

利用料金表（1割負担）

・入所 利用料金（1日）

令和 6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＞	算定単位
要介護1 727 円	夜勤職員配置加算 25 円	1日につき
要介護2 774 円	短期集中リハビリテーション実施加算Ⅰ 262 円	
要介護3 840 円	短期集中リハビリテーション実施加算Ⅱ 203 円	
要介護4 896 円	認知症短期集中リハビリテーション実施加算Ⅰ 244 円	
要介護5 945 円	認知症短期集中リハビリテーション実施加算Ⅱ 122 円	
介護保険施設サービス費（Ⅱ）従来型個室	認知症ケア加算 77 円	
＝在宅強化型＝		
要介護1 799 円	若年性認知症入所者受入加算 122 円	
要介護2 875 円	在宅復帰・在宅療養支援機能加算Ⅰ 52 円	
要介護3 941 円	在宅復帰・在宅療養支援機能加算Ⅱ 52 円	
要介護4 999 円	外泊時費用 367 円	月6日限度
要介護5 1,055 円	外泊時費用（在宅サービスを利用する場合） 812 円	
介護保険施設サービス費（Ⅲ）多床室	ターミナルケア加算（11）31日以上-45日以下 73 円	1日につき
要介護1 805 円	ターミナルケア加算（21）4日以上-30日以下 163 円	
要介護2 855 円	ターミナルケア加算（31）2日以上-3日以下 923 円	
要介護3 921 円	ターミナルケア加算（41）死亡日 1,927 円	
要介護4 975 円	初期加算Ⅰ 61 円	
要介護5 1,027 円	初期加算Ⅱ 31 円	
	退所時栄養情報連携加算 71 円	月1回限度
介護保険施設サービス費（Ⅳ）多床室	再入所時栄養連携加算 203 円	1回限り
＝在宅強化型＝		
要介護1 884 円	入所前後訪問指導加算Ⅰ 457 円	1回につき
要介護2 961 円	入所前後訪問指導加算Ⅱ 487 円	
要介護3 1,029 円	試行的退所時指導加算 406 円	
要介護4 1,087 円	退所時情報提供加算Ⅰ 507 円	1回限り
要介護5 1,141 円	退所時情報提供加算Ⅱ 254 円	
	入退所前連携加算Ⅰ 609 円	
	入退所前連携加算Ⅱ 406 円	
	訪問看護指示加算 305 円	
	協力医療機関連携加算1 102 円	1月につき
	協力医療機関連携加算2 5 円	
	栄養マネジメント強化加算 12 円	1日につき
	経口移行加算 29 円	
	経口維持加算Ⅰ 406 円	1月につき
	経口維持加算Ⅱ 102 円	
	口腔衛生管理加算Ⅰ 92 円	
	口腔衛生管理加算Ⅱ 112 円	
	療養食加算 6 円	1回につき
	かかりつけ医連携薬剤調整加算Ⅰ 142 円	1回限り
	かかりつけ医連携薬剤調整加算Ⅱ 71 円	
	かかりつけ医連携薬剤調整加算Ⅲ 244 円	
	かかりつけ医連携薬剤調整加算Ⅳ 102 円	
	緊急時治療管理1 526 円	月3日限度
	所定疾患施設療養費Ⅰ 243 円	月7日限度
	所定疾患施設療養費Ⅱ 487 円	月10日限度
	認知症専門ケア加算Ⅰ 3 円	1日につき
	認知症専門ケア加算Ⅱ 4 円	
	認知症チームケア推進加算Ⅰ 153 円	1月につき
	認知症チームケア推進加算Ⅱ 122 円	
	認知症緊急対応加算1 203 円	1日につき
	リハビリテーション計画書情報加算Ⅰ 54 円	1月につき
	リハビリテーション計画書情報加算Ⅱ 34 円	
	褥瘡マネジメント加算（Ⅰ） 3 円	
	褥瘡マネジメント加算（Ⅱ） 14 円	
	排せつ支援加算Ⅰ 11 円	
	排せつ支援加算Ⅱ 16 円	
	排せつ支援加算Ⅲ 21 円	
	自立支援促進加算 305 円	
	科学的介護推進体制加算Ⅰ 41 円	
	科学的介護推進体制加算Ⅱ 61 円	
	安全対策体制加算（入所初日に限り） 21 円	1回限り
	高齢者等感染対策向上加算Ⅰ 11 円	1月につき
	高齢者等感染対策向上加算Ⅱ 5 円	
	新興感染症等施設療養費 244 円	月5日限度
	生産性向上推進体制加算Ⅰ 102 円	1月につき
	生産性向上推進体制加算Ⅱ 11 円	
	サービス提供体制強化加算（Ⅰ） 23 円	1日につき
	サービス提供体制強化加算（Ⅱ） 19 円	
	サービス提供体制強化加算（Ⅲ） 6 円	
施設利用料（自費扱分）		
従来型個室	その他加算料金	算定単位
居住費（滞在費）	1.特別な室料	1日につき
～令和6年7月31日まで～	一人室 600 円	
第1、2段階の方 490 円	二人室 300 円	
第3段階①、②の方 1,310 円	2.教養娯楽費 実費	
第4段階の方 1,668 円	3.理美容料（業者委託） 実費	
～令和6年8月1日より～	4.冷蔵庫使用料（1日） 150 円	1日につき
第1、2段階の方 550 円	5.テレビ使用料（1日） 150 円	
第3段階①、②の方 1,370 円	6.洗濯機コイン式（1回） 100 円	1回につき
第4段階の方 1,728 円	7.乾燥機コイン式（1回） 100 円	
多床室	8.私物洗濯料（業者委託） 実費	
居住費（滞在費）	9.家族寝具等使用料（1泊） 2,000 円	1泊につき
～令和6年7月31日まで～	10.インフルエンザ接種料 実費	
第2、3段階①、②の方 370 円	11.肺炎球菌ワクチン接種料 実費	
第4段階の方 377 円	12.文書料 実費	
～令和6年8月1日より～		
第2、3段階①、②の方 430 円		
第4段階の方 437 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 390 円		
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（1割負担）

・短期入所 利用料金（1日）

令和 6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	従来型個室	<加算料金>	算定単位
要介護1	764 円	夜勤職員配置加算	25 円
要介護2	813 円	個別リハビリテーション実施加算	244 円
要介護3	876 円	認知症ケア加算	77 円
要介護4	931 円	認知症緊急対応加算	203 円
要介護5	985 円	緊急短期入所受入対応加算	92 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1	122 円
＝在宅強化型＝		若年性認知症利用者受入加算2（特定短期入所の場合）	61 円
要介護1	831 円	重度療養管理加算1	122 円
要介護2	906 円	重度療養管理加算2（特定短期入所の場合）	61 円
要介護3	972 円	在宅復帰・在宅療養支援機能加算Ⅰ	52 円
要介護4	1,032 円	在宅復帰・在宅療養支援機能加算Ⅱ	52 円
要介護5	1,089 円	送迎加算	187 円
短期入所療養介護費（iii） 多床室		総合医学管理加算	279 円
要介護1	842 円	口控連携強化加算	51 円
要介護2	893 円	療養食加算	9 円
要介護3	958 円	認知症専門ケア加算Ⅰ	3 円
要介護4	1,011 円	認知症専門ケア加算Ⅱ	4 円
要介護5	1,067 円	緊急時治療管理Ⅰ	526 円
短期入所療養介護費（iv） 多床室		生産性向上推進体制加算Ⅰ	102 円
＝在宅強化型＝		生産性向上推進体制加算Ⅱ	11 円
要介護1	915 円	サービス提供体制強化加算Ⅰ	23 円
要介護2	993 円	サービス提供体制強化加算Ⅱ	19 円
要介護3	1,059 円	サービス提供体制強化加算Ⅲ	6 円
要介護4	1,118 円	特定短期入所療養介護費（日帰り）	
要介護5	1,178 円	3時間以上4時間未満	674 円
		4時間以上6時間未満	940 円
		6時間以上8時間未満	1,315 円

※太枠合計に下記のいずれかを加算する

～令和6年5月31日まで～

- 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
- 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
- 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
- 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
- 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
- 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

～令和6年6月1日より～

- 介護職員等処遇改善加算Ⅰ
太枠合計の1000分の75に相当する単位数を加算
- 介護職員等処遇改善加算Ⅱ
太枠合計の1000分の71に相当する単位数を加算
- 介護職員等処遇改善加算Ⅲ
太枠合計の1000分の54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）	
～令和6年7月31日まで～	
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
～令和6年8月1日より～	
第1、2段階の方	550 円
第3段階①、②の方	1,370 円
第4段階の方	1,728 円
多床室	
居住費（滞在費）	
～令和6年7月31日まで～	
第2、3段階①、②の方	370 円
第4段階の方	377 円
～令和6年8月1日より～	
第2、3段階①、②の方	430 円
第4段階の方	437 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（1割負担）

・介護予防短期入所 利用料金（1日）

令和 6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1 588 円	夜勤職員配置加算	25 円
要支援2 737 円	個別リハビリテーション実施加算	244 円
介護予防短期入所療養介護費（Ⅱ）従来型個室	認知症緊急対応加算	203 円
＝在宅強化型＝		
要支援1 641 円	若年性認知症利用者受入加算	122 円
要支援2 789 円	在宅復帰・在宅療養支援機能加算Ⅰ	52 円
	在宅復帰・在宅療養支援機能加算Ⅱ	52 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）	187 円
要支援1 622 円	総合医学管理加算	279 円
要支援2 785 円	口腔連携強化加算	51 円
介護予防短期入所療養介護費（Ⅳ）多床室	療養食加算（回）	9 円
＝在宅強化型＝		
要支援1 682 円	認知症専門ケア加算Ⅰ	3 円
要支援2 846 円	認知症専門ケア加算Ⅱ	4 円
	緊急時治療管理Ⅰ	526 円
※太枠合計に下記のいずれかを加算する		
～令和6年5月31日まで～	生産性向上推進体制加算Ⅰ	102 円
1.介護職員処遇改善加算（Ⅰ）	生産性向上推進体制加算Ⅱ	11 円
太枠合計の1000分の39に相当する単位数を加算	サービス提供体制強化加算Ⅰ	23 円
2.介護職員処遇改善加算（Ⅱ）	サービス提供体制強化加算Ⅱ	19 円
太枠合計の1000分の29に相当する単位数を加算	サービス提供体制強化加算Ⅲ	6 円
3.介護職員処遇改善加算（Ⅲ）	～令和6年6月1日より～	
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7.5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.介護職員等処遇改善加算Ⅱ	
2.介護職員等特定処遇改善加算（Ⅱ）	太枠合計の1000分の7.1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.介護職員等処遇改善加算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5.4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）		
～令和6年7月31日まで～		
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	
～令和6年8月1日より～		
第1、2段階の方	550 円	
第3段階①、②の方	1,370 円	
第4段階の方	1,728 円	
多床室		
居住費（滞在費）		
～令和6年7月31日まで～		
第2、3段階①、②の方	370 円	
第4段階の方	377 円	
～令和6年8月1日より～		
第2、3段階①、②の方	430 円	
第4段階の方	437 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 (1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 6年 6月 1日現在

		通所リハビリテーション費 (保険扱分)		算定単位
<1時間以上2時間未満>		<加算料金>		
要介護1	376 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)	13 円	1回につき
要介護2	405 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)	17 円	
要介護3	437 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)	21 円	
要介護4	466 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)	25 円	
要介護5	500 円	入浴介助加算 (I)	41 円	1日につき
<2時間以上3時間未満>		入浴介助加算 (II)		61 円
要介護1	390 円	リハビリマネジメント加算イ 6月以内	570 円	1月につき
要介護2	447 円	リハビリマネジメント加算イ 6月起	244 円	
要介護3	507 円	リハビリマネジメント加算ロ 6月以内	603 円	
要介護4	565 円	リハビリマネジメント加算ロ 6月起	278 円	
要介護5	623 円	リハビリマネジメント加算ハ 6月以内	807 円	
<3時間以上4時間未満>		リハビリマネジメント加算ハ 6月起		481 円
要介護1	495 円	リハビリマネジメント加算4 (医師説明・同意)	275 円	
要介護2	575 円	短期集中個別リハビリ実施加算	112 円	1日につき
要介護3	654 円	認知症短期集中リハ実施加算 (I)	244 円	
要介護4	756 円	認知症短期集中リハ実施加算 (II)	1,953 円	1月につき
要介護5	857 円	生活行為向上リハビリ実施加算 6月以内	1,272 円	
<4時間以上5時間未満>		若年性認知症利用者受入加算		61 円
要介護1	563 円	栄養アセスメント加算	51 円	1月につき
要介護2	653 円	栄養改善加算	204 円	月2回限度
要介護3	743 円	口腔・栄養スクリーニング加算 (I) 6月に1回限度	21 円	1回につき
要介護4	859 円	口腔・栄養スクリーニング加算 (II) 6月に1回限度	5 円	
要介護5	974 円	口腔機能向上加算 (I) 3月以内/月2回	153 円	月2回限度
<5時間以上6時間未満>		口腔機能向上加算 (II) イ 3月以内/月2回		158 円
要介護1	633 円	口腔機能向上加算 (II) ロ 3月以内/月2回	163 円	
要介護2	751 円	重度療養管理加算	102 円	1日につき
要介護3	867 円	中重度者ケア体制加算	21 円	
要介護4	1,004 円	科学的介護推進体制加算	41 円	1月につき
要介護5	1,139 円	退院時共同指導加算	611 円	1回につき
<6時間以上7時間未満>		移行支援加算		13 円
要介護1	728 円	サービス提供体制強化加算 (I)	23 円	1回につき
要介護2	865 円	サービス提供体制強化加算 (II)	19 円	
要介護3	998 円	サービス提供体制強化加算 (III)	7 円	
要介護4	1,157 円			
要介護5	1,312 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86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83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66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

利用料金表（1割負担）

・介護予防通所リハビリテーション 利用料金

令和 6年 6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>		
		算定単位		
要支援1（1月）	2,307 円	生活行為向上リハビリ実施加算 6月以内/月	572 円	1月につき
要支援2（1月）	4,300 円	若年性認知症利用者受入加算	244 円	
※太枠合計に下記のいずれかを加算する		退院時共同指導加算	611 円	1回につき
1.介護職員処遇改善加算（Ⅰ） 太枠合計の1000分の86に相当する単位数を加算		栄養アセスメント加算（1月）	51 円	1月につき
2.介護職員処遇改善加算（Ⅱ） 太枠合計の1000分の83に相当する単位数を加算		栄養改善加算（1月）	204 円	
3.介護職員処遇改善加算（Ⅲ） 太枠合計の1000分の66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	21 円	1回につき
		口腔・栄養スクリーニング加算（Ⅱ）6月に1回限度	5 円	
		口腔機能向上加算（Ⅰ）3月以内/月2回	153 円	1月につき
		口腔機能向上加算（Ⅱ）3月以内/月2回	163 円	
		一体的サービス提供加算	489 円	
		科学的介護推進体制加算	41 円	
		サービス提供体制強化加算（Ⅰ）		
		要支援1	90 円	
		要支援2	179 円	
		サービス提供体制強化加算（Ⅱ）		
		要支援1	74 円	
		要支援2	147 円	
		サービス提供体制強化加算（Ⅲ）		
		要支援1	25 円	
		要支援2	49 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。

利用料金表（1割負担）

・訪問リハビリテーション 利用料金

令和 6年 6月 1日現在

		訪問リハビリテーション費（保険扱分）		
		＜加算料金＞		
			算定単位	
訪問リハビリ2（1回につき）	314 円	短期集中リハビリテーション実施加算	204 円	1日につき
		リハビリテーションマネジメント加算（イ）	183 円	1月につき
		リハビリテーションマネジメント加算（ロ）	217 円	
		リハビリテーションマネジメント加算3（医師説明・同意）	275 円	
		認知症短期集中リハビリテーション実施加算	244 円	1日につき
		口腔連携強化加算	51 円	月1回限度
		退所時共同指導加算	611 円	1回につき
		移行支援加算	18 円	1日につき
		サービス提供体制強化加算（Ⅰ）	7 円	1回につき
		サービス提供体制強化加算（Ⅱ）	3 円	
利用料（自費扱分）				
		その他加算料金		
		交通費（通常の実施区域を超えた場合）1 kmにつき	100 円	

※ 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。

利用料金表（1割負担）

・介護予防訪問リハビリテーション 利用料金

令和 6年 6月 1日現在

		介護予防訪問リハビリテーション費（保険扱分）		
		＜加算料金＞		
			算定単位	
予防訪問リハビリ2（1回につき）	303 円	短期集中リハビリテーション実施加算	204 円	1日につき
		口腔連携強化加算	51 円	月1回限度
		退所時共同指導加算	611 円	1回につき
		サービス提供体制強化加算（Ⅰ）	7 円	1回につき
		サービス提供体制強化加算（Ⅱ）	3 円	
利用料（自費扱分）				
		その他加算料金		
		交通費（通常の実施区域を超えた場合）1 kmにつき	100 円	

※ 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。