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> 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	1,998	2,155	2,199	2,278	2,348	2,412	2,473
第2段階	2,298	2,455	2,499	2,578	2,648	2,712	2,773
第3段階①	3,518	3,675	3,719	3,798	3,868	3,932	3,993
第3段階②	3,818	3,975	4,019	4,098	4,168	4,232	4,293
第4段階	4,321	4,478	4,522	4,601	4,671	4,735	4,796

<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	1,491	1,665	1,738	1,821	1,891	1,953	2,017
第2段階	2,221	2,395	2,468	2,551	2,621	2,683	2,747
第3段階①	2,621	2,795	2,868	2,951	3,021	3,083	3,147
第3段階②	2,921	3,095	3,168	3,251	3,321	3,383	3,447
第4段階	3,073	3,247	3,320	3,403	3,473	3,535	3,599

●施設サービス費(I) 介護度別(下記記載) ●生産性向上推進体制加算(I) 100円/月 ●夜勤職員配置加算 24円/日 76円/日 ●認知症ケア加算 ●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 合計したもの

対象者・希望者のみ発生する費用(一部)

●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/日

●TV使用料	44円/日

■食費·居住費自己負担額 (負担限度額認定段階別)

食事代 夕 朝 尽 575 520 350 日額

☆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。

段階	食事	居住費(個)	居住費(多)
段階1	300	550	0
段階2	600	550	430
段階3①	1000	1370	430
段階3②	1300	1370	430
段階4	1445	1728	437

	支援1	支援2	介護1	介護2	介護3	介護4	介護5
個室	632	778	819	893	958	1,017	1,074
多床室	672	834	902	979	1,044	1,102	1,161

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> 日額 I-ii

負担限度額認定証	要支援1	要支援2	介 護 1	介護 2	介護 3	介護 4	介 護 5
第1段階	3,291	3,448	3,492	3,572	3,642	3,705	3,766
第2段階	3,591	3,748	3,792	3,872	3,942	4,005	4,066
第3段階①	4,811	4,968	5,012	5,092	5,162	5,225	5,286
第3段階②	5,111	5,268	5,312	5,392	5,462	5,525	5,586
第4段階	5,614	5,771	5,815	5,895	5,965	6,028	6,089

[●]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	要支援1	要支援2	介 護 1	介護 2	介 護 3	介 護 4	介 護 5
第1段階	1,409	1,583	1,656	1,739	1,809	1,871	1,935
第2段階	2,139	2,313	2,386	2,469	2,539	2,601	2,665
第3段階①	2,539	2,713	2,786	2,869	2,939	3,001	3,065
第3段階②	2,839	3,013	3,086	3,169	3,239	3,301	3,365
第4段階	2,991	3,165	3,238	3,321	3,391	3,453	3,517

 ●施設サービス費(I)
 介護度別(下記記載)

 ●生産性向上推進体制加算(I)
 100円/月

 ●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を 合計したもの

対象者・希望者のみ発生する費用(一部)

,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,	
●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/日

●TV使用料	44円/日
●冷蔵庫使用料	110円/日

■食費・居住費自己負担額 (負担限度額認定段階別)

食事代	朝	昼	タ
日額	350	575	520

☆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。

段階	食事	居住費(個)	居住費(多)
段階1	300	550	0
段階2	600	550	430
段階3①	1000	1370	430
段階3②	1300	1370	430
段階4	1445	1728	437

	支援1	支援2	介護1	介護2	介護3	介護4	介護5
個室	632	778	819	893	958	1,017	1,074
多床室	672	834	902	979	1,044	1,102	1,161

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> 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	2,971	3,285	3,373	3,532	3,672	3,799	3,921
第2段階	3,271	3,585	3,673	3,832	3,972	4,099	4,221
第3段階①	4,491	4,805	4,893	5,052	5,192	5,319	5,441
第3段階②	4,791	5,105	5,193	5,352	5,492	5,619	5,741
第4段階	5,294	5,608	5,696	5,855	5,995	6,122	6,244

<多床室> 日額 I-iv

	<u> </u>	V					
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	2,507	2,855	3,001	3,167	3,307	3,431	3,558
第2段階	3,237	3,585	3,731	3,897	4,037	4,161	4,288
第3段階①	3,637	3,985	4,131	4,297	4,437	4,561	4,688
第3段階②	3,937	4,285	4,431	4,597	4,737	4,861	4,988
第4段階	4,089	4,437	4,583	4,749	4,889	5,013	5,140

 ●施設サービス費(I)
 介護度別(下記記載)

 ●生産性向上推進体制加算(I)
 200円/月

 ●夜勤職員配置加算
 48円/日

 ●認知症ケア加算
 152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を 合計したもの

44円/日

対象者・希望者のみ発生する費用(一部)

●療養食加算	16円/食	●TV使用料
●送迎加算	368円(片道)	
●個別リハビリテーション実施加算	480円/日	

食事代 朝 昼 夕 日額 350 575 520

日額 350 575 520

☆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)	居住費(多)
段階1	300	550	0
段階2	600	550	430
段階3①	1000	1370	430
段階3②	1300	1370	430
段階4	1445	1728	437

	支援1	支援2	介護1	介護2	介護3	介護4	介護5
個室	1,264	1,556	1,638	1,786	1,916	2,034	2,148
多床室	1,344	1,668	1,804	1,958	2,088	2,204	2,322

料金早見表【介護老人保健施設介護サービス費】(I)

-般棟)3・4階

介護保険負担割合証 2割の場合

<個 室> 日額 I-ii

負担限度額認定証	要支援1	要支援2	介 護 1	介護 2	介護 3	介護 4	介 護 5
第1段階	4,612	4,926	5,014	5,174	5,313	5,440	5,563
第2段階	4,912	5,226	5,314	5,474	5,613	5,740	5,863
第3段階①	6,132	6,446	6,534	6,694	6,833	6,960	7,083
第3段階②	6,432	6,746	6,834	6,994	7,133	7,260	7,383
第4段階	6,935	7,249	7,337	7,497	7,636	7,763	7,886

[●]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	要支援1	要支援2	介 護 1	介 護 2	介護 3	介 護 4	介 護 5
第1段階	2,773	3,122	3,268	3,433	3,573	3,698	3,825
第2段階	3,503	3,852	3,998	4,163	4,303	4,428	4,555
第3段階①	3,903	4,252	4,398	4,563	4,703	4,828	4,955
第3段階②	4,203	4,552	4,698	4,863	5,003	5,128	5,255
第4段階	4,355	4,704	4,850	5,015	5,155	5,280	5,407

●施設サービス費(I) 介護度別(下記記載) ●生産性向上推進体制加算(I) 200円/月 ●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

(介護報酬総単位数×0.075×2)円/日 ●介護職員等処遇改善加算(I) ●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

対象者・希望者のみ発生する費用(一部)

●療養食加算	16円/食	●TV使用料	44円/日
●送迎加算	368円(片道)	●冷蔵庫使用料	110円/日
●個別リハビリテーション実施加算	480円/日		

■食費·居住費自己負担額 (負担限度額認定段階別)

食事代	朝	昼	タ
日額	350	575	520

☆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。

段階	食事	居住費(個)	居住費(多)
段階1	300	550	0
段階2	600	550	430
段階3①	1000	1370	430
段階3②	1300	1370	430
段階4	1445	1728	437

施設サービス費

	支援1	支援2	介護1	介護2	介護3	介護4	介護5
個室	1,264	1,556	1,638	1,786	1,916	2,034	2,148
多床室	1,344	1,668	1,804	1,958	2,088	2,204	2,322

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> 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	3,944	4,414	4,547	4,785	4,995	5,185	5,369
第2段階	4,244	4,714	4,847	5,085	5,295	5,485	5,669
第3段階①	5,464	5,934	6,067	6,305	6,515	6,705	6,889
第3段階②	5,764	6,234	6,367	6,605	6,815	7,005	7,189
第4段階	6,267	6,737	6,870	7,108	7,318	7,508	7,692

<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	3,523	4,045	4,264	4,513	4,722	4,909	5,100
第2段階	4,253	4,775	4,994	5,243	5,452	5,639	5,830
第3段階①	4,653	5,175	5,394	5,643	5,852	6,039	6,230
第3段階②	4,953	5,475	5,694	5,943	6,152	6,339	6,530
第4段階	5,105	5,627	5,846	6,095	6,304	6,491	6,682

 ●施設サービス費(I)
 介護度別(下記記載)

 ●生産性向上推進体制加算(I)
 300円/月

 ●夜勤職員配置加算
 72円/日

 ●認知症ケア加算
 228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を 合計したもの

44円/日

対象者・希望者のみ発生する費用(一部)

●療養食加算	24円/食	●TV使用料	
●送迎加算	552円(片道)		
●個別リハビリテーション実施加算	720円/日		

食事代 朝 昼 夕 日額 350 575 520

☆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)	居住費(多)
段階1	300	550	0
段階2	600	550	430
段階3①	1000	1370	430
段階3②	1300	1370	430
段階4	1445	1728	437

	支援1	支援2	介護1	介護2	介護3	介護4	介護5
個室	1,896	2,334	2,457	2,679	2,874	3,051	3,222
多床室	2,016	2,502	2,706	2,937	3,132	3,306	3,483

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> 日額 I-ii

負担限度額認定証	要支援1	要支援2	介 護 1	介護 2	介 護 3	介 護 4	介護 5
第1段階	5,074	5,544	5,677	5,915	6,125	6,315	6,499
第2段階	5,374	5,844	5,977	6,215	6,425	6,615	6,799
第3段階①	6,594	7,064	7,197	7,435	7,645	7,835	8,019
第3段階②	6,894	7,364	7,497	7,735	7,945	8,135	8,319
第4段階	7,397	7,867	8,000	8,238	8,448	8,638	8,822

[●]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	要支援1	要支援2	介 護 1	介 護 2	介護 3	介 護 4	介 護 5
第1段階	3,278	3,800	4,019	4,268	4,477	4,664	4,855
第2段階	4,008	4,530	4,749	4,998	5,207	5,394	5,585
第3段階①	4,408	4,930	5,149	5,398	5,607	5,794	5,985
第3段階②	4,708	5,230	5,449	5,698	5,907	6,094	6,285
第4段階	4,860	5,382	5,601	5,850	6,059	6,246	6,437

 ●施設サービス費(I)
 介護度別(下記記載)

 ●生産性向上推進体制加算(I)
 300円/月

 ●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を 合計したもの

対象者・希望者のみ発生する費用(一部)

●療養食加算	24円/食
●送迎加算	552円(片道)
●個別リハビリテーション実施加算	720円/日

●TV使用料	44円/日
●冷蔵庫使用料	110円/日

■食費·居住費自己負担額 (負担限度額認定段階別)

食事代	朝	昼	タ
日額	350	575	520

☆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。

	段階	食事	居住費(個)	居住費(多)
	段階1	300	550	0
	段階2	600	550	430
	段階3①	1000	1370	430
	段階3②	1300	1370	430
	段階4	1445	1728	437

	支援1	支援2	介護1	介護2	介護3	介護4	介護5
個室	1,896	2,334	2,457	2,679	2,874	3,051	3,222
多床室	2,016	2,502	2,706	2,937	3,132	3,306	3,483