

利用料金表

令和6年4月1日改定

入所

◆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

◆個別的な対応における加算

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て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単位/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・带状疱疹・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)	
協力医療機関連携加算(1)	100単位/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関催	

介護職員処遇改善加算(Ⅰ)	前頁のサービス費に各種加算を加えた単位数合計に3.9%の加算率を乗じた単位数
介護職員ベースアップ等支援加算	前頁のサービス費に各種加算を加えた単位数合計に0.8%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	1,710円	51,300円	食費（食事材料費、調理費を含む）
居住費	従来型個室	50,040円	1人部屋：4室
	多床室	11,310円	2人部屋：8室、4人部屋：20室
日用消耗品費	150円	4,500円	おしぼり、ペーパータオル、ティッシュペーパー、石鹸、シャンプー等
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があります）		
その他（税別）	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 6,000円、死後処置料 14,000円		

《食費・居住費》

低所得者の方には、下記のように食費（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	該当要件	食費		居住費（滞在費）			
		日額	月額	従来型個室		多床室	
				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	490円	14,700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80万円以下	390円	11,700円	490円	14,700円	370円	11,100円
第3段階①	市町村民税世帯非課税かつ年金収入等80万円超120万円以下	650円	19,500円	1,310円	39,300円	370円	11,100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	1,360円	40,800円	1,310円	39,300円	370円	11,100円
第4段階	上記以外の方 （当施設基準額となります）	1,710円	51,300円	1,668円	50,040円	377円	11,310円

【例】1ヶ月（30日間）施設入所した場合の料金（概算）

*下記の表は、日用消耗品費（4,500円/月）が含まれた金額となっております。

その他、下記の金額に、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	4,500円	57,350円	56,357円	89,750円	64,157円	111,050円	85,457円
要介護2	4,500円	59,706円	58,744円	92,106円	66,544円	113,406円	87,844円
要介護3	4,500円	61,748円	60,849円	94,148円	68,649円	115,448円	89,949円
要介護4	4,500円	63,538円	62,671円	95,938円	70,471円	117,238円	91,771円
要介護5	4,500円	65,266円	64,336円	97,666円	72,136円	118,966円	93,436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	132,290円	96,167円	158,740円	125,224円	185,190円	154,281円
要介護2	134,646円	98,554円	163,452円	129,998円	192,258円	161,442円
要介護3	136,688円	100,659円	167,536円	134,208円	198,384円	167,757円
要介護4	138,478円	102,481円	171,116円	137,952円	203,754円	173,223円
要介護5	140,206円	104,146円	174,572円	141,182円	208,938円	178,218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。