

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	65,197 〔 46,775〕	67,748 〔 46,775〕	69,958 〔 46,775〕	71,897 〔 46,775〕	73,767 〔 46,775〕
第2段階	67,987 〔 49,565〕	70,538 〔 49,565〕	72,748 〔 49,565〕	74,687 〔 49,565〕	76,557 〔 49,565〕
第3段階①	102,397 〔 93,575〕	104,948 〔 93,575〕	107,158 〔 93,575〕	109,097 〔 93,575〕	110,967 〔 93,575〕
第3段階②	128,437 〔119,615〕	130,988 〔119,615〕	133,198 〔119,615〕	135,137 〔119,615〕	137,007 〔119,615〕
第4段階	140,310	142,861	145,071	147,010	148,880

<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	50,970 〔 29,725〕	53,554 〔 29,725〕	55,833 〔 29,725〕	57,805 〔 29,725〕	59,608 〔 29,725〕
第2段階	67,090 〔 45,845〕	69,674 〔 45,845〕	71,953 〔 45,845〕	73,925 〔 45,845〕	75,728 〔 45,845〕
第3段階①	76,080 〔 64,435〕	78,664 〔 64,435〕	80,943 〔 64,435〕	82,915 〔 64,435〕	84,718 〔 64,435〕
第3段階②	99,020 〔 87,375〕	101,604 〔 87,375〕	103,883 〔 87,375〕	105,855 〔 87,375〕	107,658 〔 87,375〕
第4段階	103,112	105,696	107,975	109,947	111,750

●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×0.097×1)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（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	680	1370	430
段階3②	1420	1470	430
段階4	1545	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	105,238 〔 89,400〕	107,788 〔 89,400〕	109,999 〔 89,400〕	111,937 〔 89,400〕	113,808 〔 89,400〕
第2段階	108,028 〔 92,190〕	110,578 〔 92,190〕	112,789 〔 92,190〕	114,727 〔 92,190〕	116,598 〔 92,190〕
第3段階①	142,438 〔136,200〕	144,988 〔136,200〕	147,199 〔136,200〕	149,137 〔136,200〕	151,008 〔136,200〕
第3段階②	168,478 〔162,240〕	171,028 〔162,240〕	173,239 〔162,240〕	175,177 〔162,240〕	177,048 〔162,240〕
第4段階	180,351	182,901	185,112	187,050	188,921

●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	48,385 〔 29,725〕	50,970 〔 29,725〕	53,248 〔 29,725〕	55,221 〔 29,725〕	57,023 〔 29,725〕
第2段階	64,505 〔 45,845〕	67,090 〔 45,845〕	69,368 〔 45,845〕	71,341 〔 45,845〕	73,143 〔 45,845〕
第3段階①	73,495 〔 64,435〕	76,080 〔 64,435〕	78,358 〔 64,435〕	80,331 〔 64,435〕	82,133 〔 64,435〕
第3段階②	96,435 〔 87,375〕	99,020 〔 87,375〕	101,298 〔 87,375〕	103,271 〔 87,375〕	105,073 〔 87,375〕
第4段階	100,527	103,112	105,390	107,363	109,165

●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×0.097×1）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（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	680	1370	430
段階3②	1420	1470	430
段階4	1545	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	98,620 〔 46,775〕	103,721 〔 46,775〕	108,142 〔 46,775〕	112,018 〔 46,775〕	115,759 〔 46,775〕
第2段階	101,410 〔 49,565〕	106,511 〔 49,565〕	110,932 〔 49,565〕	114,808 〔 49,565〕	118,549 〔 49,565〕
第3段階①	135,820 〔 93,575〕	140,921 〔 93,575〕	145,342 〔 93,575〕	149,218 〔 93,575〕	152,959 〔 93,575〕
第3段階②	161,860 〔119,615〕	166,961 〔119,615〕	171,382 〔119,615〕	175,258 〔119,615〕	178,999 〔119,615〕
第4段階	173,733 〔150,888〕	178,834 〔150,888〕	183,255 〔150,888〕	187,131 〔150,888〕	190,872 〔150,888〕

<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	87,215 〔 29,725〕	92,384 〔 29,725〕	96,941 〔 29,725〕	100,886 〔 29,725〕	104,490 〔 29,725〕
第2段階	103,335 〔 45,845〕	108,504 〔 45,845〕	113,061 〔 45,845〕	117,006 〔 45,845〕	120,610 〔 45,845〕
第3段階①	112,325 〔 64,435〕	117,494 〔 64,435〕	122,051 〔 64,435〕	125,996 〔 64,435〕	129,600 〔 64,435〕
第3段階②	135,265 〔 87,375〕	140,434 〔 87,375〕	144,991 〔 87,375〕	148,936 〔 87,375〕	152,540 〔 87,375〕
第4段階	139,357 〔110,867〕	144,526 〔110,867〕	149,083 〔110,867〕	153,028 〔110,867〕	156,632 〔110,867〕

●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×0.097×2)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（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	680	1370	430
段階3②	1420	1470	430
段階4	1545	1728	437

（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	136,076 〔 89,400〕	141,177 〔 89,400〕	145,597 〔 89,400〕	149,474 〔 89,400〕	153,215 〔 89,400〕
第2段階	138,866 〔 92,190〕	143,967 〔 92,190〕	148,387 〔 92,190〕	152,264 〔 92,190〕	156,005 〔 92,190〕
第3段階①	173,276 〔136,200〕	178,377 〔136,200〕	182,797 〔136,200〕	186,674 〔136,200〕	190,415 〔136,200〕
第3段階②	199,316 〔162,240〕	204,417 〔162,240〕	208,837 〔162,240〕	212,714 〔162,240〕	216,455 〔162,240〕
第4段階	211,189 〔193,513〕	216,290 〔193,513〕	220,710 〔193,513〕	224,587 〔193,513〕	228,328 〔193,513〕

●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	82,046 〔 29,725〕	87,215 〔 29,725〕	91,772 〔 29,725〕	95,717 〔 29,725〕	99,321 〔 29,725〕
第2段階	98,166 〔 45,845〕	103,335 〔 45,845〕	107,892 〔 45,845〕	111,837 〔 45,845〕	115,441 〔 45,845〕
第3段階①	107,156 〔 64,435〕	112,325 〔 64,435〕	116,882 〔 64,435〕	120,827 〔 64,435〕	124,431 〔 64,435〕
第3段階②	130,096 〔 87,375〕	135,265 〔 87,375〕	139,822 〔 87,375〕	143,767 〔 87,375〕	147,371 〔 87,375〕
第4段階	134,188 〔110,867〕	139,357 〔110,867〕	143,914 〔110,867〕	147,859 〔110,867〕	151,463 〔110,867〕

●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×0.097×2)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(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

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)

	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	680	1370	430
段階3②	1420	1470	430
段階4	1545	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	132,042 〔 46,775〕	139,693 〔 46,775〕	146,325 〔 46,775〕	152,140 〔 46,775〕	157,751 〔 46,775〕
第2段階	134,832 〔 49,565〕	142,483 〔 49,565〕	149,115 〔 49,565〕	154,930 〔 49,565〕	160,541 〔 49,565〕
第3段階①	169,242 〔 93,575〕	176,893 〔 93,575〕	183,525 〔 93,575〕	189,340 〔 93,575〕	194,951 〔 93,575〕
第3段階②	195,282 〔119,615〕	202,933 〔119,615〕	209,565 〔119,615〕	215,380 〔119,615〕	220,991 〔119,615〕
第4段階	207,155 〔150,888〕	214,806 〔150,888〕	221,438 〔150,888〕	227,253 〔150,888〕	232,864 〔150,888〕

<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	123,460 〔 29,725〕	131,213 〔 29,725〕	138,049 〔 29,725〕	143,966 〔 29,725〕	149,373 〔 29,725〕
第2段階	139,580 〔 45,845〕	147,333 〔 45,845〕	154,169 〔 45,845〕	160,086 〔 45,845〕	165,493 〔 45,845〕
第3段階①	148,570 〔 64,435〕	156,323 〔 64,435〕	163,159 〔 64,435〕	169,076 〔 64,435〕	174,483 〔 64,435〕
第3段階②	171,510 〔 87,375〕	179,263 〔 87,375〕	186,099 〔 87,375〕	192,016 〔 87,375〕	197,423 〔 87,375〕
第4段階	175,602 〔110,867〕	183,355 〔110,867〕	190,191 〔110,867〕	196,108 〔110,867〕	201,515 〔110,867〕

●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×0.097×3）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（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	680	1370	430
段階3②	1420	1470	430
段階4	1545	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	166,913 〔 89,400〕	174,565 〔 89,400〕	181,196 〔 89,400〕	187,011 〔 89,400〕	192,623 〔 89,400〕
第2段階	169,703 〔 92,190〕	177,355 〔 92,190〕	183,986 〔 92,190〕	189,801 〔 92,190〕	195,413 〔 92,190〕
第3段階①	204,113 〔136,200〕	211,765 〔136,200〕	218,396 〔136,200〕	224,211 〔136,200〕	229,823 〔136,200〕
第3段階②	230,153 〔162,240〕	237,805 〔162,240〕	244,436 〔162,240〕	250,251 〔162,240〕	255,863 〔162,240〕
第4段階	242,026 〔193,513〕	249,678 〔193,513〕	256,309 〔193,513〕	262,124 〔193,513〕	267,736 〔193,513〕

●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	115,706 〔 29,725〕	123,460 〔 29,725〕	130,295 〔 29,725〕	136,212 〔 29,725〕	141,619 〔 29,725〕
第2段階	131,826 〔 45,845〕	139,580 〔 45,845〕	146,415 〔 45,845〕	152,332 〔 45,845〕	157,739 〔 45,845〕
第3段階①	140,816 〔 64,435〕	148,570 〔 64,435〕	155,405 〔 64,435〕	161,322 〔 64,435〕	166,729 〔 64,435〕
第3段階②	163,756 〔 87,375〕	171,510 〔 87,375〕	178,345 〔 87,375〕	184,262 〔 87,375〕	189,669 〔 87,375〕
第4段階	167,848 〔110,867〕	175,602 〔110,867〕	182,437 〔110,867〕	188,354 〔110,867〕	193,761 〔110,867〕

●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×0.097×3)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(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

●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	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	680	1370	430
段階3②	1420	1470	430
段階4	1545	1728	437