

1.入所料金

(令和7年1月改正)

区分	金額		
介護保健施設サービス費 (I・iii) <多床室> ※負担割合が「2割」の方は金額が「×2」、「3割」の方は「×3」となります。	要介護 1	日 額	793円
	要介護 2	日 額	843円
	要介護 3	日 額	908円
	要介護 4	日 額	961円
	要介護 5	日 額	1,012円
加 算 等 ※負担割合が「2割」の方は金額が「×2」、「3割」の方は「×3」となります。	サービス提供体制強化加算	1日につき	22円
	夜勤職員配置加算	1日につき	24円
	初期加算(Ⅱ)	1日につき	30円
	療養食加算	1食につき	6円
	褥瘡マネジメント加算(I・Ⅱ) 1月につき		3円・13円
	短期集中リハビリテーション加算(I・Ⅱ) 1日につき		258円・200円
	認知症短期集中リハビリテーション加算(I・Ⅱ) 1日につき		240円・120円
	自立支援促進加算	1月につき	300円
	安全対策体制加算	入所時に	20円
	入所前後訪問指導加算(I・Ⅱ)	1回につき	450円・480円
	退所時情報提供加算(I・Ⅱ)	1回につき	500円・250円
	試行的退所時指導加算	1回につき	400円
	入退所前連携加算(I・Ⅱ)	1回につき	400円・600円
	訪問看護指示加算	1回につき	300円
	外泊時費用加算	1日につき	362円
	ターミナルケア加算(死亡日以前31～45日)		72円
	(死亡日以前4～30日)		160円
	(死亡日以前2～3日)		910円
	(死亡日)		1,900円
	排泄支援加算(I・Ⅱ・Ⅲ)	1月につき	10円・15円・20円
	所定疾患施設療養費(I・Ⅱ)	1日につき	239円・480円
	在宅復帰・在宅療養支援機能加算(I)	1日につき	51円
	リハビリテーションマネジメント計画書情報加算	1月につき	33円
	緊急時治療管理	1日につき	518円
	科学的介護推進加算(I・Ⅱ)	1月につき	40円・60円
	栄養マネジメント強化加算	1日につき	11円
	退所時栄養情報連携加算	1回	70円
	再入所時栄養連携加算	1回	200円
	高齢者施設等感染対策向上加算(I)	1月につき	10円
	協力医療機関加算(R6年度 1月100円・R7年度 1月50円)		
	新興感染症等施設療養費(1月に5日を限度)	1日につき	240円
	※介護職員処遇改善加算(Ⅲ) 1月総単位に5.4%乗じた単位を加算		
食費(利用者負担分)	第1段階	日 額	300円
	第2段階	日 額	390円
	第3段階(1)	日 額	650円
	第3段階(2)	日 額	1,360円
	第4段階	日 額	1,445円
居住費(利用者負担分)	第1段階	日 額	0円
	第2段階	日 額	430円
	第3段階(1)	日 額	430円
	第3段階(2)	日 額	430円
	第4段階	日 額	437円

2.短期入所利用料金

区分	金額					
介護老人保健施設	要支援 1	日 額	6 1 3 円			
短期入所療養介護費 (I・iii)	要支援 2	日 額	7 7 4 円			
<多床室>	要介護 1	日 額	8 3 0 円			
※負担割合が「2割」の方は	要介護 2	日 額	8 8 0 円			
金額が「×2」、「3割」の方は「×3」となります。	要介護 3	日 額	9 4 4 円			
	要介護 4	日 額	9 9 7 円			
	要介護 5	日 額	1, 0 5 2 円			
加算等	サービス提供体制強化加算 (I)	1日につき	2 2 円			
	夜勤職員配置加算	1日につき	2 4 円			
※負担割合が「2割」の方は	緊急短期入所受け入れ加算 (7日限度)	1日につき	9 0 円			
金額が「×2」、「3割」の方は「×3」となります。	送迎加算	片道	1 8 4 円			
	個別リハビリ実施加算	1日につき	2 4 0 円			
	重度療養管理加算	1日につき	1 2 0 円			
	療養食加算	1食につき	8 円			
	緊急時治療管理 (月3日限度)	1日につき	5 1 8 円			
	在宅復帰・在宅療養支援機能加算 (I)	1日につき	5 1 円			
	※介護職員処遇改善加算 (Ⅲ) 1月総単位に5.4%乗じた単位を加算					
食費 (利用者負担分)	第 1 段階	日 額	3 0 0 円			
	第 2 段階	日 額	6 0 0 円			
	第 3 段階	日 額	(1) 1, 0 0 0 円			
	第 3 段階	日 額	(2) 1, 3 6 0 円			
	第 4 段階	日 額	1, 4 4 5 円			
	朝・昼・夕の別					
	朝	4 2 2 円	昼	4 7 2 円	夕	5 5 1 円
居住費 (利用者負担分)	第 1 段階	日 額	0 円			
	第 2 段階	日 額	4 3 0 円			
	第 3 段階	日 額	(1) 4 3 0 円			
	第 3 段階	日 額	(2) 4 3 0 円			
	第 4 段階	日 額	4 3 7 円			

入所、短期入所共通

入所者が選定する特別な居室	2人部屋	1日につき	3 0 0 円
入所者が選定する特別な食事	実費 (基本サービス費相当額を控除した額)		
理美容代	1回		2, 5 0 0 円
私物の洗濯代	指定したビニール袋	1袋につき	6 0 0 円
	タオルケット等	1枚につき	6 0 0 円
日用品費	シャンプー、リンス、ボディーソープ、手洗い用洗剤、ウェットティッシュ、洗顔タオル、シェービングジェル、使い捨てカミソリ、使い捨てエプロン、目回り清浄綿、綿棒、爪切り、箸、スプーン 1日 1 5 0 円		
手芸材料 (希望される方)	材料代実費		
インフルエンザ予防接種費用	各市町村が定める額		