

利用料金表（1割負担）

・入所 利用料金（1日）

令和 6年 8月 1日現在

施設サービス費（保険扱分）			
ユニット型介護保険施設サービス費（i）		＜加算料金＞	
＝基本型＝			
要介護1	814 円	夜勤職員配置加算	25 円
要介護2	860 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	926 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	982 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	1,033 円	認知症短期集中リハビリテーション実施加算（II）	122 円
ユニット型介護保険施設サービス費（ii）		認知症ケア加算	77 円
＝在宅強化型＝		若年性認知症入所者受入加算	122 円
要介護1	889 円	在宅復帰・在宅療養支援機能加算 I	52 円
要介護2	966 円	在宅復帰・在宅療養支援機能加算 II	52 円
要介護3	1,033 円	外泊時費用	367 円
要介護4	1,092 円	外泊時費用（在宅サービスを利用する場合）	812 円
要介護5	1,146 円	ターミナルケア加算11 31日以上45日以下	73 円
		ターミナルケア加算21 4日以上30日以下	163 円
		ターミナルケア加算31 2日又は3日	923 円
		ターミナルケア加算41 該当日	1,927 円
※太枠合計に下記のいずれかを加算する		初期加算（I）	61 円
		初期加算（II）	31 円
1.介護職員等処遇改善加算（I）		再入所時栄養連携加算（1回限度）	203 円
太枠合計の1000分の75に相当する単位数を加算		入所前後訪問指導加算（I）	457 円
2.介護職員等処遇改善加算（II）		入所前後訪問指導加算（II）	487 円
太枠合計の1000分の71に相当する単位数を加算		試行的退所時指導加算	406 円
3.介護職員等処遇改善加算（III）		退所時情報提供加算（I）	507 円
太枠合計の1000分の54に相当する単位数を加算		退所時情報提供加算（II）	254 円
4.介護職員等処遇改善加算（IV）		入退所前連携加算（I）	609 円
太枠合計の1000分の44に相当する単位数を加算		入退所前連携加算（II）	406 円
※外泊時費用は1月に6日（7泊8日まで）を限度とし、所定金額に代えて請求いたします。		訪問看護指示加算	305 円
		栄養マネジメント強化加算	12 円
		経口移行加算	29 円
		経口維持加算（I）（1月）	406 円
		経口維持加算（II）（1月）	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（回）	6 円
		かかりつけ医連携薬剤調整加算（I）イ（1回限度）	142 円
		かかりつけ医連携薬剤調整加算（I）ロ（1回限度）	71 円
		かかりつけ医連携薬剤調整加算（II）（1回限度）	244 円
		かかりつけ医連携薬剤調整加算（III）（1回限度）	102 円
		緊急時治療管理	526 円
		所定疾患施設療養費 I	243 円
		所定疾患施設療養費 II	487 円
		認知症専門ケア加算（I）	3 円
		認知症専門ケア加算（II）	4 円
		認知症行動・心理症状緊急対応加算	203 円
		リハビリテーションマネジメント計画書情報加算（I）	54 円
		リハビリテーションマネジメント計画書情報加算（II）	34 円
		褥瘡マネジメント加算（I）（1月）	3 円
		褥瘡マネジメント加算（II）（1月）	14 円
		褥瘡マネジメント加算（III）（3月に1回を限度）	11 円
		排せつ支援加算（I）（1月）	11 円
		排せつ支援加算（II）（1月）	16 円
		排せつ支援加算（III）（1月）	21 円
		排せつ支援加算（IV）（1月）	102 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	21 円
		サービス提供体制強化加算（I）	23 円
		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
		協力医療機関連携加算（令和7年3月31日まで）	102 円
		協力医療機関連携加算（令和7年4月1日以降）	51 円
		協力医療機関連携加算（協力医療機関と連携している場合）	5 円
		高齢者施設等感染対策向上加算（I）	11 円
		高齢者施設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
		認知症チームケア推進加算（I）	153 円
		認知症チームケア推進加算（II）	122 円
		退所時栄養情報連携加算（回）	71 円
		生産性向上推進体制加算（I）（1月）	102 円
		生産性向上推進体制加算（II）（1月）	11 円

施設利用料（自費扱分）

ユニット型個室（全室）		その他加算料金	
居住費（滞在費）		1. 特別な室料 トイレ付個室（1日）	100 円
第1, 2段階の方	880 円	2. 教養娯楽費	実 費
第3段階の方	1,370 円	3. 洗濯機コイン式（1回）	150 円
第4段階の方	2,100 円	4. 乾燥機コイン式（1回）	100 円
		5. テレビ使用料（1日）	150 円
		6. 理美容料（業者委託）	実 費
		7. 私物洗濯料（業者委託）	実 費
		8. 健康管理料（予防接種など）	実 費
		9. 証明書・診断書料	1,000円～5,000円（税別）
		10. 家族寝具等使用料（1泊1名）	2,000 円
		11. 私物電気料（1日1点）	20 円
		12. 写真代（1枚）	20 円
食 費			
食 費			
（朝）	475		
（昼）	665		
（夕）	560		
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		
第4段階の方	1,700 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 8月 1日現在

施設サービス費（保険扱分）	
ユニット型短期入所療養介護費（i）	<加算料金>
＝基本型＝	
要介護1 848 円	夜勤職員配置加算 25 円
要介護2 896 円	個別リハビリテーション実施加算 244 円
要介護3 962 円	認知症ケア加算 77 円
要介護4 1,017 円	認知症行動・心理症状緊急対応加算 203 円
要介護5 1,071 円	緊急短期入所受入対応加算 92 円
ユニット型短期入所療養介護費（ii）	
＝在宅強化型＝	
要介護1 919 円	若年性認知症利用者受入加算 122 円
要介護2 997 円	若年性認知症利用者受入加算（特定短期入所の場合） 61 円
要介護3 1,063 円	重度療養管理加算 122 円
要介護4 1,122 円	重度療養管理加算（特定短期入所の場合） 61 円
要介護5 1,182 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
	送迎加算（片道あたり） 187 円
	療養食加算（回） 9 円
	総合医学管理加算（7日を限度） 279 円
	認知症専門ケア加算（Ⅰ） 3 円
	認知症専門ケア加算（Ⅱ） 4 円
	緊急時治療管理 526 円
	サービス提供体制強化加算（Ⅰ） 23 円
	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
	口腔連携強化加算（回） 507 円
	特定短期入所療養介護費（日帰り）
	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
施設利用料（自費扱分）	
ユニット型個室（全室）	※ 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 880 円	
第3段階の方 1,370 円	
第4段階の方 2,100 円	
食費（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	
第4段階の方 1,700 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 8月 1日現在

施設サービス費（保険扱分）	
ユニット型介護予防短期入所療養介護費（i）	<加算料金>
＝基本型＝	
要支援1 633 円	夜勤職員配置加算 25 円
要支援2 800 円	個別リハビリテーション実施加算 244 円
ユニット型介護予防短期入所療養介護費（ii）	認知症行動・心理症状緊急対応加算 203 円
＝在宅強化型＝	若年性認知症利用者受入加算 122 円
要支援1 690 円	在宅復帰・在宅療養支援機能加算Ⅰ 52 円
要支援2 858 円	在宅復帰・在宅療養支援機能加算Ⅱ 52 円
	送迎加算（片道あたり） 187 円
	総合医学管理加算（7日を限度） 279 円
	療養食加算（回） 9 円
	認知症専門ケア加算（Ⅰ） 3 円
	認知症専門ケア加算（Ⅱ） 4 円
	緊急時治療管理 526 円
	サービス提供体制強化加算（Ⅰ） 23 円
	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
	口腔連携強化加算（回） 507 円
※太枠合計に下記のいずれかを加算する	
1.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	
2.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	
3.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	
4.介護職員等処遇改善加算（Ⅳ） 太枠合計の1000分の44に相当する単位数を加算	
施設利用料（自費扱分）	
ユニット型個室（全室）	※ 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 880 円	
第3段階の方 1,370 円	
第4段階の方 2,100 円	
食費（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	
第4段階の方 1,700 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 8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	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
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
<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	リハビリマネージメント加算（イ） 6月以内/月	570 円
要介護2	447 円	リハビリマネージメント加算（イ） 6月超/月	244 円
要介護3	507 円	リハビリマネージメント加算（ロ） 6月以内/月	603 円
要介護4	565 円	リハビリマネージメント加算（ロ） 6月超/月	278 円
要介護5	623 円	リハビリマネージメント加算（ハ） 6月以内/月	807 円
<3時間以上4時間未満>		リハビリマネージメント加算（ハ） 6月超/月	481 円
要介護1	495 円	事業所の医師が利用者又はその家族に対して説明し、	275 円
要介護2	575 円	短期集中個別リハビリ実施加算	112 円
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
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月	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
要介護2	653 円	栄養改善加算	204 円
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
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）	153 円
<5時間以上6時間未満>		口腔機能向上加算（Ⅱ）	158 円
要介護1	633 円	口腔機能向上加算（Ⅲ）	163 円
要介護2	751 円	重度療養管理加算	102 円
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
要介護5	1,139 円	移行支援加算	13 円
<6時間以上7時間未満>		サービス提供体制強化加算（Ⅰ）	23 円
要介護1	728 円	サービス提供体制強化加算（Ⅱ）	19 円
要介護2	865 円	サービス提供体制強化加算（Ⅲ）	7 円
要介護3	998 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.介護職員等処遇改善加算（Ⅰ）			
太枠合計の1000分の86に相当する単位数を加算			
2.介護職員等処遇改善加算（Ⅱ）			
太枠合計の1000分の83に相当する単位数を加算			
3.介護職員等処遇改善加算（Ⅲ）			
太枠合計の1000分の66に相当する単位数を加算			
4.介護職員等処遇改善加算（Ⅳ）			
太枠合計の1000分の53に相当する単位数を加算			
施設利用料（自費扱分）			
昼食代（おやつ代含む）	650 円	その他加算料金	
おやつ代	100 円	教養娯楽費	実 費 円
		おむつ代	16円 ～ 98円
		健康管理料（予防接種など）	実 費 円
		証明書・診断書料	1,000円～5,000円（税別）
		写真代（1枚）	20 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。

※ 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8時40分までにご連絡のない場合はキャンセル料として650円お支払いいただきます。

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 8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）			
要支援1（1月）	2,307 円	<加算料金>	
要支援2（1月）	4,300 円	生活行為向上リハビリ実施加算 6月以内/1月	572 円
※太枠合計に下記のいずれかを加算する 1.介護職員等処遇改善加算（Ⅰ） 太枠合計の1000分の86に相当する単位数を加算 2.介護職員等処遇改善加算（Ⅱ） 太枠合計の1000分の83に相当する単位数を加算 3.介護職員等処遇改善加算（Ⅲ） 太枠合計の1000分の66に相当する単位数を加算 4.介護職員等処遇改善加算（Ⅳ） 太枠合計の1000分の53に相当する単位数を加算		若年性認知症利用者受入加算	244 円
		栄養アセスメント加算	51 円
		栄養改善加算	204 円
		口腔・栄養スクリーニング加算（Ⅰ）6月に1回限度	21 円
		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）	153 円
		口腔機能向上加算（Ⅱ）	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）	0
		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）	0
		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）	0
		要支援1	25 円
		要支援2	49 円
施設利用料（自費扱分）			
昼食代（おやつ代含む）	650 円	その他加算料金	
おやつ代	100 円	教養娯楽費	実 費 円
		おむつ代	16円 ～ 98円
		健康管理料（予防接種など）	実 費 円
		証明書・診断書料	1,000円～5,000円（税別）
		写真代（1枚）	20 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。

※ 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。ご利用者の都合によりお休みをする当日の午前8時40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。