

# 入 所 利 用 料 表

令和 6年 6月 1日  
超強化型

## ① 保険給付の自己負担額

介護保健施設サービス費	多床室			従来型個室			
	1割負担の方	2割負担の方	3割負担の方	1割負担の方	2割負担の方	3割負担の方	
1 要介護 1	1日	871円	1,742円	2,613円	788円	1,576円	2,364円
2 要介護 2	1日	947円	1,894円	2,841円	863円	1,726円	2,589円
3 要介護 3	1日	1,014円	2,028円	3,042円	928円	1,856円	2,784円
4 要介護 4	1日	1,072円	2,144円	3,216円	985円	1,970円	2,955円
5 要介護 5	1日	1,125円	2,250円	3,375円	1,040円	2,080円	3,120円
					1割負担の方	2割負担の方	3割負担の方
6 夜勤職員配置加算			1日	24円	48円	72円	
7 短期集中リハビリテーション実施加算(Ⅰ)			1日	258円	516円	774円	
短期集中リハビリテーション実施加算(Ⅱ)			1日	200円	400円	600円	
8 認知症短期集中リハビリテーション実施加算(Ⅰ)			1日	240円	480円	720円	
認知症短期集中リハビリテーション実施加算(Ⅱ)			1日	120円	240円	360円	
9 認知症ケア加算(認知症専門棟入所の場合)			1日	76円	152円	228円	
10 外泊時費用(月6日限度)			1日	362円	724円	1,086円	
11 試行的退所時費用(月6日限度)			1日	800円	1,600円	2,400円	
12 若年性認知症利用者受入加算			1日	120円	240円	360円	
13 ターミナルケア加算(死亡日)			1日	1,900円	3,800円	5,700円	
ターミナルケア加算(死亡日の前日及び前々日)			1日	910円	1,820円	2,730円	
ターミナルケア加算(死亡日以前4日以上30日以下)			1日	160円	320円	480円	
ターミナルケア加算(死亡日以前31日以上45日以下)			1日	72円	144円	216円	
14 在宅復帰・在宅療養支援機能加算(Ⅱ)			1日	51円	102円	153円	
15 初期加算(入所日から30日以内の期間)(Ⅰ)			1日	60円	120円	180円	
初期加算(入所日から30日以内の期間)(Ⅱ)			1日	30円	60円	90円	
16 退所時栄養情報連携加算			1回	70円	140円	210円	
17 再入所時栄養連携加算			1回	200円	400円	600円	
18 入所前後訪問指導加算(Ⅰ)			1回	450円	900円	1,350円	
入所前後訪問指導加算(Ⅱ)			1回	480円	960円	1,440円	
19 試行的退所時指導加算			1回	400円	800円	1,200円	
20 退所時情報提供加算(Ⅰ)			1回	500円	1,000円	1,500円	
退所時情報提供加算(Ⅱ)			1回	250円	500円	750円	
21 入退所前連携加算(Ⅰ)			1回	600円	1,200円	1,800円	
入退所前連携加算(Ⅱ)			1回	400円	800円	1,200円	
22 訪問看護指示加算			1回	300円	600円	900円	
23 協力医療機関連携加算(Ⅰ)			1月	100円	200円	300円	
協力医療機関連携加算(Ⅱ)			1月	5円	10円	15円	
24 栄養マネジメント強化加算			1日	11円	22円	33円	
25 経口移行加算			1日	28円	56円	84円	
26 経口維持加算(Ⅰ)			1月	400円	800円	1,200円	
経口維持加算(Ⅱ)			1月	100円	200円	300円	
27 口腔衛生管理加算(Ⅰ)			1月	90円	180円	270円	
口腔衛生管理加算(Ⅱ)			1月	110円	220円	330円	
28 療養食加算			1食	6円	12円	18円	
29 かかりつけ医連携薬剤調整加算(Ⅰ)イ			1回	140円	280円	420円	
かかりつけ医連携薬剤調整加算(Ⅰ)ロ			1回	70円	140円	210円	
かかりつけ医連携薬剤調整加算(Ⅱ)			1回	240円	480円	720円	
かかりつけ医連携薬剤調整加算(Ⅲ)			1回	100円	200円	300円	
30 緊急時治療管理加算(月3日を限度)			1日	518円	1,036円	1,554円	
31 所定疾患施設療養費			1日	480円	960円	1,440円	
32 認知症専門ケア加算(Ⅰ)			1日	3円	6円	9円	
認知症専門ケア加算(Ⅱ)			1日	4円	8円	12円	
33 認知症チームケア推進加算(Ⅰ)			1月	150円	300円	450円	
認知症チームケア推進加算(Ⅱ)			1月	120円	240円	360円	
34 認知症行動・心理症状緊急対応加算(月7日を限度)			1日	200円	400円	400円	
35 リハビリテーションマネジメント計画書情報加算(Ⅰ)			1月	53円	106円	159円	
リハビリテーションマネジメント計画書情報加算(Ⅱ)			1月	33円	66円	99円	
36 褥瘡マネジメント加算(Ⅰ)			1月	3円	6円	9円	
褥瘡マネジメント加算(Ⅱ)			1月	13円	26円	39円	
37 排せつ支援加算(Ⅰ)			1月	10円	20円	30円	
排せつ支援加算(Ⅱ)			1月	15円	30円	45円	
排せつ支援加算(Ⅲ)			1月	20円	40円	60円	
38 自立支援促進加算			1月	300円	600円	900円	
39 科学的介護推進体制加算(Ⅰ)			1月	40円	80円	120円	
科学的介護推進体制加算(Ⅱ)			1月	60円	120円	180円	
40 安全対策体制加算			1回	20円	40円	60円	
41 高齢者施設等感染対策向上加算(Ⅰ)			1月	10円	20円	30円	
高齢者施設等感染対策向上加算(Ⅱ)			1月	5円	10円	15円	
42 新興感染症等施設療養費(月5日を限度)			1日	240円	480円	720円	
43 生産性向上推進体制加算(Ⅰ)			1月	100円	200円	300円	
生産性向上推進体制加算(Ⅱ)			1月	10円	20円	30円	
44 サービス提供体制強化加算(Ⅱ)			1日	18円	36円	54円	
45 介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)				1～44の金額の7.5%を加算			

## ② 利用料

- 食事代/1日 1,445円 (1,360円・650円・390円・300円の場合あり)(内訳 朝食:395円・昼食:525円・夕食:525円)
- 居住費(滞在費)/1日 (個室)1,668円(1,310円・490円の場合あり) (多床室)377円(370円の場合あり)
- 日用品費/1日 (男性)275円 (女性)300円 石けん・シャンプー・ティッシュペーパー等
- 理美容代/1回(実費) 顔そり:1,000円 丸刈り:1,000円 カット:1,600円 丸刈り+顔そり:2,000円 カラーのみ:4,000円  
カット+顔そり:2,600円 カラー+カット:5,600円 パーマ(カット含む):6,000円 シャンプー:1,000円
- 洗濯代/1枚 100円
- その他 診断書料・行事費・教養娯楽費・健康管理費やその他日常生活に係る費用等の徴収が必要になる場合は、利用者又は家族に説明を行い、同意を得たものを徴収いたします。