

# 介護老人保健施設 憩 入所料金表

2024.8.1～

介護 保健 施設 サービス 費  (I)	(二)介護保健施設サービス費 (ii) <従来型個室>  【在宅強化型】	要介護1	788
		要介護2	863
		要介護3	928
		要介護4	985
		要介護5	1,040
	(四)介護保健施設サービス費 (iv) <多床室>  【在宅強化型】	要介護1	871
		要介護2	947
		要介護3	1,014
		要介護4	1,072
		要介護5	1,125
居住費	多床室(1段階0円、2・3段階430円)	1日 437円	
	個室(1.2段階550円、3段階1,370円)	1日1,728円	
食費	(1段階300円 2段階390円 3段階①650円 3段階②1360円)	1日1,600円	
夜勤職員勤務条件基準を満たさない場合の減算		97/100	
入所定員の超過、または職員等の欠員減算		70/100	
ユニットリーダー配置等体制未整備減算(ユニット型のみ)		97/100	
身体拘束廃止未実施減算		90/100	
安全管理体制未実施減算 (1日)		-5	
高齢者虐待防止措置未実施減算		-1/100	
業務継続計画未策定減算		-3/100	
栄養ケア・マネジメントを実施していない場合		-14	
夜勤体制加算(20名に1名以上、かつ利用者41以上では2、利用者40以下では1を超えること)		24	
短期集中リハビリテーション実施加算(I)		258	
短期集中リハビリテーション実施加算(II)		200	
認知症短期集中リハビリテーション加算(I)		240	
認知症短期集中リハビリテーション加算(II)		120	
認知症ケア加算		76	
若年性認知症利用者受入加算		120	
在宅復帰・在宅療養支援機能加算(I)		51	
在宅復帰・在宅療養支援機能加算(II)		51	
外泊時費用		362	
外泊時費用(在宅サービスを利用する場合)		800	
ターミナル ケア加算	ターミナルケア加算(死亡日)	1,900	
	ターミナルケア加算(2～3日)	910	
	ターミナルケア加算(4～30日)	160	
	ターミナルケア加算(31～45日)	72	
初期加算(I)		60	
初期加算(II)		30	
退所時栄養情報連携加算 (※2)		70	
再入所時栄養連携加算 (1人につき1回限度)療養食含 (※2)		200	
入所前後訪問指導加算(I) (※2)		450	
入所前後訪問指導加算(II) (※2)		480	
退所時等 支援等加算	試行的退所時指導加算 (※2)	400	
	退所時情報提供加算(I) (※2)	500	
	退所時情報提供加算(II) (※2)	250	
	入退所前連携加算(I) (※2)	600	
	入退所前連携加算(II) (※2)	400	
	訪問看護指示加算 (※2)	300	
協力医療機関連携加算(1)(R6年度まで)/月		100	
協力医療機関連携加算(1)(R7年度から)/月		50	
協力医療機関連携加算(2)(R7年度から)/月		5	
栄養マネジメント強化加算 (1日)		11	
経口移行加算/180日以内 (※2)		28	

経口維持加算	経口維持加算(Ⅰ) (1月につき) (※2)	400
	経口維持加算(Ⅱ) (1月につき) (※2)	100
口腔衛生管理加算	口腔衛生管理加算(Ⅰ) (1月につき) (※2)	90
	口腔衛生管理加算(Ⅱ) (1月につき) (※2)	110
療養食加算(1食)		6
かかりつけ医連携薬剤調整加算	かかりつけ医連携薬剤調整加算(Ⅰ)イ (※2)	140
	かかりつけ医連携薬剤調整加算(Ⅰ)ロ (※2)	70
	かかりつけ医連携薬剤調整加算(Ⅱ) (※2)	240
	かかりつけ医連携薬剤調整加算(Ⅲ) (※2)	100
緊急時施設療養費	緊急時治療管理	518
	特定治療	
所定疾患施設療養費	所定疾患施設療養費(Ⅰ) (1月に1回7日を限度) (※2)	239
	所定疾患施設療養費(Ⅱ) (1月に1回10日を限度) (※2)	480
認知症専門ケア加算(Ⅰ)		3
認知症専門ケア加算(Ⅱ)		4
認知症チームケア推進加算(Ⅰ)		150
認知症チームケア推進加算(Ⅱ)		120
認知症行動・心理症状緊急対応加算		200
リハビリテーションマネジメント計画書情報加算(Ⅰ) (1月につき) (※2)		53
リハビリテーションマネジメント計画書情報加算(Ⅱ) (1月につき) (※2)		33
褥瘡マネジメント加算(イ(1)、ロ(1)を算定する場合のみ)	褥瘡マネジメント加算(Ⅰ) (1月につき) (※2)	3
	褥瘡マネジメント加算(Ⅱ) (1月につき) (※2)	13
排せつ支援加算	排せつ支援加算(Ⅰ) (1月につき) (※2)	10
	排せつ支援加算(Ⅱ) (1月につき) (※2)	15
	排せつ支援加算(Ⅲ) (1月につき) (※2)	20
自立支援推進加算 (1月につき) (※2)		300
科学的介護推進体制加算	科学的介護推進体制加算(Ⅰ) 1月につき (※2)	40
	科学的介護推進体制加算(Ⅱ) 1月につき (※2)	60
安全対策体制加算 (入所中1回) (※2)		20
高齢者施設等感染対策向上加算(Ⅰ)(1月につき)		10
高齢者施設等感染対策向上加算(Ⅱ)(1月につき)		5
新興感染症等施設療養費(1月に1回5日を限度)		240
生産性向上推進体制加算(Ⅰ)(1月につき)		100
生産性向上推進体制加算(Ⅱ)(1月につき)		10
サービス提供体制強化加算	サービス提供体制強化加算(Ⅰ)	22
介護職員処遇改善加算 令和6年5月31日まで	介護職員処遇改善加算(Ⅰ)	所定単位×39/1000
介護職員等ベースアップ等支援加算	介護職員等ベースアップ等支援加算	所定単位×8/1000
介護職員等処遇改善加算	介護職員処遇改善加算(Ⅰ)	所定単位×75/1000
○その他、入所者の希望による日用品費(税抜)		
日用品費	日常生活で個人で使用するもの	実費相当分
教養娯楽費	趣味余暇活動の品代	実費相当分
おやつ	(希望の方のみ)1日あたり	100円
病衣代	1日あたり	70円
文書料	1通あたり	2,000円
私物洗濯代	業者請求額	実費
理美容代	業者請求額	実費
テレビレンタル料	(希望の方のみ)1日あたり	100円
電化製品持込料	(希望の方のみ)コンセント使用料等 1日あたり	20円
※食費、居住費については、介護保険負担限度額の認定を受けている場合には、その認定証に記載された金額が負担限度額になります。		
※介護保険サービス及び加算などについては介護負担割合証に記載されている割合になります(上記掲載は1割負担の場合)		