

超強化型 基本利用料金表 <<介護老人保健施設サービス（入所・個室）>>

(単位：円)

要介護度	負担割合	介護保険負担金/日	夜勤職員配置加算	サービス提供体制強化加算Ⅲ	栄養マネジメント強化加算	保険適用分計/日①	負担限度額段階別	食費	居住費	特別な室料(税込)	教養娯楽費	自費分計/日②	①+②小計/日1割負担	合計(30日)1割負担		①+②小計/日	
														月	合計(30日)1割負担	2割負担	2割負担
																3割負担	3割負担
要介護1	1割	823	25	7	12	867	第1段階	300	550	3,140	200	4,190	5,057	151,724	8,135	244,048	
							第2段階	390	550			4,280	5,147	154,424			
	2割	1,647	50	14	24	1,735	第3段階①	650	910	3,140	200	4,900	5,767	173,024	9,002	270,071	
							第3段階②	1,360	910			5,610	6,477	194,324			
	3割	2,470	75	21	36	2,602	第4段階	1,830	1,230	3,140	200	6,400	7,267	218,024	9,002	270,071	
							第4段階	1,830	1,230			6,400	7,267	218,024			
要介護2	1割	902	25	7	12	946	第1段階	300	550	3,140	200	4,190	5,136	154,075	8,292	248,750	
							第2段階	390	550			4,280	5,226	156,775			
	2割	1,804	50	14	24	1,892	第3段階①	650	910	3,140	200	4,900	5,846	175,375	9,238	277,125	
							第3段階②	1,360	910			5,610	6,556	196,675			
	3割	2,706	75	21	36	2,838	第4段階	1,830	1,230	3,140	200	6,400	7,346	220,375	9,238	277,125	
							第4段階	1,830	1,230			6,400	7,346	220,375			
要介護3	1割	970	25	7	12	1,014	第1段階	300	550	3,140	200	4,190	5,204	156,113	8,428	252,826	
							第2段階	390	550			4,280	5,294	158,813			
	2割	1,940	50	14	24	2,028	第3段階①	650	910	3,140	200	4,900	5,914	177,413	9,441	283,238	
							第3段階②	1,360	910			5,610	6,624	198,713			
	3割	2,909	75	21	36	3,041	第4段階	1,830	1,230	3,140	200	6,400	7,414	222,413	9,441	283,238	
							第4段階	1,830	1,230			6,400	7,414	222,413			
要介護4	1割	1,029	25	7	12	1,073	第1段階	300	550	3,140	200	4,190	5,263	157,900	8,547	256,400	
							第2段階	390	550			4,280	5,353	160,600			
	2割	2,059	50	14	24	2,147	第3段階①	650	910	3,140	200	4,900	5,973	179,200	9,620	288,599	
							第3段階②	1,360	910			5,610	6,683	200,500			
	3割	3,088	75	21	36	3,220	第4段階	1,830	1,230	3,140	200	6,400	7,473	224,200	9,620	288,599	
							第4段階	1,830	1,230			6,400	7,473	224,200			
要介護5	1割	1,087	25	7	12	1,131	第1段階	300	550	3,140	200	4,190	5,321	159,624	8,662	259,848	
							第2段階	390	550			4,280	5,411	162,324			
	2割	2,174	50	14	24	2,262	第3段階①	650	910	3,140	200	4,900	6,031	180,924	9,792	293,772	
							第3段階②	1,360	910			5,610	6,741	202,224			
	3割	3,260	75	21	36	3,392	第4段階	1,830	1,230	3,140	200	6,400	7,531	225,924	9,792	293,772	
							第4段階	1,830	1,230			6,400	7,531	225,924			

<入所・個室>

～ 加算項目（該当する方のみにかかる費用）～

項 目	金 額	1 割負担	2 割負担	3 割負担	項 目	金 額	1割負担	2割負担	3 割負担
	単位	(円)	(円)	(円)		単位	(円)	(円)	(円)
初期加算Ⅰ〔入所後30日間〕	日額	63	126	189	協力医療機関連携加算Ⅰ	月額	105	210	315
初期加算Ⅱ〔入所後30日間〕	日額	32	64	96	高齢者施設等感染対策向上加算Ⅱ	月額	6	12	18
経口移行加算	日額	30	60	90	生産性向上推進体制加算Ⅱ	月額	11	22	33
経口維持加算（Ⅰ）	月額	418	836	1,254	再入所時栄養連携加算	1回	209	418	627
経口維持加算（Ⅱ）	月額	105	210	315	所定疾患施設療養費Ⅰ	日額	250	500	750
療養食加算	1回	7	14	21	自立支援促進加算	月額	314	628	942
安全対策体制加算	1回	21	42	63	緊急時治療管理	日額	542	1,084	1,626
口腔衛生管理加算（Ⅱ）	月額	115	230	345	排せつ支援加算（Ⅰ）	月額	11	22	33
科学的介護推進体制加算Ⅰ	月額	42	84	126	排せつ支援加算（Ⅱ）	月額	16	32	48
科学的介護推進体制加算Ⅱ	月額	63	126	189	排せつ支援加算（Ⅲ）	月額	21	42	63
短期集中リハビリテーション実施加算（Ⅰ）〔入所後3ヶ月以内〕	日額	270	540	810	褥瘡マネジメント加算（Ⅰ）	月額	4	8	12
認知症短期集中リハビリテーション実施加算（Ⅰ）〔入所後3ヶ月以内〕	日額	251	502	753	褥瘡マネジメント加算（Ⅱ）	月額	14	28	42
認知症短期集中リハビリテーション実施加算（Ⅱ）〔入所後3ヶ月以内〕	日額	126	252	378	認知症行動・心理症状緊急対応加算	日額	209	418	627
認知症ケア加算	日額	80	160	240	若年性認知症入所者受入加算	日額	126	252	378
リハビリテーションマネジメント計画書情報加算Ⅰ	月額	56	112	168	かかりつけ医連携薬剤調整加算（Ⅰ）（イ）	1回	147	294	441
リハビリテーションマネジメント計画書情報加算Ⅱ	月額	35	70	105	かかりつけ医連携薬剤調整加算（Ⅰ）（ロ）	1回	74	148	222
在宅復帰・在宅療養支援機能加算Ⅱ	日額	54	108	162	かかりつけ医連携薬剤調整加算（Ⅱ）	1回	251	502	753
入所前後訪問指導加算Ⅰ	1回	471	942	1,413	かかりつけ医連携薬剤調整加算（Ⅲ）	1回	105	210	315
入所前後訪問指導加算Ⅱ	1回	502	1,004	1,506	外泊時費用〔外泊初日と最終日以外・月6日迄〕	日額	379	758	1,137
退所時情報提供加算Ⅰ	1回	523	1,046	1,569	外泊時在宅サービス	1日	836	1,672	2,508
退所時情報提供加算Ⅱ	1回	262	524	786	理 美容料金＜実費＞ 2,700円(税込)【カットのみ】 ～11,800円(税込)	地域区分（5級地） 介護職員処遇改善加算（Ⅰ） 介護職員特定処遇改善加算（Ⅱ）			
試行的退所時指導加算	1回	418	836	1,254					
入退所前連携加算Ⅰ	1回	627	1,254	1,881					
入退所前連携加算Ⅱ	1回	418	836	1,254					