

料金早見表【介護老人保健施設介護サービス費】（Ⅰ）

（認知症専門棟）2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	64,527 〔 46,775〕	67,026 〔 46,775〕	69,193 〔 46,775〕	71,092 〔 46,775〕	72,925 〔 46,775〕
第2段階	67,317 〔 49,565〕	69,816 〔 49,565〕	71,983 〔 49,565〕	73,882 〔 49,565〕	75,715 〔 49,565〕
第3段階①	100,797 〔 92,645〕	103,296 〔 92,645〕	105,463 〔 92,645〕	107,362 〔 92,645〕	109,195 〔 92,645〕
第3段階②	122,807 〔114,655〕	125,306 〔114,655〕	127,473 〔114,655〕	129,372 〔114,655〕	131,205 〔114,655〕
第4段階	136,540	139,039	141,206	143,105	144,938

<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	50,243 〔 29,725〕	52,776 〔 29,725〕	55,008 〔 29,725〕	56,941 〔 29,725〕	58,708 〔 29,725〕
第2段階	66,363 〔 45,845〕	68,896 〔 45,845〕	71,128 〔 45,845〕	73,061 〔 45,845〕	74,828 〔 45,845〕
第3段階①	74,423 〔 63,505〕	76,956 〔 63,505〕	79,188 〔 63,505〕	81,121 〔 63,505〕	82,888 〔 63,505〕
第3段階②	96,433 〔 85,515〕	98,966 〔 85,515〕	101,198 〔 85,515〕	103,131 〔 85,515〕	104,898 〔 85,515〕
第4段階	99,285	101,818	104,050	105,983	107,750

●施設サービス費（Ⅰ）

介護度別（下記記載）

●協力医療機関連携加算（Ⅰ）

50円/月

●科学的介護推進体制加算（Ⅱ）

60円/月

●生産性向上推進体制加算（Ⅰ）

100円/月

●口腔衛生管理加算（Ⅱ）

110円/月

●高齢者施設等感染対策向上加算（Ⅰ）

10円/月

●高齢者施設等感染対策向上加算（Ⅱ）

5円/月

●栄養マネジメント強化加算

11円/日

●夜勤職員配置加算

24円/日

●サービス提供体制強化加算（Ⅰ）

22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）

51円/日

●介護職員等処遇改善加算（Ⅰ）

(介護報酬総単位数×0.075×1)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（日額等）を31日換算
※()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（一部）

●療養食加算

6円/食

●初期加算（Ⅰ）（Ⅱ）

(Ⅰ)60円/日 (Ⅱ)30円/日

●短期集中リハビリテーション実施加算（Ⅰ）（Ⅱ）

(Ⅰ)258円/日 (Ⅱ)200円/日

●認知症短期集中リハビリテーション実施加算（Ⅰ）（Ⅱ）

(Ⅰ)240円/日 (Ⅱ)120円/日

●TV使用料

44円/日

■施設サービス費（Ⅰ）

	個室	多床室
介護1	788	871
介護2	863	947
介護3	928	1,014
介護4	985	1,072
介護5	1,040	1,125

■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	550	0
段階2	390	550	430
段階3①	650	1370	430
段階3②	1360	1370	430
段階4	1445	1728	437

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	104,619 〔 89,400〕	107,119 〔 89,400〕	109,285 〔 89,400〕	111,184 〔 89,400〕	113,017 〔 89,400〕
第2段階	107,409 〔 92,190〕	109,909 〔 92,190〕	112,075 〔 92,190〕	113,974 〔 92,190〕	115,807 〔 92,190〕
第3段階①	140,889 〔135,270〕	143,389 〔135,270〕	145,555 〔135,270〕	147,454 〔135,270〕	149,287 〔135,270〕
第3段階②	162,899 〔157,280〕	165,399 〔157,280〕	167,565 〔157,280〕	169,464 〔157,280〕	171,297 〔157,280〕
第4段階	176,632	179,132	181,298	183,197	185,030

●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	47,710 〔 29,725〕	50,243 〔 29,725〕	52,476 〔 29,725〕	54,409 〔 29,725〕	56,175 〔 29,725〕
第2段階	63,830 〔 45,845〕	66,363 〔 45,845〕	68,596 〔 45,845〕	70,529 〔 45,845〕	72,295 〔 45,845〕
第3段階①	71,890 〔 63,505〕	74,423 〔 63,505〕	76,656 〔 63,505〕	78,589 〔 63,505〕	80,355 〔 63,505〕
第3段階②	93,900 〔 85,515〕	96,433 〔 85,515〕	98,666 〔 85,515〕	100,599 〔 85,515〕	102,365 〔 85,515〕
第4段階	96,752	99,285	101,518	103,451	105,217

●施設サービス費（Ⅰ）

介護度別（下記記載）

●協力医療機関連携加算（Ⅰ）

50円/月

●科学的介護推進体制加算（Ⅱ）

60円/月

●生産性向上推進体制加算（Ⅰ）

100円/月

●口腔衛生管理加算（Ⅱ）

110円/月

●高齢者施設等感染対策向上加算（Ⅰ）

10円/月

●高齢者施設等感染対策向上加算（Ⅱ）

5円/月

●栄養マネジメント強化加算

11円/日

●夜勤職員配置加算

24円/日

●サービス提供体制強化加算（Ⅰ）

22円/日

●在宅復帰・在宅療養支援機能加算（Ⅱ）

51円/日

●介護職員等処遇改善加算（Ⅰ）

（介護報酬総単位数×0.075×1）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（日額等）を31日換算
※（Ⅰ）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（一部）

●療養食加算

6円/食

●初期加算（Ⅰ）（Ⅱ）

（Ⅰ）60円／日（Ⅱ）30円／日

●短期集中リハビリテーション実施加算（Ⅰ）（Ⅱ）

（Ⅰ）258円／日（Ⅱ）200円／日

●認知症短期集中リハビリテーション実施加算（Ⅰ）（Ⅱ）

（Ⅰ）240円／日（Ⅱ）120円／日

●TV使用料

44円／日

●冷蔵庫使用量

110円／日

■施設サービス費（Ⅰ）

	個室	多床室
介護1	788	871
介護2	863	947
介護3	928	1,014
介護4	985	1,072
介護5	1,040	1,125

■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	550	0
段階2	390	550	430
段階3①	650	1370	430
段階3②	1360	1370	430
段階4	1445	1728	437

料金早見表【介護老人保健施設介護サービス費】（Ⅰ）

（認知症専門棟）2階

介護保険負担割合証 2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	97,279 〔 46,775〕	102,278 〔 46,775〕	106,610 〔 46,775〕	110,409 〔 46,775〕	114,075 〔 46,775〕
第2段階	100,069 〔 49,565〕	105,068 〔 49,565〕	109,400 〔 49,565〕	113,199 〔 49,565〕	116,865 〔 49,565〕
第3段階①	133,549 〔 92,645〕	138,548 〔 92,645〕	142,880 〔 92,645〕	146,679 〔 92,645〕	150,345 〔 92,645〕
第3段階②	155,559 〔114,655〕	160,558 〔114,655〕	164,890 〔114,655〕	168,689 〔114,655〕	172,355 〔114,655〕
第4段階	169,292 〔147,788〕	174,291 〔147,788〕	178,623 〔147,788〕	182,422 〔147,788〕	186,088 〔147,788〕

<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	85,761 〔 29,725〕	90,826 〔 29,725〕	95,292 〔 29,725〕	99,158 〔 29,725〕	102,690 〔 29,725〕
第2段階	101,881 〔 45,845〕	106,946 〔 45,845〕	111,412 〔 45,845〕	115,278 〔 45,845〕	118,810 〔 45,845〕
第3段階①	109,941 〔 63,505〕	115,006 〔 63,505〕	119,472 〔 63,505〕	123,338 〔 63,505〕	126,870 〔 63,505〕
第3段階②	131,951 〔 85,515〕	137,016 〔 85,515〕	141,482 〔 85,515〕	145,348 〔 85,515〕	148,880 〔 85,515〕
第4段階	134,803 〔107,767〕	139,868 〔107,767〕	144,334 〔107,767〕	148,200 〔107,767〕	151,732 〔107,767〕

●施設サービス費（Ⅰ）

介護度別（下記記載）

●協力医療機関連携加算（Ⅰ）

100円/月

●科学的介護推進体制加算（Ⅱ）

120円/月

●生産性向上推進体制加算（Ⅰ）

200円/月

●口腔衛生管理加算（Ⅱ）

220円/月

●高齢者施設等感染対策向上加算（Ⅰ）

20円/月

●高齢者施設等感染対策向上加算（Ⅱ）

10円/月

●栄養マネジメント強化加算

22円/日

●夜勤職員配置加算

48円/日

●サービス提供体制強化加算（Ⅰ）

44円/日

●認知症ケア加算

152円/日

●在宅復帰・在宅療養支援機能加算（Ⅱ）

102円/日

●介護職員等処遇改善加算（Ⅰ）

(介護報酬総単位数×0.075×2)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（日額等）を31日換算
※○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（一部）

●療養食加算

12円/食

●初期加算（Ⅰ）（Ⅱ）

(Ⅰ)120円/日 (Ⅱ)60円/日

●短期集中リハビリテーション実施加算（Ⅰ）（Ⅱ）

(Ⅰ)516円/日 (Ⅱ)400円/日

●認知症短期集中リハビリテーション実施加算（Ⅰ）（Ⅱ）

(Ⅰ)480円/日 (Ⅱ)240円/日

●TV使用料

44円/日

■施設サービス費（Ⅰ）

	個室	多床室
介護1	1,576	1,742
介護2	1,726	1,894
介護3	1,856	2,028
介護4	1,970	2,144
介護5	2,080	2,250

■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	550	0
段階2	390	550	430
段階3①	650	1370	430
段階3②	1360	1370	430
段階4	1445	1728	437

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 2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	134,839 〔 89,400〕	139,837 〔 89,400〕	144,170 〔 89,400〕	147,969 〔 89,400〕	151,634 〔 89,400〕
第2段階	137,629 〔 92,190〕	142,627 〔 92,190〕	146,960 〔 92,190〕	150,759 〔 92,190〕	154,424 〔 92,190〕
第3段階①	171,109 〔135,270〕	176,107 〔135,270〕	180,440 〔135,270〕	184,239 〔135,270〕	187,904 〔135,270〕
第3段階②	193,119 〔157,280〕	198,117 〔157,280〕	202,450 〔157,280〕	206,249 〔157,280〕	209,914 〔157,280〕
第4段階	206,852 〔190,413〕	211,850 〔190,413〕	216,183 〔190,413〕	219,982 〔190,413〕	223,647 〔190,413〕

●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	80,696 〔 29,725〕	85,761 〔 29,725〕	90,227 〔 29,725〕	94,092 〔 29,725〕	97,625 〔 29,725〕
第2段階	96,816 〔 45,845〕	101,881 〔 45,845〕	106,347 〔 45,845〕	110,212 〔 45,845〕	113,745 〔 45,845〕
第3段階①	104,876 〔 63,505〕	109,941 〔 63,505〕	114,407 〔 63,505〕	118,272 〔 63,505〕	121,805 〔 63,505〕
第3段階②	126,886 〔 85,515〕	131,951 〔 85,515〕	136,417 〔 85,515〕	140,282 〔 85,515〕	143,815 〔 85,515〕
第4段階	129,738 〔107,767〕	134,803 〔107,767〕	139,269 〔107,767〕	143,134 〔107,767〕	146,667 〔107,767〕

●施設サービス費（Ⅰ）

介護度別（下記記載）

●協力医療機関連携加算（Ⅰ）

100円/月

●科学的介護推進体制加算（Ⅱ）

120円/月

●生産性向上推進体制加算（Ⅰ）

200円/月

●口腔衛生管理加算（Ⅱ）

220円/月

●高齢者施設等感染対策向上加算（Ⅰ）

20円/月

●高齢者施設等感染対策向上加算（Ⅱ）

10円/月

●栄養マネジメント強化加算

22円/日

●夜勤職員配置加算

48円/日

●サービス提供体制強化加算（Ⅰ）

44円/日

●在宅復帰・在宅療養支援機能加算（Ⅱ）

102円/日

●介護職員等処遇改善加算（Ⅰ）

（介護報酬総単位数×0.075×2）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（日額等）を31日換算
※（Ⅰ）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（一部）

●療養食加算

12円/食

●初期加算（Ⅰ）（Ⅱ）

（Ⅰ）120円／日（Ⅱ）60円/日

●短期集中リハビリテーション実施加算（Ⅰ）（Ⅱ）

（Ⅰ）516円/日（Ⅱ）400円/日

●認知症短期集中リハビリテーション実施加算（Ⅰ）（Ⅱ）

（Ⅰ）480円/日（Ⅱ）240円/日

●TV使用料

44円／日

●冷蔵庫使用量

110円／日

■施設サービス費（Ⅰ）

■食費・居住費自己負担額

（負担限度額認定段階別）

	個室	多床室
介護1	1,576	1,742
介護2	1,726	1,894
介護3	1,856	2,028
介護4	1,970	2,144
介護5	2,080	2,250

段階	食事	居住費(個)	居住費(多)
段階1	300	550	0
段階2	390	550	430
段階3①	650	1370	430
段階3②	1360	1370	430
段階4	1445	1728	437

料金早見表【介護老人保健施設介護サービス費】（Ⅰ）

（認知症専門棟）2階

介護保険負担割合証 3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	130,031 〔 46,775〕	137,529 〔 46,775〕	144,028 〔 46,775〕	149,726 〔 46,775〕	155,225 〔 46,775〕
第2段階	132,821 〔 49,565〕	140,319 〔 49,565〕	146,818 〔 49,565〕	152,516 〔 49,565〕	158,015 〔 49,565〕
第3段階①	166,301 〔 92,645〕	173,799 〔 92,645〕	180,298 〔 92,645〕	185,996 〔 92,645〕	191,495 〔 92,645〕
第3段階②	188,311 〔114,655〕	195,809 〔114,655〕	202,308 〔114,655〕	208,006 〔114,655〕	213,505 〔114,655〕
第4段階	202,044 〔147,788〕	209,542 〔147,788〕	216,041 〔147,788〕	221,739 〔147,788〕	227,238 〔147,788〕

<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	121,279 〔 29,725〕	128,877 〔 29,725〕	135,575 〔 29,725〕	141,374 〔 29,725〕	146,673 〔 29,725〕
第2段階	137,399 〔 45,845〕	144,997 〔 45,845〕	151,695 〔 45,845〕	157,494 〔 45,845〕	162,793 〔 45,845〕
第3段階①	145,459 〔 63,505〕	153,057 〔 63,505〕	159,755 〔 63,505〕	165,554 〔 63,505〕	170,853 〔 63,505〕
第3段階②	167,469 〔 85,515〕	175,067 〔 85,515〕	181,765 〔 85,515〕	187,564 〔 85,515〕	192,863 〔 85,515〕
第4段階	170,321 〔107,767〕	177,919 〔107,767〕	184,617 〔107,767〕	190,416 〔107,767〕	195,715 〔107,767〕

●施設サービス費（Ⅰ）	介護度別（下記記載）
●協力医療機関連携加算（Ⅰ）	150円/月
●科学的介護推進体制加算（Ⅱ）	180円/月
●生産性向上推進体制加算（Ⅰ）	300円/月
●口腔衛生管理加算（Ⅱ）	330円/月
●高齢者施設等感染対策向上加算（Ⅰ）	30円/月
●高齢者施設等感染対策向上加算（Ⅱ）	15円/月
●栄養マネジメント強化加算	33円/日
●夜勤職員配置加算	72円/日
●サービス提供体制強化加算（Ⅰ）	66円/日
●認知症ケア加算	228円/日
●在宅復帰・在宅療養支援機能加算（Ⅱ）	153円/日
●介護職員等処遇改善加算（Ⅰ）	（介護報酬総単位数×0.075×3）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（日額等）を31日換算
※（）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（一部）

●療養食加算	18円/食
●初期加算（Ⅰ）（Ⅱ）	（Ⅰ）180円/日 （Ⅱ）90円/日
●短期集中リハビリテーション実施加算（Ⅰ）（Ⅱ）	（Ⅰ）774円/日 （Ⅱ）600円/日
●認知症短期集中リハビリテーション実施加算（Ⅰ）（Ⅱ）	（Ⅰ）720円/日 （Ⅱ）360円/日

●TV使用料 44円/日

■施設サービス費（Ⅰ）

	個室	多床室
介護1	2,364	2,613
介護2	2,589	2,841
介護3	2,784	3,042
介護4	2,955	3,216
介護5	3,120	3,375

■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	550	0
段階2	390	550	430
段階3①	650	1370	430
段階3②	1360	1370	430
段階4	1445	1728	437

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 3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	165,058 〔 89,400〕	172,556 〔 89,400〕	179,054 〔 89,400〕	184,753 〔 89,400〕	190,252 〔 89,400〕
第2段階	167,848 〔 92,190〕	175,346 〔 92,190〕	181,844 〔 92,190〕	187,543 〔 92,190〕	193,042 〔 92,190〕
第3段階①	201,328 〔135,270〕	208,826 〔135,270〕	215,324 〔135,270〕	221,023 〔135,270〕	226,522 〔135,270〕
第3段階②	223,338 〔157,280〕	230,836 〔157,280〕	237,334 〔157,280〕	243,033 〔157,280〕	248,532 〔157,280〕
第4段階	237,071 〔190,413〕	244,569 〔190,413〕	251,067 〔190,413〕	256,766 〔190,413〕	262,265 〔190,413〕

●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	113,681 〔 29,725〕	121,279 〔 29,725〕	127,977 〔 29,725〕	133,776 〔 29,725〕	139,075 〔 29,725〕
第2段階	129,801 〔 45,845〕	137,399 〔 45,845〕	144,097 〔 45,845〕	149,896 〔 45,845〕	155,195 〔 45,845〕
第3段階①	137,861 〔 63,505〕	145,459 〔 63,505〕	152,157 〔 63,505〕	157,956 〔 63,505〕	163,255 〔 63,505〕
第3段階②	159,871 〔 85,515〕	167,469 〔 85,515〕	174,167 〔 85,515〕	179,966 〔 85,515〕	185,265 〔 85,515〕
第4段階	162,723 〔107,767〕	170,321 〔107,767〕	177,019 〔107,767〕	182,818 〔107,767〕	188,117 〔107,767〕

●施設サービス費（Ⅰ）

介護度別（下記記載）

●協力医療機関連携加算（Ⅰ）

150円/月

●科学的介護推進体制加算（Ⅱ）

180円/月

●生産性向上推進体制加算（Ⅰ）

300円/月

●栄養マネジメント強化加算

33円/月

●高齢者施設等感染対策向上加算（Ⅰ）

30円/月

●高齢者施設等感染対策向上加算（Ⅱ）

15円/月

●口腔衛生管理加算（Ⅱ）

330円/日

●夜勤職員配置加算

72円/日

●サービス提供体制強化加算（Ⅰ）

66円/日

●在宅復帰・在宅療養支援機能加算（Ⅱ）

153円/日

●介護職員等処遇改善加算（Ⅰ）

（介護報酬総単位数×0.075×3）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（日額等）を31日換算
※（Ⅰ）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（一部）

●療養食加算

18円/食

●初期加算（Ⅰ）（Ⅱ）

（Ⅰ）180円/日（Ⅱ）90円/日

●短期集中リハビリテーション実施加算（Ⅰ）（Ⅱ）

（Ⅰ）774円/日（Ⅱ）600円/日

●認知症短期集中リハビリテーション実施加算（Ⅰ）（Ⅱ）

（Ⅰ）720円/日（Ⅱ）360円/日

●TV使用料

44円/日

●冷蔵庫使用量

110円/日

■施設サービス費（Ⅰ）

■食費・居住費自己負担額

（負担限度額認定段階別）

	個室	多床室
介護1	2,364	2,613
介護2	2,589	2,841
介護3	2,784	3,042
介護4	2,955	3,216
介護5	3,120	3,375

段階	食事	居住費（個）	居住費（多）
段階1	300	550	0
段階2	390	550	430
段階3①	650	1370	430
段階3②	1360	1370	430
段階4	1445	1728	437