床室	437円	13,110円	２人部屋：８室、４人部屋：２０室
教養娯楽費		実費	－	余暇活動、レクリエーション材料費　等
理美容代		実費	－	散髪を実施した場合
電気製品使用料		50円	1,500円	電化製品１日２品まで
予防接種代		インフルエンザ予防接種、肺炎球菌ワクチン、各種ワクチン接種　等 （各市町村により金額が異なる場合あり）		
アメニティ代（税込）		350円	10,500円	外部委託（㈱アメニティ）との契約になります
私物クリーニング代（税込）		―	5,060円	外部委託（㈲郡山ベビー）との契約になります
その他（税込）		各種診断書・証明書料（内容により金額が異なりますのでご相談ください） 死亡診断書 6,600 円、死後処置料 15,400 円		

≪食費・居住費≫

低所得者の方には、以下のように食費（通所リハビリテーション・介護予防通所リハビリテーションを除く）と居住費に負担の限度額が設定されています。こちらの制度の利用にあたりましては、各市町村に申請し「介護保険負担限度額認定証」を交付してもらう必要があります。

利用者負担段階	該当用件	食　費		居住費（滞在費）			
				従来型個室		多床室	
		日額	月額	日額	月額	日額	月額
第１段階	生活保護受給者等	300円	9,000円	550円	16,500円	0円	0円
第２段階	市町村民税世帯非課税かつ年金収入等 82.65 万円以下	390円	11,700円	550円	16,500円	430円	12,900円
第３段階①	市町村民税世帯非課税かつ年金収入等 82.65 万円超～120 万円以下	680円	20,400円	1,370円	41,100円	430円	12,900円
第３段階②	市町村民税世帯非課税かつ年金収入等 120 万円超	1,420円	42,600円	1,470円	44,100円	430円	12,900円
第４段階	上記以外の方 （当施設基準額となります）	1,860円	55,800円	1,728円	51,840円	437円	13,110円

【例】１ヶ月（３０日間）施設入所した場合の料金（概算）

＊下表は、アメニティ代（10,500 円／月）、私物クリーニング代（5,060 円／月）が含まれた金額となっております。
その他、下表の金額に、必要に応じ各種加算…初期加算（900 円／月）、療養食加算（６円／回）、短期集中リハビリテーション実施加算（258 円／回）等や、教養娯楽費に係る費用が加算される場合がございます。詳しくは料金表をご参照ください。

◆１割負担の場合

要介護度	第１段階	第２段階		第３段階①		第３段階②	
	多床室	個室	多床室	個室	多床室	個室	多床室
要介護１	15,560 円	71,297 円	70,411 円	104,597 円	79,111 円	129,797 円	101,311 円
要介護２	15,560 円	73,749 円	72,896 円	107,049 円	81,596 円	132,249 円	103,796 円
要介護３	15,560 円	75,875 円	75,087 円	109,175 円	83,787 円	134,375 円	105,987 円
要介護４	15,560 円	77,739 円	76,983 円	111,039 円	85,683 円	136,239 円	107,883 円
要介護５	15,560 円	79,537 円	78,717 円	112,837 円	87,417 円	138,037 円	109,617 円

◆第４段階の場合

要介護度	１割負担		２割負担		３割負担	
	個室	多床室	個室	多床室	個室	多床室
要介護１	150,737 円	114,721 円	178,274 円	144,972 円	205,811 円	175,223 円
要介護２	153,189 円	117,206 円	183,178 円	149,942 円	213,167 円	182,678 円
要介護３	155,315 円	119,397 円	187,430 円	154,324 円	219,545 円	189,251 円
要介護４	157,179 円	121,293 円	191,158 円	158,116 円	225,137 円	194,939 円
要介護５	158,977 円	123,027 円	194,754 円	161,584 円	230,531 円	200,141 円

（注）生活保護受給者の方は、所得により本人支払額が発生する場合があります。