

# 介護老人保健施設サービス基本料金表(入所)

## 介護保険適用分

### 個室

要介護度	施設サービス費(i)個室	ご利用者様負担分(1割)	
		日額(1日)	月額(30日)
要介護度1	7,557円/日	756円/日	22,680円/月
要介護度2	8,042円/日	805円/日	24,150円/月
要介護度3	8,727円/日	873円/日	26,190円/月
要介護度4	9,306円/日	931円/日	27,930円/月
要介護度5	9,823円/日	983円/日	29,490円/月

### 多床室(4床室)

要介護度	施設サービス費(iii)多床室	ご利用者様負担分(1割)	
		日額(1日)	月額(30日)
要介護度1	8,358円/日	836円/日	25,080円/月
要介護度2	8,885円/日	889円/日	26,670円/月
要介護度3	9,570円/日	957円/日	28,710円/月
要介護度4	10,128円/日	1,013円/日	30,390円/月
要介護度5	10,666円/日	1,067円/日	32,010円/月

## その他加算ご負担料金（1割）

夜勤職員配置加算	26円/日	栄養マネジメント強化加算	12円/日
在宅復帰在宅療養支援機能加算(Ⅰ)	54円/日	口腔衛生管理加算(Ⅰ)	95円/月
短期集中リハビリテーション加算※2	211円/回	口腔衛生管理加算(Ⅱ)	116円/月
外泊時費用※3	382円/回	療養食加算(1食)※1	7円/回
ターミナルケア加算 11	76円/日	かかりつけ医連携薬剤調整加算(Ⅰ口)	74円/月
ターミナルケア加算 21	169円/日	緊急時治療管理※1	546円/回
ターミナルケア加算 41	960円/日	所定疾患施設療養費Ⅱ※1	506円/回
ターミナルケア加算(Ⅰ)	2,003円/日	褥瘡マネジメント加算(Ⅰ)※1	4円/月
初期加算(Ⅰ)※4	64円/日	褥瘡マネジメント加算(Ⅱ)※1	14円/月
初期加算(Ⅱ)※4	32円/日	排せつ支援加算(Ⅰ)※1	11円/月
再入所時栄養連携加算	211円/回	排せつ支援加算(Ⅱ)※1	16円/月
入所前後訪問指導加算(Ⅰ)	475円/回	排せつ支援加算(Ⅲ)※1	21円/月
退所時情報提供加算(Ⅰ)※5	527円/回	安全対策体制加算※6	21円/月
退所時情報提供加算(Ⅱ)※5	264円/回		
入退所前連携加算(Ⅱ)※5	422円/回		
協力医療機関連携加算(Ⅰ)(2025/3/31まで)	106円/月		
協力医療機関連携加算(Ⅰ)(2025/4/1から)	53円/月		
協力医療機関連携加算(Ⅱ)	6円/月		
新興感染症等施設療養費	253円/日		
サービス提供体制強化加算(Ⅲ)	7円/日		
科学的介護推進体制加算(Ⅰ)	43円/月		
科学的介護推進体制加算(Ⅱ)	64円/月		
リハビリテーションマネジメント計画情報加算(Ⅱ)	35円/月		
*介護職員等処遇改善加算(Ⅱ)	総単位数×7.1%		

- ※ 1 ご利用者様の状態に応じて算定します。
- ※ 2 入所より3ヶ月間までの算定です。
- ※ 3 外泊日(初日・最終日は除く)は、外泊時費用と個室料のみ算定します。
- ※ 4 入所より30日間までの算定です。
- ※ 5 ご家庭へ退所される方に必要な項目のみ算定します。
- ※ 6 入所中1回のみ算定です。