



介護老人保健施設(在宅強化型)

短期入所療養介護(在宅強化型)

通所リハビリテーション

1日当たりサービス利用料金(処遇改善加算2種類除く) 単位:円

要介護度	4. 3. 2人部屋 (多床室)				
	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
基本料金	822	896	959	1,015	1,070
栄養マネジメント	14	14	14	14	14
在宅復帰在宅療養支援加算Ⅱ	46	46	46	46	46
夜勤職員配置加算	24	24	24	24	24
サービス提供体制強化加算(Ⅰ)	18	18	18	18	18
食費	1,392	1,392	1,392	1,392	1,392
居住費	377	377	377	377	377
合計	2,693	2,767	2,830	2,886	2,941

1月当たりサービス利用料金(初期加算、口腔衛生加算、処遇改善加算2種類を含む)

合計	83,439	85,792	87,796	89,576	91,325
----	--------	--------	--------	--------	--------

※保険分は1割負担の額

1日当たりサービス利用料金(処遇改善加算2種類除く) 単位:円

要介護度	1人部屋 (従来型個室)				
	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
基本料金	742	814	876	932	988
栄養マネジメント	14	14	14	14	14
在宅復帰在宅療養支援加算Ⅱ	46	46	46	46	46
夜勤職員配置加算	24	24	24	24	24
サービス提供体制強化加算(Ⅰ)	18	18	18	18	18
食費	1,392	1,392	1,392	1,392	1,392
居住費	1,668	1,668	1,668	1,668	1,668
合計	3,904	3,976	4,038	4,094	4,150

1月当たりサービス利用料金(初期加算、口腔体制、処遇改善加算2種類を含む)

合計	119,625	121,915	123,886	125,667	127,448
----	---------	---------	---------	---------	---------

※保険分は1割負担の額

※上記以外「初期加算30円」「療養食加算6円(1食当たり)」「短期集中リハビリテーション実施加算240円」「認知症短期集中リハビリテーション実施加算240円」「経口維持加算」等々あります。

※全てのご利用者へ、ひと月分の保険負担分に「介護職員処遇改善加算(Ⅰ)3.9%及び介護職員等特定処遇改善加算(Ⅰ)2.1%」が加算されます。

※「特別な室料」が発生する部屋があります。2人室1日525円315円、1人室1日2,100円・1,575円・1,050円。

※食費、居住費は世帯の課税収入等により減額が適応される場合があります。

※保険外サービスは実費負担です。

日常生活品費(タオル)100円/日 入浴材料費15円/回
電気代50円/日 など

1日当たりサービス利用料金(処遇改善加算2種類除く) 単位:円

要介護度	4. 3. 2人部屋 (多床室)						
	要支援1	要支援2	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
基本料金	660	816	876	950	1,012	1,068	1,124
在宅復帰在宅療養支援加算Ⅱ	46	46	46	46	46	46	46
夜勤職員配置加算	24	24	24	24	24	24	24
サービス提供体制強化加算(Ⅰ)	18	18	18	18	18	18	18
食費	1,392	1,392	1,392	1,392	1,392	1,392	1,392
滞在費	377	377	377	377	377	377	377
合計	2,517	2,673	2,733	2,807	2,869	2,925	2,981

※保険分は1割負担の額

1日当たりサービス利用料金(処遇改善加算2種類除く) 単位:円

要介護度	1人部屋 (従来型個室)						
	要支援1	要支援2	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
基本料金	621	762	797	868	930	986	1,041
在宅復帰在宅療養支援加算Ⅱ	46	46	46	46	46	46	46
夜勤職員配置加算	24	24	24	24	24	24	24
サービス提供体制強化加算(Ⅰ)	18	18	18	18	18	18	18
食費	1,392	1,392	1,392	1,392	1,392	1,392	1,392
滞在費	1,668	1,668	1,668	1,668	1,668	1,668	1,668
合計	3,769	3,910	3,945	4,016	4,078	4,134	4,189

※保険分は1割負担の額

※送迎は片道184円が加算されます。

※食事は、朝食422円、昼食470円、おやつ(間)30円、夕食470円の各食で利用できます。

※上記以外に「個別リハビリ実施加算240円」「療養食加算8円(1食当たり)」等あります。

※全てのご利用者へ、ひと月分の保険負担分に「介護職員処遇改善加算(Ⅰ)3.9%及び介護職員等特定処遇改善加算(Ⅰ)2.1%」が加算されます。

※食費、滞在費は世帯の課税収入等により減額が適応される場合があります。

※保険外サービスは実費負担です。

寝巻き貸出70円/日 日常生活品費(タオル)100円/日
入浴材料費15円/回 電気代50円/日 など

1日当たりサービス利用料金(処遇改善加算2種類除く) 単位:円

	要介護度	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
		基本料金	670	801	929	1,081
保険分	入浴介助加算	50	50	50	50	50
	中重度者ケア体制加算	20	20	20	20	20
	社会参加支援加算	12	12	12	12	12
	リハビリテーション提供体制加算	24	24	24	24	24
	サービス提供体制強化加算(Ⅰ)	18	18	18	18	18
	食費	500	500	500	500	500
実費	日常生活品費(タオル)	30	30	30	30	30
	入浴材料費	15	15	15	15	15
	合計	1,339	1,470	1,598	1,750	1,900

※保険分は1割負担の額

1月当たりサービス利用料金(週1回4回利用の場合)

(リハマネⅠ及び処遇改善加算2種類を含む)

合計	5,921	6,480	7,026	7,675	8,315
----	-------	-------	-------	-------	-------

※基本額は、6時間以上7時間未満のものです。

短時間もしくは上記時間以上の場合は基本額に変更があります。

※上記以外保険分として「リハリマネジメント加算330円・1,120円・800円」、「短期集中リハビリテーション実施加算110円」、「栄養スクリーニング加算5円(6月に1回)」等々があります。

※全てのご利用者へ、ひと月分の料金に「介護職員処遇改善加算(Ⅰ)4.7%及び介護職員等特定処遇改善加算(Ⅰ)2%」が加算されます。

介護予防通所リハビリテーション

介護予防サービス利用料金(1月当たり) 単位:円

	要介護度	要支援1	要支援2
		基本料金	1,721
保険分	運動器機能向上加算	225	225
	リハビリテーションマネジメント加算	330	330
	サービス提供体制強化加算(Ⅰ)	72	144
保険分合計		2,348	4,333

(処遇改善加算2種類除く)

※保険分は1割負担の額

※上記以外保険分として「栄養改善加算150円」「選択的サービス複数実施加算(Ⅰ)480円」「栄養スクリーニング加算5円(6月に1回)」があります。

※全てのご利用者へ、ひと月分の保険負担分に「介護職員処遇改善加算(Ⅰ)4.7%及び介護職員等特定処遇改善加算(Ⅰ)2%」が加算されます。

※上記以外実費分として、「食費500円」「日常生活品費30円」「入浴材料費15円」等があります。