

利用料金表 (3割負担)

・入所 利用料金 (1日)

令和 5年 4月 1日現在

施設サービス費 (保険扱分)			
介護保険施設サービス費 (i) 従来型個室		<加算料金>	
要介護1	2,172 円	夜勤職員配置加算	73 円
要介護2	2,309 円	短期集中リハビリテーション実施加算	730 円
要介護3	2,498 円	認知症短期集中リハビリテーション実施加算	730 円
要介護4	2,659 円	認知症ケア加算	231 円
要介護5	2,814 円	若年性認知症入所者受入加算	365 円
介護保険施設サービス費 (ii) 従来型個室		外泊時費用 1,101 円	
＝在宅強化型＝		外泊時費用 (在宅サービスを利用する場合) 2,434 円	
要介護1	2,300 円	ターミナルケア加算31-45	244 円
要介護2	2,519 円	ターミナルケア加算4-30	487 円
要介護3	2,708 円	ターミナルケア加算2-3	2,495 円
要介護4	2,878 円	ターミナルケア加算1	5,020 円
要介護5	3,051 円	初期加算	92 円
介護保険施設サービス費 (iii) 多床室		再入所時栄養連携加算 (1回限度) 609 円	
要介護1	2,397 円	入所前後訪問指導加算 (I)	1,369 円
要介護2	2,544 円	入所前後訪問指導加算 (II)	1,461 円
要介護3	2,732 円	試行的退所時指導加算	1,217 円
要介護4	2,887 円	退所時情報提供加算	1,521 円
要介護5	3,051 円	入退所前連携加算 (I)	1,826 円
介護保険施設サービス費 (iv) 多床室		入退所前連携加算 (II) 1,217 円	
＝在宅強化型＝		訪問看護指示加算 913 円	
要介護1	2,544 円	栄養マネジメント強化加算	34 円
要介護2	2,769 円	経口移行加算	85 円
要介護3	2,963 円	経口維持加算 (I) (1月)	1,217 円
要介護4	3,134 円	経口維持加算 (II) (1月)	305 円
要介護5	3,301 円	口腔衛生管理加算 (I) (1月)	274 円
※太枠合計に下記のいずれかを加算する 1.介護職員処遇改善加算 (I) 太枠合計の1000分の39に相当する単位数を加算 2.介護職員処遇改善加算 (II) 太枠合計の1000分の29に相当する単位数を加算 3.介護職員処遇改善加算 (III) 太枠合計の1000分の16に相当する単位数を加算 1.介護職員等特定処遇改善加算 (I) 太枠合計の1000分の21に相当する単位数を加算 2.介護職員等特定処遇改善加算 (II) 太枠合計の1000分の17に相当する単位数を加算 1.介護職員等ベースアップ等支援加算 太枠合計の1000分の8に相当する単位数を加算 ※外泊時費用は1月に6日 (7泊8日まで) を限度として 所定金額に代えて請求いたします。		口腔衛生管理加算 (II) (1月)	335 円
		療養食加算 (回)	18 円
		在宅復帰・在宅療養支援機能加算 I	104 円
		在宅復帰・在宅療養支援機能加算 II	140 円
		かかりつけ医連携薬剤調整加算 (I) (1回限度)	305 円
		かかりつけ医連携薬剤調整加算 (II) (1回限度)	730 円
		かかりつけ医連携薬剤調整加算 (III) (1回限度)	305 円
		緊急時治療管理	1,576 円
		所定疾患施設療養費 I	727 円
		所定疾患施設療養費 II	1,461 円
		認知症専門ケア加算 (I)	9 円
		認知症専門ケア加算 (II)	12 円
認知症行動・心理症状緊急対応加算	609 円		
認知症情報提供加算	1,065 円		
地域連携診療計画情報提供加算	913 円		
リハビリテーション計画書情報加算 (1月)	101 円		
褥瘡マネジメント加算 (I) (1月)	9 円		
褥瘡マネジメント加算 (II) (1月)	40 円		
褥瘡マネジメント加算 (III) (3月に1回限度) R4.3.31まで	31 円		
排せつ支援加算 (I) (1月)	31 円		
排せつ支援加算 (II) (1月)	46 円		
排せつ支援加算 (III) (1月)	61 円		
排せつ支援加算 (IV) 6月以内/月 R4.3.31まで	305 円		
自立支援促進加算 (1月)	913 円		
科学的介護推進体制加算 (I) (1月)	122 円		
科学的介護推進体制加算 (II) (1月)	183 円		
安全対策体制加算 (入所初日に限り)	61 円		
サービス提供体制強化加算 (I)	67 円		
サービス提供体制強化加算 (II)	55 円		
サービス提供体制強化加算 (III)	18 円		
施設利用料 (自費扱分)			
従来型個室		その他加算料金	
居住費 (滞在費)		1. 特別な室料	
第1, 2段階の方	490 円	特室	1,000 円
第3段階①、②の方	1,310 円	一人室	600 円
第4段階の方	1,668 円	二人室	300 円
多床室		2. 教養娯楽費	実費
居住費 (滞在費)		3. 理美容料 (業者委託)	実費
第2, 3段階①、②の方	370 円	4. 冷蔵庫使用料 (1日)	150 円
第4段階の方	377 円	5. テレビ使用料 (1日)	150 円
食費		6. 洗濯機コイン式 (1回)	100 円
食費	1,700 円	7. 乾燥機コイン式 (1回)	100 円
(朝)	475 円	8. 私物洗濯料 (業者委託)	実費
(昼)	665 円	9. 家族寝具等使用料 (1泊)	2,000 円
(夕)	560 円	10. インフルエンザ接種料	実費
第1段階の方	300 円	11. 肺炎球菌ワクチン接種料	実費
第2段階の方	390 円	12. 文書料	実費
第3段階①の方	650 円		
第3段階②の方	1,360 円		

※ 本人若しくは世帯の収入により、料金 (保険扱分) が一定額を超えた場合は市町村より高額介護サービス費が給付されます。

利用料金表 (3割負担)

・短期入所 利用料金 (1日)

令和 5年 4月 1日現在

施設サービス費 (保険扱分)			
短期入所療養介護費 (i) 従来型個室		<加算料金>	
要介護1	2,288 円	夜勤職員配置加算	73 円
要介護2	2,431 円	個別リハビリテーション実施加算	730 円
要介護3	2,619 円	認知症ケア加算	231 円
要介護4	2,781 円	認知症行動・心理症状緊急対応加算	609 円
要介護5	2,939 円	緊急短期入所受入対応加算	274 円
短期入所療養介護費 (ii) 従来型個室		若年性認知症利用者受入加算	365 円
＝在宅強化型＝		若年性認知症利用者受入加算 (特定短期入所の場合)	183 円
要介護1	2,416 円	重度療養管理加算	365 円
要介護2	2,638 円	重度療養管理加算 (特定短期入所の場合)	183 円
要介護3	2,829 円	在宅復帰・在宅療養支援機能加算 I	104 円
要介護4	3,006 円	在宅復帰・在宅療養支援機能加算 II	140 円
要介護5	3,176 円	送迎加算 (片道あたり)	560 円
短期入所療養介護費 (iii) 多床室		総合医学管理加算	837 円
要介護1	2,516 円	療養食加算 (回)	25 円
要介護2	2,665 円	認知症専門ケア加算 (I)	9 円
要介護3	2,857 円	認知症専門ケア加算 (II)	12 円
要介護4	3,015 円	緊急時治療管理	1,576 円
要介護5	3,179 円	サービス提供体制強化加算 (I)	67 円
短期入所療養介護費 (iv) 多床室		サービス提供体制強化加算 (II)	55 円
＝在宅強化型＝		サービス提供体制強化加算 (III)	18 円
要介護1	2,662 円	特定短期入所療養介護費 (日帰り)	
要介護2	2,893 円	3時間以上4時間未満	1,978 円
要介護3	3,085 円	4時間以上6時間未満	2,763 円
要介護4	3,258 円	6時間以上8時間未満	3,861 円
要介護5	3,435 円		
※太枠合計に下記のいずれかを加算する			
1.介護職員処遇改善加算 (I)		1.介護職員等特定処遇改善加算 (I)	
太枠合計の1000分の39に相当する単位数を加算		太枠合計の1000分の21に相当する単位数を加算	
2.介護職員処遇改善加算 (II)		2.介護職員等特定処遇改善加算 (II)	
太枠合計の1000分の29に相当する単位数を加算		太枠合計の1000分の17に相当する単位数を加算	
3.介護職員処遇改善加算 (III)		1.介護職員等ベースアップ等支援加算	
太枠合計の1000分の16に相当する単位数を加算		太枠合計の1000分の8に相当する単位数を加算	
施設利用料 (自費扱分)			
従来型個室		※ 利用料 (自費扱分) のその他加算料金は入所の 1 から12までと同様	
居住費 (滞在費)			
第1, 2段階の方	490 円		
第3段階①、②の方	1,310 円		
第4段階の方	1,668 円		
多床室			
居住費 (滞在費)			
第2, 3段階①、②の方	370 円		
第4段階の方	377 円		
食費			
食費		1,700 円	
	(朝)	475 円	
	(昼)	665 円	
	(夕)	560 円	
第1段階の方		300 円	
第2段階の方		600 円	
第3段階①の方		1,000 円	
第3段階②の方		1,300 円	

※ 本人若しくは世帯の収入により、料金 (保険扱分) が一定額を超えた場合は市町村より高額介護サービス費が給付されます。

利用料金表（3割負担）

・介護予防短期入所 利用料金（1日）

令和 5年 4月 1日現在

施設サービス費（保険扱分）	
介護予防短期入所療養介護費（i）従来型個室	<加算料金>
要支援1 1,755 円	夜勤職員配置加算 73 円
要支援2 2,193 円	個別リハビリテーション実施加算 730 円
介護予防短期入所療養介護費（ii）従来型個室	認知症行動・心理症状緊急対応加算 609 円
＝在宅強化型＝	若年性認知症利用者受入加算 365 円
要支援1 1,883 円	在宅復帰・在宅療養支援機能加算Ⅰ 104 円
要支援2 2,318 円	在宅復帰・在宅療養支援機能加算Ⅱ 140 円
介護予防短期入所療養介護費（iii）多床室	送迎加算（片道あたり） 560 円
要支援1 1,856 円	総合医学管理加算 837 円
要支援2 2,337 円	療養食加算（回） 25 円
介護予防短期入所療養介護費（iv）多床室	認知症専門ケア加算（Ⅰ） 9 円
＝在宅強化型＝	認知症専門ケア加算（Ⅱ） 12 円
要支援1 2,002 円	緊急時治療管理 1,576 円
要支援2 2,486 円	サービス提供体制強化加算（Ⅰ） 67 円
※太枠合計に下記のいずれかを加算する	サービス提供体制強化加算（Ⅱ） 55 円
1.介護職員処遇改善加算（Ⅰ）	サービス提供体制強化加算（Ⅲ） 18 円
太枠合計の1000分の39に相当する単位数を加算	1.介護職員等特定処遇改善加算（Ⅰ）
2.介護職員処遇改善加算（Ⅱ）	太枠合計の1000分の21に相当する単位数を加算
太枠合計の1000分の29に相当する単位数を加算	2.介護職員等特定処遇改善加算（Ⅱ）
3.介護職員処遇改善加算（Ⅲ）	太枠合計の1000分の17に相当する単位数を加算
太枠合計の1000分の16に相当する単位数を加算	1.介護職員等ベースアップ等支援加算
	太枠合計の1000分の8に相当する単位数を加算
施設利用料（自費扱分）	
従来型個室	※ 利用料（自費扱分）のその他加算料金は入所の 1から12までと同様
居住費（滞在費）	
第1, 2段階の方 490 円	
第3段階①、②の方 1,310 円	
第4段階の方 1,668 円	
多床室	
居住費（滞在費）	
第2, 3段階①、②の方 370 円	
第4段階の方 377 円	
食費	
食費 1,700 円	
（朝） 475 円	
（昼） 665 円	
（夕） 560 円	
第1段階の方 300 円	
第2段階の方 600 円	
第3段階①の方 1,000 円	
第3段階②の方 1,300 円	

※ 本人若しくは世帯の収入により、料金（保険扱分）が一定額を超えた場合は市町村より高額介護サービス費が給付されます。

利用料金表 (3割負担)

・通所リハビリテーション 利用料金
通常規模型通所リハビリテーション費

令和 5年 4月 1日現在

通所リハビリテーション費 (保険扱分)			
<1時間以上2時間未満>		<加算料金>	
要介護1	1,117 円	リハビリテーション提供体制加算 (3時間以上4時間未満)	37 円
要介護2	1,206 円	リハビリテーション提供体制加算 (4時間以上5時間未満)	49 円
要介護3	1,300 円	リハビリテーション提供体制加算 (5時間以上6時間未満)	61 円
要介護4	1,389 円	リハビリテーション提供体制加算 (6時間以上7時間未満)	74 円
要介護5	1,486 円	入浴介助加算 (I)	122 円
<2時間以上3時間未満>		入浴介助加算 (II)	183 円
要介護1	1,160 円	リハビリマネージメント加算 (A) イ 6月以内/月	1,709 円
要介護2	1,331 円	リハビリマネージメント加算 (A) イ 6月超/月	732 円
要介護3	1,507 円	リハビリマネージメント加算 (A) ロ 6月以内/月	1,809 円
要介護4	1,681 円	リハビリマネージメント加算 (A) ロ 6月超/月	833 円
要介護5	1,855 円	リハビリマネージメント加算 (B) イ 6月以内/月	2,533 円
<3時間以上4時間未満>		リハビリマネージメント加算 (B) イ 6月超/月	1,556 円
要介護1	1,474 円	リハビリマネージメント加算 (B) ロ 6月以内/月	2,633 円
要介護2	1,712 円	リハビリマネージメント加算 (B) ロ 6月超/月	1,657 円
要介護3	1,947 円	短期集中個別リハビリ実施加算	336 円
要介護4	2,252 円	認知症短期集中リハ実施加算 (I)	732 円
要介護5	2,551 円	認知症短期集中リハ実施加算 (II)	5,858 円
<4時間以上5時間未満>		生活行為向上リハビリ実施加算 6月以内/月	3,814 円
要介護1	1,675 円	若年性認知症利用者受入加算	183 円
要介護2	1,944 円	栄養アセスメント加算 (1月)	153 円
要介護3	2,212 円	栄養改善加算 (1月)	611 円
要介護4	2,557 円	口腔・栄養スクリーニング加算 (I) 6月に1回限度	61 円
要介護5	2,899 円	口腔・栄養スクリーニング加算 (II) 6月に1回限度	15 円
<5時間以上6時間未満>		口腔機能向上加算 (I) 3月以内/月2回	458 円
要介護1	1,886 円	口腔機能向上加算 (II) 3月以内/月2回	489 円
要介護2	2,237 円	重度療養管理加算	306 円
要介護3	2,581 円	中重度者ケア体制加算	61 円
要介護4	2,990 円	科学的介護推進体制加算 (1月)	122 円
要介護5	3,393 円	移行支援加算	37 円
<6時間以上7時間未満>		サービス提供体制強化加算 (I)	67 円
要介護1	2,166 円	サービス提供体制強化加算 (II)	55 円
要介護2	2,575 円	サービス提供体制強化加算 (III)	19 円
要介護3	2,972 円		
要介護4	3,445 円		
要介護5	3,909 円		

※太枠合計に下記のいずれかを加算する

1.介護職員処遇改善加算 (I) 太枠合計の1000分の47に相当する単位数を加算	1.介護職員等特定処遇改善加算 (I) 太枠合計の1000分の20に相当する単位数を加算
2.介護職員処遇改善加算 (II) 太枠合計の1000分の34に相当する単位数を加算	2.介護職員等特定処遇改善加算 (II) 太枠合計の1000分の17に相当する単位数を加算
3.介護職員処遇改善加算 (III) 太枠合計の1000分の19に相当する単位数を加算	1.介護職員等ベースアップ等支援加算 太枠合計の1000分の10に相当する単位数を加算

施設利用料 (自費扱分)			
朝食代	300 円	その他加算料金	
昼食代	620 円	教養娯楽費	実 費
		おむつ代	実 費
		インフルエンザ接種料	実 費
		文書料	実 費

※ 利用料金は、太枠内の金額にその他利用に応じた加算料金を合計した金額となります。

※ 通所ご利用の方へ ~ 当施設の利用については、全てご利用者との契約に基づき行っております。ご利用者様の都合によるキャンセルで、当日の午前9時00分までにご連絡のない場合はキャンセル料として620円お支払いいただきます。(出来る限り利用前日の16時30分までにご連絡下さい。)

※ 本人若しくは世帯の収入により、料金(保険扱分)が一定額を超えた場合は市町村より高額介護サービス費が給付されます。

利用料金表（3割負担）

・介護予防通所リハビリテーション 利用料金

令和 5年 4月 1日現在

介護予防通所リハビリテーション費（保険扱分）			
		<加算料金>	
要支援1（1月）	6,264 円	生活行為向上リハビリ実施加算 6月以内/月	1,715 円
要支援2（1月）	12,201 円	若年性認知症利用者受入加算	732 円
※太枠合計に下記のいずれかを加算する		運動器機能向上加算	687 円
1.介護職員処遇改善加算（Ⅰ） 太枠合計の1000分の47に相当する単位数を加算		栄養アセスメント加算（1月）	153 円
2.介護職員処遇改善加算（Ⅱ） 太枠合計の1000分の34に相当する単位数を加算		栄養改善加算（1月）	611 円
3.介護職員処遇改善加算（Ⅲ） 太枠合計の1000分の19に相当する単位数を加算		口腔・栄養スクリーニング加算（Ⅰ）6月に1回限度	61 円
1.介護職員等特定処遇改善加算（Ⅰ） 太枠合計の1000分の20に相当する単位数を加算		口腔・栄養スクリーニング加算（Ⅱ）6月に1回限度	15 円
2.介護職員等特定処遇改善加算（Ⅱ） 太枠合計の1000分の17に相当する単位数を加算		口腔機能向上加算（Ⅰ） 3月以内/月2回	458 円
1.介護職員等ベースアップ等支援加算 太枠合計の1000分の10に相当する単位数を加算		口腔機能向上加算（Ⅱ） 3月以内/月2回	489 円
		選択的サービス複数実施加算（Ⅰ）	1,465 円
		選択的サービス複数実施加算（Ⅱ）	2,136 円
		事業所評価加算	366 円
		科学的介護推進体制加算（1月）	122 円
		サービス提供体制強化加算（Ⅰ）	
		要支援1	269 円
		要支援2	537 円
		サービス提供体制強化加算（Ⅱ）	
		要支援1	220 円
		要支援2	440 円
		サービス提供体制強化加算（Ⅲ）	
		要支援1	74 円
		要支援2	147 円
施設利用料（自費扱分）			
朝食代	300 円	その他加算料金	
昼食代	620 円	教養娯楽費	実 費
		おむつ代	実 費
		インフルエンザ接種料	実 費
		文書料	実 費

※ 利用料金は、太枠内の金額にその他利用に応じた加算料金を合計した金額となります。

※ 介護予防通所リハビリテーションご利用の方へ ～

当施設の利用については、全てご利用者との契約に基づき行っております。ご利用者様の都合によるキャンセルで、当日の午前9時00分までにご連絡のない場合はキャンセル料として620円お支払いいただきます。（出来る限り利用前日の16時30分までにご連絡下さい。）

※ 本人若しくは世帯の収入により、料金（保険扱分）が一定額を超えた場合は市町村より高額介護サービス費が給付されます。