

施設入所利用料金表（多床室）

令和 6年 8月 1日改訂

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 ¹	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 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	¥911	¥24	¥22	第1段階	¥0	¥300	¥210	¥160	¥50,477	¥1,629	¥52,939	¥1,708
					第2段階	¥430	¥390			¥66,597	¥2,149	¥69,059	¥2,228
					第3段階①	¥430	¥650			¥74,657	¥2,409	¥77,119	¥2,488
					第3段階②	¥430	¥1,360			¥96,667	¥3,119	¥99,129	¥3,198
	第4段階	¥580	¥1,850	¥116,507	¥3,759	¥118,969	¥3,838						
		¥146,213	¥4,717	¥151,137	¥4,876	¥175,919	¥5,914			¥183,305	¥5,914		
		¥383,862	¥12,383	¥408,482	¥13,177								
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	¥430	¥390			¥69,059	¥2,228	¥71,521	¥2,308
					第3段階①	¥430	¥650			¥77,119	¥2,488	¥79,581	¥2,568
					第3段階②	¥430	¥1,360			¥99,129	¥3,198	¥101,591	¥3,278
	第4段階	¥580	¥1,850	¥118,969	¥3,838	¥121,431	¥3,918						
		¥151,137	¥4,876	¥156,061	¥5,035	¥183,305	¥5,914			¥190,691	¥6,152		
		¥408,482	¥13,177	¥433,102	¥13,972								
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	¥430	¥390			¥71,229	¥2,298	¥73,691	¥2,378
					第3段階①	¥430	¥650			¥79,289	¥2,558	¥81,751	¥2,638
					第3段階②	¥430	¥1,360			¥101,299	¥3,268	¥103,761	¥3,348
	第4段階	¥580	¥1,850	¥121,139	¥3,908	¥123,601	¥3,988						
		¥155,478	¥5,016	¥160,402	¥5,175	¥189,817	¥6,124			¥197,203	¥6,362		
		¥430,187	¥13,877	¥454,807	¥14,672								
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	¥430	¥390			¥73,108	¥2,359	¥75,570	¥2,438
					第3段階①	¥430	¥650			¥81,168	¥2,619	¥83,630	¥2,698
					第3段階②	¥430	¥1,360			¥103,178	¥3,329	¥105,640	¥3,408
	第4段階	¥580	¥1,850	¥123,018	¥3,969	¥125,480	¥4,048						
		¥159,236	¥5,137	¥164,160	¥5,296	¥195,453	¥6,305			¥202,839	¥6,544		
		¥448,976	¥14,484	¥473,596	¥15,278								
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	¥430	¥390			¥74,825	¥2,414	¥77,287	¥2,494
					第3段階①	¥430	¥650			¥82,885	¥2,674	¥85,347	¥2,754
					第3段階②	¥430	¥1,360			¥104,895	¥3,384	¥107,357	¥3,464
	第4段階	¥580	¥1,850	¥124,735	¥4,024	¥127,197	¥4,104						
		¥162,669	¥5,248	¥167,593	¥5,407	¥200,604	¥6,472			¥207,990	¥6,710		
		¥466,145	¥15,037	¥490,765	¥15,832								

※ 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 8月 1日改訂

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	¥550	¥300	¥210	¥160	¥1,320	¥105,758	¥3,412	¥67,300	¥2,171
					第 2 段階	¥550	¥390				¥108,548	¥3,502	¥70,090	¥2,261
					第 3 段階①	¥1,370	¥650				¥142,028	¥4,582	¥103,570	¥3,341
					第 3 段階②	¥1,370	¥1,360				¥164,038	¥5,292	¥125,580	¥4,051
	第 4 段階	¥1,910	¥1,850	¥195,968	¥6,322	¥157,510	¥5,081							
				¥222,985	¥7,194	¥186,989	¥6,032							
				¥250,003	¥8,065	¥216,469	¥6,983							
自費	¥8,235	¥240	¥220	¥439,124	¥14,166	¥422,824	¥13,640							
要介護 2	1 割負担	¥902	¥24	¥22	第 1 段階	¥550	¥300	¥210	¥160	¥1,320	¥108,187	¥3,490	¥69,729	¥2,250
					第 2 段階	¥550	¥390				¥110,977	¥3,580	¥72,519	¥2,340
					第 3 段階①	¥1,370	¥650				¥144,457	¥4,660	¥105,999	¥3,420
					第 3 段階②	¥1,370	¥1,360				¥166,467	¥5,370	¥128,009	¥4,130
	第 4 段階	¥1,910	¥1,850	¥198,397	¥6,400	¥159,939	¥5,160							
				¥227,844	¥7,350	¥191,848	¥6,189							
				¥257,291	¥8,300	¥223,757	¥7,218							
自費	¥9,019	¥240	¥220	¥463,420	¥14,950	¥447,120	¥14,424							
要介護 3	1 割負担	¥970	¥24	¥22	第 1 段階	¥550	¥300	¥210	¥160	¥1,320	¥110,293	¥3,558	¥71,835	¥2,318
					第 2 段階	¥550	¥390				¥113,083	¥3,648	¥74,625	¥2,408
					第 3 段階①	¥1,370	¥650				¥146,563	¥4,728	¥108,105	¥3,488
					第 3 段階②	¥1,370	¥1,360				¥168,573	¥5,438	¥130,115	¥4,198
	第 4 段階	¥1,910	¥1,850	¥200,503	¥6,468	¥162,045	¥5,228							
				¥232,056	¥7,486	¥196,060	¥6,325							
				¥263,609	¥8,504	¥230,075	¥7,422							
自費	¥9,698	¥240	¥220	¥484,477	¥15,629	¥468,177	¥15,103							
要介護 4	1 割負担	¥1,030	¥24	¥22	第 1 段階	¥550	¥300	¥210	¥160	¥1,320	¥112,140	¥3,618	¥73,682	¥2,377
					第 2 段階	¥550	¥390				¥114,930	¥3,708	¥76,472	¥2,467
					第 3 段階①	¥1,370	¥650				¥148,410	¥4,788	¥109,952	¥3,547
					第 3 段階②	¥1,370	¥1,360				¥170,420	¥5,498	¥131,962	¥4,257
	第 4 段階	¥1,910	¥1,850	¥202,350	¥6,528	¥163,892	¥5,287							
				¥235,749	¥7,605	¥199,753	¥6,444							
				¥269,148	¥8,683	¥235,614	¥7,601							
自費	¥10,294	¥240	¥220	¥502,942	¥16,224	¥486,642	¥15,699							
要介護 5	1 割負担	¥1,087	¥24	¥22	第 1 段階	¥550	¥300	¥210	¥160	¥1,320	¥113,921	¥3,675	¥75,463	¥2,435
					第 2 段階	¥550	¥390				¥116,711	¥3,765	¥78,253	¥2,525
					第 3 段階①	¥1,370	¥650				¥150,191	¥4,845	¥111,733	¥3,605
					第 3 段階②	¥1,370	¥1,360				¥172,201	¥5,555	¥133,743	¥4,315
	第 4 段階	¥1,910	¥1,850	¥204,131	¥6,585	¥165,673	¥5,345							
				¥239,312	¥7,720	¥203,316	¥6,559							
				¥274,493	¥8,855	¥240,959	¥7,773							
自費	¥10,868	¥240	¥220	¥520,759	¥16,799	¥504,459	¥16,273							

※ 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（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	200単位/回	209円/回	418円/回	627円/回	2090円/回
	<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）	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 type="checkbox"/> 療養食加算	6単位/食	7円/食	13円/食	19円/食	63円/食

<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"/>	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

施設入所利用

処遇改善加算 I	サービス総単位の7.5%を加算単位として加算されます。
----------	-----------------------------

※ 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。

◇その他の料金

項目	料金（税込）
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（他施設へのお申込の際、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 エンゼルセット	11,000円 5,500円