# 介護保健施設サービス料金表

医療法人社団　白寿会
介護老人保健施設　青葉の丘
令和6年6月1日現在

## 1．介護報酬に係る費用

| 項　目 | | | 内容のご説明／1日あたりの料金（円） | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | 一般棟 | | | | | | 認知専門棟 | | |
| | | | 個室 | | | 多床室 | | | | | |
| | | | 1割負担 | 2割負担 | 3割負担 | 1割負担 | 2割負担 | 3割負担 | 1割負担 | 2割負担 | 3割負担 |
| 介護保健施設サービス費 | 基本額（在宅強化型） | 要介護1 | 845 | 1,690 | 2,535 | 934 | 1,868 | 2,802 | 1,016 | 2,031 | 3,047 |
| | | 要介護2 | 926 | 1,851 | 2,776 | 1,016 | 2,031 | 3,046 | 1,098 | 2,194 | 3,291 |
| | | 要介護3 | 995 | 1,990 | 2,985 | 1,087 | 2,174 | 3,261 | 1,169 | 2,337 | 3,506 |
| | | 要介護4 | 1,056 | 2,112 | 3,168 | 1,150 | 2,299 | 3,448 | 1,232 | 2,462 | 3,693 |
| | | 要介護5 | 1,115 | 2,230 | 3,345 | 1,206 | 2,412 | 3,618 | 1,288 | 2,575 | 3,863 |
| | 基本額（加算型） | 要介護1 | 769 | 1,538 | 2,306 | 850 | 1,700 | 2,550 | 932 | 1,863 | 2,795 |
| | | 要介護2 | 818 | 1,636 | 2,454 | 904 | 1,808 | 2,711 | 986 | 1,971 | 2,956 |
| | | 要介護3 | 888 | 1,776 | 2,663 | 974 | 1,947 | 2,920 | 1,056 | 2,110 | 3,165 |
| | | 要介護4 | 947 | 1,893 | 2,840 | 1,031 | 2,061 | 3,091 | 1,113 | 2,224 | 3,336 |
| | | 要介護5 | 1,000 | 1,999 | 2,998 | 1,085 | 2,170 | 3,255 | 1,167 | 2,333 | 3,500 |

| | | 1割負担 | 2割負担 | 3割負担 |
|---|---|---|---|---|
| 介護保険（その他加算負担分） | 短期集中リハビリテーション実施加算（Ⅰ） | 277 | 553 | 830 |
| | 短期集中リハビリテーション実施加算（Ⅱ） | 215 | 429 | 644 |
| | 認知症短期集中リハビリテーション実施加算（Ⅰ） | 258 | 515 | 772 |
| | 認知症短期集中リハビリテーション実施加算（Ⅱ） | 129 | 258 | 386 |
| | 初期加算（Ⅰ） | 65 | 129 | 193 |
| | 初期加算（Ⅱ） | 33 | 65 | 97 |
| | サービス提供体制強化加算（Ⅰ） | 24 | 47 | 71 |
| | サービス提供体制強化加算（Ⅱ） | 20 | 39 | 58 |
| | サービス提供体制強化加算（Ⅲ） | 7 | 13 | 20 |
| | 夜勤職員配置加算 | 26 | 52 | 78 |
| | 栄養マネジメント強化加算 | 12 | 24 | 36 |
| | 再入所時栄養連携加算 | 215 | 429 | 644 |
| | 認知症ケア加算 | 82 | 163 | 245 |
| | 経口移行加算 | 30/（月） | 60/（月） | 90/（月） |
| | 経口維持加算（Ⅰ） | 429/（月） | 858/（月） | 1,287/（月） |
| | 経口維持加算（Ⅱ） | 108/（月） | 215/（月） | 322/（月） |
| | 療養食加算 | 7 | 13 | 20 |
| | 緊急時治療管理Ⅰ | 556 | 1,111 | 1,666 |
| | 外泊時費用 | 388 | 776 | 1,164 |
| | 外泊時在宅サービス利用費用 | 858 | 1,716 | 2,573 |
| | 協力医療機関連携加算（Ⅰ） | 108/(月)(令和6年度) 54/(月)(令和7年度～) | 215/(月)(令和6年度) 108/(月)(令和7年度～) | 322/(月)(令和6年度) 161/(月)(令和7年度～) |
| | 協力医療機関連携加算（Ⅱ） | 6/(月) | 11/(月) | 16/(月) |
| | 高齢者施設等感染対策向上加算（Ⅰ） | 11/(月) | 22/(月) | 33/(月) |
| | 高齢者施設等感染対策向上加算（Ⅱ） | 6/(月) | 11/(月) | 16/(月) |
| | 口腔衛生管理加算Ⅰ | 97 | 193 | 290 |
| | 口腔衛生管理加算Ⅱ | 118 | 236 | 354 |
| | 所定疾患施設療養費Ⅰ | 257 | 513 | 769 |
| | 所定疾患施設療養費Ⅱ | 515 | 1,029 | 1,544 |
| | 褥瘡マネジメント加算Ⅰ | 4/（月） | 7/（月） | 10/（月） |
| | 褥瘡マネジメント加算Ⅱ | 14/（月） | 28/（月） | 42/（月） |
| | 排せつ支援加算Ⅰ | 11 | 22 | 33 |
| | 排せつ支援加算Ⅱ | 16 | 32 | 48 |
| | 排せつ支援加算Ⅲ | 22 | 43 | 65 |
| | 認知症チームケア推進加算（Ⅰ） | 161/（月） | 322/（月） | 483/（月） |
| | 認知症チームケア推進加算（Ⅱ） | 129/（月） | 258/（月） | 386/（月） |
| | 認知症行動・心理症状緊急対応加算 | 215 | 429 | 644 |
| | 若年性認知症入所者受入加算 | 129 | 258 | 386 |
| | 地域連携診療計画情報提供加算 | 322 | 644 | 965 |
| | かかりつけ医連携薬剤調整加算Ⅰイ | 150 | 300 | 450 |
| | かかりつけ医連携薬剤調整加算Ⅰロ | 75 | 150 | 225 |
| | かかりつけ医連携薬剤調整加算Ⅱ | 258 | 515 | 772 |
| | かかりつけ医連携薬剤調整加算Ⅲ | 108 | 215 | 322 |
| | リハビリマネジメント計画書情報加算（Ⅰ） | 57/（月） | 114/（月） | 171/（月） |
| | リハビリマネジメント計画書情報加算（Ⅱ） | 36/（月） | 71/（月） | 106/（月） |
| | 自立支援促進加算 | 322/（月） | 644/（月） | 965/（月） |
| | 科学的介護推進体制加算Ⅰ | 43/（月） | 86/（月） | 129/（月） |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 介護保険（その他加算負担分） | 科学的介護推進体制加算Ⅱ | 65/(月) | 129/(月) | 193/(月) |
| | 安全対策体制加算 | 22 | 43 | 65 |
| | 新興感染症等施設療養費 | 258 | 515 | 772 |
| | 生産性向上推進体制加算(Ⅰ) | 108/(月) | 215/(月) | 322/(月) |
| | 生産性向上推進体制加算(Ⅱ) | 11/(月) | 22/(月) | 33/(月) |
| | 在宅復帰・在宅療養支援機能加算Ⅰ | 55 | 110 | 164 |
| | 入所前後訪問指導加算Ⅰ | 483 | 965 | 1,448 |
| | 入所前後訪問指導加算Ⅱ | 515 | 1,029 | 1,544 |
| | 入退所前連携加算Ⅰ | 644 | 1,287 | 1,930 |
| | 入退所前連携加算Ⅱ | 429 | 858 | 1,287 |
| | 訪問看護指示加算 | 322 | 644 | 965 |
| | 試行的退所時指導加算 | 429 | 858 | 1,287 |
| | 退所時情報提供加算(Ⅰ) | 536 | 1,072 | 1,608 |
| | 退所時情報提供加算(Ⅱ) | 268 | 536 | 804 |
| | ターミナルケア加算11 | 78 | 155 | 232 |
| | ターミナルケア加算21 | 172 | 343 | 515 |
| | ターミナルケア加算31 | 976 | 1,951 | 2,927 |
| | ターミナルケア加算41 | 2,037 | 4,074 | 6,111 |
| | 業務継続計画未策定減算 | 所定単位数の 3/100 減算 (※1ヶ月の合計単位数により、金額は異なる) | | |
| | 高齢者虐待防止措置未実施減算 | 所定単位数の 1/100 減算 (※1ヶ月の合計単位数により、金額は異なる) | | |
| | 介護職員等処遇改善加算(Ⅰ) | 所定単位数の75/1000 加算 (※1ヶ月の合計単位数により、金額は異なる 令和6年6月より算定開始) | | |
| | 介護職員等処遇改善加算(Ⅱ) | 所定単位数の71/1000 加算 (※1ヶ月の合計単位数により、金額は異なる 令和6年6月より算定開始) | | |

◎ご利用状況に応じて、上記加算分をご負担頂く場合があります。◎金額は法令で定められた単位を元に算出した額で、利用日数や回数により異なります。

2. 介護保険給付外サービス「その他の費用」(利用者負担10割分)

| 項目 | | 金額 | | 内容の説明 |
|---|---|---|---|---|
| 介護保険給付外 | 居住費(個室) | 1日 | 1,695 | 光熱水費等 |
| | 居住費(多床室) | 1日 | 509 | |
| | 食費 | 1日 | 1,990 | 食材料費等 |
| | 日用品費 | 1日 | 156 | ご希望の方のみ |
| | 教養娯楽費 | 1日 | 102 | ご希望の方のみ |
| | 特別な室料(特別室) | 1日 | 4,400 | ご希望の方のみ(税込)<br>※2階のお部屋のみとなっております |
| | 特別な室料(個室) | 1日 | 3,080 | |
| | 特別な室料(2人部屋) | 1日 | 1,760 | |
| | 私物洗濯代(水洗洗濯〈1ネット2kgまで〉) | 業者委託 | 550 | ご希望の方のみ (別紙料金表参照)<br>※衣類品による |
| | 私物洗濯代(ドライ洗濯) | | 275～ | |
| | 電気代(電気毛布・あんか等〈60Wまで〉) | 1日 | 10 | ご希望の方のみ (電化製品等持込の場合) |
| | テレビレンタル代 | 1日 | 130 | ご希望の方のみ(電気代含) |
| | 理美容代 | 業者委託 | 2,500～ | ご希望の方のみ (別紙料金表参照)<br>※カット・カット+パーマ等 |
| | 行事費 | | 実費 | ご希望の方のみ(特別な行事にかかる費用) |
| | 特別な食事 | | 実費 | ご希望の方のみ(特別な食事にかかる費用) |
| | 電話代 | | 実費 | 特別室・個室の電話を使用した際にかかる通話料金 |
| | 文書料 | | 実費 | 診断書等作成費(内容、検査項目等により異なります) |
| | 健康管理費 | | 実費 | インフルエンザ・予防接種等 |

◎居住費・食費については、負担限度額認定証をお持ちの方は限度額までのご負担となります。

利用料概算(1か月あたり・1割負担の場合) 介護報酬に係る費用基本額他、基本加算項目合計額　　利用料概算(1か月あたり・2割負担の場合)

| 部屋の種別(お部屋代) 要介護度 | 要介護１ | 要介護２ | 要介護３ | 要介護４ | 要介護５ | 要介護１ | 要介護２ | 要介護３ | 要介護４ | 要介護５ |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 4人部屋 ( 0円) | 109,675円 | 111,295円 | 113,395円 | 115,105円 | 116,725円 | 136,608円 | 139,848円 | 144,018円 | 147,438円 | 150,708円 |
| 2人部屋 (1,760円) | 162,475円 | 164,095円 | 166,195円 | 167,905円 | 169,525円 | 189,408円 | 192,648円 | 196,818円 | 200,238円 | 203,508円 |
| 個 室 (3,080円) | 235,225円 | 236,695円 | 238,795円 | 240,565円 | 242,155円 | 259,728円 | 262,668円 | 266,868円 | 270,378円 | 273,558円 |

利用料概算(1か月あたり・3割負担の場合)

| 部屋の種別(お部屋代) 要介護度 | 要介護１ | 要介護２ | 要介護３ | 要介護４ | 要介護５ |
|---|---|---|---|---|---|
| 4人部屋 ( 0円) | 163,571円 | 168,401円 | 174,671円 | 179,801円 | 184,721円 |
| 2人部屋 (1,760円) | 216,371円 | 221,201円 | 227,471円 | 232,601円 | 237,521円 |
| 個 室 (3,080円) | 284,231円 | 288,671円 | 294,941円 | 300,251円 | 304,991円 |

※3階にご入所の方につきましては上記概算費用の4人部屋の金額に1カ月につき、2,460円(2割負担の場合4,890円/3割負担の場合7,350円)加算されます。
(お部屋代はかかりません)