

**入所**

料金早見表【介護老人保健施設介護サービス費】 (I)

(一般棟)3・4階

介護保険負担割合証 1割の場合

〈個室〉月額 I-ii (31日換算)

負担限度額認定証	介護 1	介護 2	介護 3	介護 4	介護 5
第1段階	100,274 (87,540)	102,640 (87,540)	104,677 (87,540)	106,517 (87,540)	108,357 (87,540)
第2段階	103,064 (90,330)	105,430 (90,330)	107,467 (90,330)	109,307 (90,330)	111,147 (90,330)
第3段階	136,544 (133,410)	138,910 (133,410)	140,947 (133,410)	142,787 (133,410)	144,627 (133,410)
第4段階	170,644	173,010	175,047	176,887	178,727

●個室を利用した場合には特別な室料がかかります。(1,375円/日) ※上記料金に含まれています。

〈多床室〉月額 I-iv (31日換算)

負担限度額認定証	介護 1	介護 2	介護 3	介護 4	介護 5
第1段階	45,088 (29,725)	47,519 (29,725)	49,589 (29,725)	51,430 (29,725)	53,237 (29,725)
第2段階	59,348 (43,985)	61,779 (43,985)	63,849 (43,985)	65,690 (43,985)	67,497 (43,985)
第3段階	67,408 (63,157)	69,839 (63,157)	71,909 (63,157)	73,750 (63,157)	75,557 (63,157)
第4段階	90,627	93,058	95,128	96,969	98,776

●施設サービス費 (I)	介護度別 (下記記載)
●夜勤職員配置加算	24円/日
●サービス提供体制強化加算 I	18円/日
●栄養マネジメント加算	14円/日
●在宅復帰・在宅療養支援機能加算 (II)	46円/日
●介護職員処遇改善加算 (介護報酬総単位数×0.039×1) 円/日	
●介護職員等特定処遇改善加算 (介護報酬総単位数×0.021×1) 円/日	
●食費・居住費自己負担額	段階別 (下記記載)
●日用品費	175円/日

※上記一覧は左記の料金(日額)を31日換算でまとめたもの。

※ ( ) の中の料金は高額介護サービス費が戻った場合、実質的にかかる料金。

対象者・希望者のみ発生する費用

●療養食加算	6円/食
●初期加算	30円/日
●短期集中リハビリテーション実施加算	240円/日
●認知症短期集中リハビリテーション実施加算	240円/日

●TV使用料	44 円/日
●冷蔵庫使用料	110 円/日

■施設サービス費 (I)

	個室	多床室
介護 1	742	822
介護 2	814	896
介護 3	876	959
介護 4	932	1,015
介護 5	988	1,070

■食費・居住費自己負担額

(負担限度額認定段階別)

段階	食事	居住費(個)	居住費(多)
段階1	300	490	0
段階2	390	490	370
段階3	650	1,310	370
段階4	1,392	1,668	377

# 入所

## 料金早見表【介護老人保健施設介護サービス費】 (I)

### 介護保険負担割合証 1割の場合

#### (認知症専門棟)2階

#### <個室> 月額 I-ii (31日換算)

負担限度額認定証	介護 1	介護 2	介護 3	介護 4	介護 5
第1段階	60,146 (44,915)	62,512 (44,915)	64,549 (44,915)	66,390 (44,915)	68,230 (44,915)
第2段階	62,936 (47,705)	65,302 (47,705)	67,339 (47,705)	69,180 (47,705)	71,020 (47,705)
第3段階	96,416 (90,785)	98,782 (90,785)	100,819 (90,785)	102,660 (90,785)	104,500 (90,785)
第4段階	130,516	132,882	134,919	136,760	138,600

#### <多床室> 月額 I-iv (31日換算)

負担限度額認定証	介護 1	介護 2	介護 3	介護 4	介護 5
第1段階	47,585 (29,725)	50,017 (29,725)	52,087 (29,725)	53,927 (29,725)	55,734 (29,725)
第2段階	61,845 (43,985)	64,277 (43,985)	66,347 (43,985)	68,187 (43,985)	69,994 (43,985)
第3段階	69,905 (61,645)	72,337 (61,645)	74,407 (61,645)	76,247 (61,645)	78,054 (61,645)
第4段階	93,124	95,556	97,626	99,466	101,273

●施設サービス費 (I) 介護度別 (下記記載)

●夜勤職員配置加算	24円/日
●サービス提供体制強化加算 I	18円/日
●栄養マネジメント加算	14円/日
●認知症ケア加算	76円/日
●在宅復帰・在宅療養支援機能加算 (II)	46円/日
●介護職員処遇改善加算 (介護報酬総単位数×0.039×1) 円/日	
●介護職員等特定処遇改善加算 (介護報酬総単位数×0.021×1) 円/日	
●食費・居住費自己負担額	段階別 (下記記載)
●日用品費	175円/日

※上記一覧は左記の料金 (日額) を31日換算でまとめたもの。

※ ( ) 中の料金は高額介護サービス費が戻った場合、実質にかかる料金。

#### 対象者・希望者のみ発生する費用

●療養食加算	6円/食
●初期加算	30円/日
●短期集中リハビリテーション実施加算	240円/日
●認知症短期集中リハビリテーション実施加算	240円/日

#### ■施設サービス費 (I)

	個室	多床室
介護 1	742	822
介護 2	814	896
介護 3	876	959
介護 4	932	1,015
介護 5	988	1,070

#### ■食費・居住費自己負担額

(負担限度額認定段階別)

段階	食事	居住費(個)	居住費(多)
段階1	300	490	0
段階2	390	490	370
段階3	650	1,310	370
段階4	1,392	1,668	377

**予防短期入所  
短期入所  
(ショートステイ)**

**料金早見表【介護老人保健施設介護サービス費】 (I)**

**介護保険負担割合証 1割の場合**

**(一般棟)3・4階**

**<個室> 日 額 I - ii**

負担限度額認定証	支 援 1	支 援 2	介 護 1	介 護 2	介 護 3	介 護 4	介 護 5
第1段階	3,092	3,241	3,278	3,353	3,419	3,478	3,537
第2段階	3,182	3,331	3,368	3,443	3,509	3,568	3,627
第3段階	4,262	4,411	4,448	4,523	4,589	4,648	4,707
第4段階	5,362	5,511	5,548	5,623	5,689	5,748	5,807

●個室を利用した場合には特別な室料がかかります。(1,375円/日)※上記料金に含まれています。

**<多床室> 日 額 I - iv**

負担限度額認定証	支 援 1	支 援 2	介 護 1	介 護 2	介 護 3	介 護 4	介 護 5
第1段階	1,268	1,433	1,497	1,575	1,641	1,700	1,760
第2段階	1,728	1,893	1,957	2,035	2,101	2,160	2,220
第3段階	1,988	2,153	2,217	2,295	2,361	2,420	2,480
第4段階	2,737	2,902	2,966	3,044	3,110	3,169	3,229

●施設サービス費 (I)	介護度別 (下記記載)
●夜勤職員配置加算	24円/日
●サービス提供体制強化加算 I	18円/日
●在宅復帰・在宅療養支援機能加算 (II)	46円/日
●介護職員処遇改善加算	(介護報酬総単位数×0.039×1) 円/日
●介護職員等特定処遇改善加算	(介護報酬総単位数×0.021×1) 円/日
●食費・居住費自己負担額	段 階 別 (下記記載)
●日用品費	175円/日

※上記一覧は左記の料金を合計したものです。

対象者・希望者のみ発生する費用

●療養食加算	8円/食
●送迎加算	184円(片道)
●個別リハビリテーション実施加算	240円/回

●TV使用料	44円/日
●冷蔵庫使用料	110円/日

食事代	朝	昼	夕
日 額	333	555	504

**■食費・居住費自己負担額(負担限度額認定段階別)**

段 階	食 事	居 住 費 (個室)	居 住 費 (多床室)
段階1	300	490	0
段階2	390	490	370
段階3	650	1,310	370
段階4	1,392	1,668	377

☆ショートステイご利用時は食費は実費計算です。

右記の負担限度額の上限を超えない場合は実費のご請求となります。

**■施設サービス費 (I)**

	支 援 1	支 援 2	介 護 1	介 護 2	介 護 3	介 護 4	介 護 5
個室	621	762	797	868	930	986	1,041
多床室	660	816	876	950	1,012	1,068	1,124

**予防短期入所  
短期入所  
(ショートステイ)**

**料金早見表【介護老人保健施設介護サービス費】 (I)**

**介護保険負担割合証 1割の場合**

**(認知症専門棟)2階**

**<個室> 日 額 I - ii**

負担限度額認定証	支 援 1	支 援 2	介 護 1	介 護 2	介 護 3	介 護 4	介 護 5
第1段階	1,797	1,947	1,984	2,059	2,125	2,184	2,242
第2段階	1,887	2,037	2,074	2,149	2,215	2,274	2,332
第3段階	2,967	3,117	3,154	3,229	3,295	3,354	3,412
第4段階	4,067	4,217	4,254	4,329	4,395	4,454	4,512

**<多床室> 日 額 I - iv**

負担限度額認定証	支 援 1	支 援 2	介 護 1	介 護 2	介 護 3	介 護 4	介 護 5
第1段階	1,348	1,514	1,577	1,656	1,722	1,781	1,840
第2段階	1,808	1,974	2,037	2,116	2,182	2,241	2,300
第3段階	2,068	2,234	2,297	2,376	2,442	2,501	2,560
第4段階	2,817	2,983	3,046	3,125	3,191	3,250	3,309

●施設サービス費 (I)	介護度別 (下記記載)
●夜勤職員配置加算	24円/日
●サービス提供体制強化加算 I	18円/日
●認知症ケア加算	76円/日
●在宅復帰・在宅療養支援機能加算 (II)	46円/日
●介護職員処遇改善加算 (介護報酬総単位数×0.039×1) 円/日	
●介護職員等特定処遇改善加算 (介護報酬総単位数×0.021×1) 円/日	
●食費・居住費自己負担額	段 階 別 (下記記載)
●日用品費	175円/日

※上記一覧は左記の料金を合計したものです。

対象者・希望者のみ発生する費用

●療養食加算	8円/食
●送迎加算	184円(片道)
●個別リハビリテーション実施加算	240円/回

食事代	朝	昼	夕
日 額	333	555	504

☆ショートステイご利用時は食費は実費計算です。

右記の負担限度額の上限を超えない場合は実費のご請求となります。

**■食費・居住費自己負担額(負担限度額認定段階別)**

段 階	食 事	居 住 費 (個室)	居 住 費 (多床室)
段階1	300	490	0
段階2	390	490	370
段階3	650	1,310	370
段階4	1,392	1,668	377

**■施設サービス費 (I)**

	支 援 1	支 援 2	介 護 1	介 護 2	介 護 3	介 護 4	介 護 5
個室	621	762	797	868	930	986	1,041
多床室	660	816	876	950	1,012	1,068	1,124