

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	2,018	2,178	2,223	2,304	2,375	2,440	2,503
第2段階	2,318	2,478	2,523	2,604	2,675	2,740	2,803
第3段階①	3,568	3,728	3,773	3,854	3,925	3,990	4,053
第3段階②	3,998	4,158	4,203	4,284	4,355	4,420	4,483
第4段階	4,441	4,601	4,646	4,727	4,798	4,863	4,926

<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	1,512	1,689	1,764	1,848	1,920	1,983	2,048
第2段階	2,242	2,419	2,494	2,578	2,650	2,713	2,778
第3段階①	2,672	2,849	2,924	3,008	3,080	3,143	3,208
第3段階②	3,002	3,179	3,254	3,338	3,410	3,473	3,538
第4段階	3,194	3,371	3,446	3,530	3,602	3,665	3,730

●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

●認知症ケア加算

76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×0.097×1)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

■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	夕
日額	380	615	550

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	1030	1370	430
段階3②	1360	1470	430
段階4	1545	1728	437

☆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	632	778	819	893	958	1,017	1,074
多床室	672	834	902	979	1,044	1,102	1,161

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）

(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	3,309	3,470	3,515	3,596	3,667	3,732	3,794
第2段階	3,609	3,770	3,815	3,896	3,967	4,032	4,094
第3段階①	4,859	5,020	5,065	5,146	5,217	5,282	5,344
第3段階②	5,289	5,450	5,495	5,576	5,647	5,712	5,774
第4段階	5,732	5,893	5,938	6,019	6,090	6,155	6,217

●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	1,428	1,606	1,681	1,765	1,836	1,900	1,965
第2段階	2,158	2,336	2,411	2,495	2,566	2,630	2,695
第3段階①	2,588	2,766	2,841	2,925	2,996	3,060	3,125
第3段階②	2,918	3,096	3,171	3,255	3,326	3,390	3,455
第4段階	3,110	3,288	3,363	3,447	3,518	3,582	3,647

●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×0.097×1)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	夕
日額	380	615	550

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	1030	1370	430
段階3②	1360	1470	430
段階4	1545	1728	437

☆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	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	3,011	3,331	3,421	3,583	3,726	3,855	3,980
第2段階	3,311	3,631	3,721	3,883	4,026	4,155	4,280
第3段階①	4,561	4,881	4,971	5,133	5,276	5,405	5,530
第3段階②	4,991	5,311	5,401	5,563	5,706	5,835	5,960
第4段階	5,434	5,754	5,844	6,006	6,149	6,278	6,403

<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	2,548	2,904	3,053	3,222	3,364	3,492	3,621
第2段階	3,278	3,634	3,783	3,952	4,094	4,222	4,351
第3段階①	3,708	4,064	4,213	4,382	4,524	4,652	4,781
第3段階②	4,038	4,394	4,543	4,712	4,854	4,982	5,111
第4段階	4,230	4,586	4,735	4,904	5,046	5,174	5,303

●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×0.097×2）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

対象者・希望者のみ発生する費用（一部）

●療養食加算	16円/食
●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

●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	朝	昼	夕
日額	380	615	550

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	1030	1370	430
段階3②	1360	1470	430
段階4	1545	1728	437

☆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	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

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）

（一般棟）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	4,658	4,978	5,068	5,230	5,373	5,502	5,627
第2段階	4,958	5,278	5,368	5,530	5,673	5,802	5,927
第3段階①	6,208	6,528	6,618	6,780	6,923	7,052	7,177
第3段階②	6,638	6,958	7,048	7,210	7,353	7,482	7,607
第4段階	7,081	7,401	7,491	7,653	7,796	7,925	8,050

●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	2,820	3,176	3,325	3,494	3,637	3,764	3,893
第2段階	3,550	3,906	4,055	4,224	4,367	4,494	4,623
第3段階①	3,980	4,336	4,485	4,654	4,797	4,924	5,053
第3段階②	4,310	4,666	4,815	4,984	5,127	5,254	5,383
第4段階	4,502	4,858	5,007	5,176	5,319	5,446	5,575

●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

●介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)

(介護報酬総単位数×0.097×2)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

対象者・希望者のみ発生する費用(一部)

●療養食加算	16円/食
●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

●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	夕
日額	380	615	550

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	1030	1370	430
段階3②	1360	1470	430
段階4	1545	1728	437

☆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

	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

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）

（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	4,003	4,484	4,619	4,862	5,076	5,270	5,458
第2段階	4,303	4,784	4,919	5,162	5,376	5,570	5,758
第3段階①	5,553	6,034	6,169	6,412	6,626	6,820	7,008
第3段階②	5,983	6,464	6,599	6,842	7,056	7,250	7,438
第4段階	6,426	6,907	7,042	7,285	7,499	7,693	7,881

<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	3,585	4,118	4,342	4,595	4,809	5,000	5,194
第2段階	4,315	4,848	5,072	5,325	5,539	5,730	5,924
第3段階①	4,745	5,278	5,502	5,755	5,969	6,160	6,354
第3段階②	5,075	5,608	5,832	6,085	6,299	6,490	6,684
第4段階	5,267	5,800	6,024	6,277	6,491	6,682	6,876

●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×0.097×3）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	●TV使用料	44円/日
●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	380	615	550

■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	1030	1370	430
段階3②	1360	1470	430
段階4	1545	1728	437

☆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	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

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）

（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	5,128	5,609	5,744	5,987	6,201	6,395	6,583
第2段階	5,428	5,909	6,044	6,287	6,501	6,695	6,883
第3段階①	6,678	7,159	7,294	7,537	7,751	7,945	8,133
第3段階②	7,108	7,589	7,724	7,967	8,181	8,375	8,563
第4段階	7,551	8,032	8,167	8,410	8,624	8,818	9,006

●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	3,335	3,868	4,092	4,345	4,559	4,750	4,944
第2段階	4,065	4,598	4,822	5,075	5,289	5,480	5,674
第3段階①	4,495	5,028	5,252	5,505	5,719	5,910	6,104
第3段階②	4,825	5,358	5,582	5,835	6,049	6,240	6,434
第4段階	5,017	5,550	5,774	6,027	6,241	6,432	6,626

●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×0.097×3）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	夕
日額	380	615	550

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	1030	1370	430
段階3②	1360	1470	430
段階4	1545	1728	437

☆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	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