

概算：入所利用料金

令和6年8月1日現在（改訂）

（単位：円）

区分	基本利用料（日額）			介護報酬（1ヶ月あたり）						その他料金（1ヶ月あたり）						1ヶ月（30日）利用料合計				
	介護報酬 10% /日	介護報酬 20% /日	介護報酬 30% /日	①基本利用料			②基本加算料金			③	内訳/日						①+②+③			
				1割	2割	3割	1割	2割	3割		食費	居住費	特別な食事 おやつ代	日用品費 (B)	教養 娯楽費	差額 室料	1割	2割	3割	
（4人部屋）	要介護1	950	1,899	2,848	28,500	56,970	85,440	6,496	12,900	19,365	101,310	2,040	680	157	300	200	-	136,306	171,180	206,115
	要介護2	1,033	2,065	3,097	30,990	61,950	92,910											138,796	176,160	213,585
	要介護3	1,106	2,211	3,316	33,180	66,330	99,480											140,986	180,540	220,155
	要介護4	1,169	2,337	3,506	35,070	70,110	105,180											142,876	184,320	225,855
	要介護5	1,227	2,453	3,679	36,810	73,590	110,370											144,616	187,800	231,045
（2人部屋）	要介護1	950	1,899	2,848	28,500	56,970	85,440	6,496	12,900	19,365	167,310	2,040	680	157	300	200	2,200	202,306	237,180	272,115
	要介護2	1,033	2,065	3,097	30,990	61,950	92,910											204,796	242,160	279,585
	要介護3	1,106	2,211	3,316	33,180	66,330	99,480											206,986	246,540	286,155
	要介護4	1,169	2,337	3,506	35,070	70,110	105,180											208,876	250,320	291,855
	要介護5	1,227	2,453	3,679	36,810	73,590	110,370											210,616	253,800	297,045
（個室）	要介護1	859	1,718	2,577	25,770	51,540	77,310	6,496	12,900	19,365	262,950	2,040	1,668	157	300	200	4,400	295,216	327,390	359,625
	要介護2	941	1,882	2,822	28,230	56,460	84,660											297,676	332,310	366,975
	要介護3	1,012	2,023	3,035	30,360	60,690	91,050											299,806	336,540	373,365
	要介護4	1,074	2,148	3,221	32,220	64,440	96,630											301,666	340,290	378,945
	要介護5	1,134	2,268	3,401	34,020	68,040	102,030											303,466	343,890	384,345

加算内訳（1割負担の場合）

・栄養マネジメント強化加算	12円/日	・利用「リ-ジョマサ」の計画書情報加算Ⅰ	58円/月
・夜勤職員配置加算	27円/日	・科学的介護推進体制加算Ⅱ	66円/月
・サービス提供体制強化加算Ⅰ	24円/日	・安全対策体制加算（入所時に1回限り）	22円/月
・在宅復帰在宅療養支援機能加算Ⅱ	56円/日	・協力医療機関連携加算Ⅰ	109円/月
・初期加算Ⅰ（入所日から30日以内）	66円/日	・生産性向上推進体制加算Ⅱ	11円/月
・褥瘡マネジメント加算Ⅰ	4円/月		
・排せつ支援加算Ⅰ	11円/月		
・経口維持加算Ⅰ・Ⅱ	545円/月		
・口腔衛生管理加算Ⅱ	120円/月		

* 初期加算はご利用者様の状況により

初期加算Ⅱ 33円/月（1割負担）に変わる場合がございます。

* 褥瘡マネジメント加算はご利用者様の状態により

褥瘡マネジメント加算Ⅱ 15円/月（1割負担）に変わる場合がございます。

* 排せつ支援加算はご利用者様の状態により

排せつ支援加算Ⅱ 17円/月（1割負担） 排せつ支援加算Ⅲ 22円/月（1割負担）に変わる場合がございます

* 洗濯は自己負担となります。

〔入所時に自宅洗濯 又は 業者委託洗濯の何れかをお選び頂きます。〕



別 途 加 算 及 び 利 用 料

		1割負担	2割負担	3割負担
短期集中リハビリテーション実施加算Ⅰ（入所日から3月以内の期間に集中的にリハビリを行った場合）	該当者	282/日	563/日	844/日
認知症短期集中リハビリテーション実施加算Ⅰ（入所日から3月以内の期間に集中的に認知症リハビリを行った場合）	該当者	262/日	524/日	785/日
認知症ケア加算（認知症専門棟利用が必要と認められた場合）	該当者	83/日	166/日	249/日
入所前後訪問指導加算Ⅰ（他職種が会議を行い退所後生活する居宅を訪問した場合）	該当者	491/回	981/回	1472/回
退所時情報提供加算Ⅰ（退所後に居宅又は社会福祉施設等に入所する方の必要な情報を提供した場合）	該当者	545/回	1090/回	1635/回
入退所前連携加算Ⅱ（退所後に利用を希望する指定居宅介護支援事業者の介護支援専門員と連携した場合）	該当者	436/回	872/回	1308/回
療養食加算（糖尿病食、腎臓病食等の療養食を提供した場合）1食につき	該当者	7/回	13/回	20/回
かかりつけ医連携薬剤調整加算Ⅰイ・Ⅱ（入所前に6種類以上の内服薬が処方されており主治医と連携して薬剤を評価・調整した場合）	該当者	415/回	830/回	1243/回
かかりつけ医連携薬剤調整加算Ⅲ（退所時に入所時と比べて1種類以上減薬している場合）	該当者	109/回	218/回	327/回
緊急時治療管理（状態が重篤となり救命救急医療が必要となる場合において緊急的な治療を行った場合）	該当者	565/回	1130/回	1694/回
所定疾患施設療養費Ⅱ（尿路感染症・带状疱疹等に対して投薬、検査、注射、処置等を行った場合）	該当者	524/日	1047/日	1570/日
認知症専門ケア加算Ⅰ（チームとして専門的な認知症ケアを実施している場合）	該当者	4/日	7/日	10/日
認知症チームケア推進加算Ⅱ（複数人の介護職員からなる認知症の行動・心理症状に対応するチームを組んでいる場合）	該当者	131/日	262/日	393/日
新興感染症等施設療養費（新たなパンデミック発生時における施設内療養をした場合）	該当者	262/日	524/日	785/日

日常生活品費 A（B 以外に、歯ブラシ・歯磨き粉・保湿クリーム・入れ歯洗浄剤・ティッシュ）	500/日	15,000/月
日常生活品費 B（おしぼり・タオル1枚・ペーパータオル・石鹸・お茶）	300/日	9,000/月
教養娯楽費（材料費の掛かるレクリエーションに参加した場合）	200/回	6,000/月

入所・短期入所 特定入所者利用料金（1日当り）

利用者負担段階	食費	多床室 (2人室・4人室)	従来型個室	備 考
第1段階	300 (300)	0	550	本人および世帯全員が住民税非課税であって、 老年福祉年金の受給者、生活保護の受給者
第2段階	390 (600)	430	550	本人および世帯全員が住民税非課税であって、 合計所得金額+課税年金収入額が80万以下の人
第3段階①	650 (1,000)	430	1,370	本人および世帯全員が住民税非課税であって、 合計所得金額+課税年金収入額が80万超120万以下の人
第3段階②	1360 (1,300)	430	1,370	本人および世帯全員が住民税非課税であって、 合計所得金額+課税年金収入額が120万超の人

*短期入所を利用した場合、食費の負担額は（ ）の料金

