

長期入所 基本利用料（多床室 / 1割負担）

	在宅強化型					基本型					
	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5	
第4段階	施設サービス費	871	947	1,014	1,072	1,125	793	843	908	961	1,012
	夜勤職員配置加算	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24
	サービス提供体制強化加算Ⅰ	22	22	22	22	22	22	22	22	22	22
	居住費	450	450	450	450	450	450	450	450	450	450
	食費	1,800	1,800	1,800	1,800	1,800	1,800	1,800	1,800	1,800	1,800
	日額	3,167	3,243	3,310	3,368	3,421	3,089	3,139	3,204	3,257	3,308
	月額(30日)	95,010	97,290	99,300	101,040	102,630	92,670	94,170	96,120	97,710	99,240

	在宅強化型					基本型					
	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5	
第3段階①	施設サービス費	871	947	1,014	1,072	1,125	793	843	908	961	1,012
	夜勤職員配置加算	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24
	サービス提供体制強化加算Ⅰ	22	22	22	22	22	22	22	22	22	22
	居住費	430	430	430	430	430	430	430	430	430	430
	食費	650	650	650	650	650	650	650	650	650	650
	日額	1,997	2,073	2,140	2,198	2,251	1,919	1,969	2,034	2,087	2,138
	月額(30日)	59,910	62,190	64,200	65,940	67,530	57,570	59,070	61,020	62,610	64,140

	在宅強化型					基本型					
	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5	
第3段階②	施設サービス費	871	947	1,014	1,072	1,125	793	843	908	961	1,012
	夜勤職員配置加算	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24
	サービス提供体制強化加算Ⅰ	22	22	22	22	22	22	22	22	22	22
	居住費	430	430	430	430	430	430	430	430	430	430
	食費	1,360	1,360	1,360	1,360	1,360	1,360	1,360	1,360	1,360	1,360
	日額	2,707	2,783	2,850	2,908	2,961	2,629	2,679	2,744	2,797	2,848
	月額(30日)	81,210	83,490	85,500	87,240	88,830	78,870	80,370	82,320	83,910	85,440

	在宅強化型					基本型					
	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5	
第2段階	施設サービス費	871	947	1,014	1,072	1,125	793	843	908	961	1,012
	夜勤職員配置加算	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24
	サービス提供体制強化加算Ⅰ	22	22	22	22	22	22	22	22	22	22
	居住費	430	430	430	430	430	430	430	430	430	430
	食費	390	390	390	390	390	390	390	390	390	390
	日額	1,737	1,813	1,880	1,938	1,991	1,659	1,709	1,774	1,827	1,878
	月額(30日)	52,110	54,390	56,400	58,140	59,730	49,770	51,270	53,220	54,810	56,340

	在宅強化型					基本型					
	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5	
第1段階	施設サービス費	871	947	1,014	1,072	1,125	793	843	908	961	1,012
	夜勤職員配置加算	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24
	サービス提供体制強化加算Ⅰ	22	22	22	22	22	22	22	22	22	22
	居住費	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	食費	300	300	300	300	300	300	300	300	300	300
	日額	1,217	1,293	1,360	1,418	1,471	1,139	1,189	1,254	1,307	1,358
	月額(30日)	36,510	38,790	40,800	42,540	44,130	34,170	35,670	37,620	39,210	40,740

(参考) 上記加算の他、定められた加算要件を満たしていた場合、さらに下記加算が算定されます。

(強化型)在宅復帰在宅療養支援加算 +1,530円(30日)	(基本型)在宅復帰在宅療養支援加算 +1,530円(30日)
--------------------------------	--------------------------------

長期入所 基本利用料（個室 / 1割負担）

第4段階		在宅強化型					基本型				
		要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
	施設サービス費	788	863	928	985	1,040	717	763	828	883	932
夜勤職員配置加算	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	
サービス提供体制強化加算1	22	22	22	22	22	22	22	22	22	22	
居住費	1,640	1,640	1,640	1,640	1,640	1,640	1,640	1,640	1,640	1,640	
食費	1,800	1,800	1,800	1,800	1,800	1,800	1,800	1,800	1,800	1,800	
特別な室料	770	770	770	770	770	770	770	770	770	770	
日額	5,044	5,119	5,184	5,241	5,296	4,973	5,019	5,084	5,139	5,188	
月額(30日)	151,320	153,570	155,520	157,230	158,880	149,190	150,570	152,520	154,170	155,640	

第3段階①		在宅強化型					基本型				
		要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
	施設サービス費	788	863	928	985	1,040	717	763	828	883	932
夜勤職員配置加算	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	
サービス提供体制強化加算1	22	22	22	22	22	22	22	22	22	22	
居住費	1,370	1,370	1,370	1,370	1,370	1,370	1,370	1,370	1,370	1,370	
食費	650	650	650	650	650	650	650	650	650	650	
特別な室料	770	770	770	770	770	770	770	770	770	770	
日額	3,624	3,699	3,764	3,821	3,876	3,553	3,599	3,664	3,719	3,768	
月額(30日)	108,720	110,970	112,920	114,630	116,280	106,590	107,970	109,920	111,570	113,040	

第3段階②		在宅強化型					基本型				
		要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
	施設サービス費	788	863	928	985	1,040	717	763	828	883	932
夜勤職員配置加算	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	
サービス提供体制強化加算1	22	22	22	22	22	22	22	22	22	22	
居住費	1,370	1,370	1,370	1,370	1,370	1,370	1,370	1,370	1,370	1,370	
食費	1,360	1,360	1,360	1,360	1,360	1,360	1,360	1,360	1,360	1,360	
特別な室料	770	770	770	770	770	770	770	770	770	770	
日額	4,334	4,409	4,474	4,531	4,586	4,263	4,309	4,374	4,429	4,478	
月額(30日)	130,020	132,270	134,220	135,930	137,580	127,890	129,270	131,220	132,870	134,340	

第2段階		在宅強化型					基本型				
		要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
	施設サービス費	788	863	928	985	1,040	717	763	828	883	932
夜勤職員配置加算	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	
サービス提供体制強化加算1	22	22	22	22	22	22	22	22	22	22	
居住費	550	550	550	550	550	550	550	550	550	550	
食費	390	390	390	390	390	390	390	390	390	390	
特別な室料	770	770	770	770	770	770	770	770	770	770	
日額	2,544	2,619	2,684	2,741	2,796	2,473	2,519	2,584	2,639	2,688	
月額(30日)	76,320	78,570	80,520	82,230	83,880	74,190	75,570	77,520	79,170	80,640	

第1段階		在宅強化型					基本型				
		要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
	施設サービス費	788	863	928	985	1,040	717	763	828	883	932
夜勤職員配置加算	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	
サービス提供体制強化加算1	22	22	22	22	22	22	22	22	22	22	
居住費	550	550	550	550	550	550	550	550	550	550	
食費	300	300	300	300	300	300	300	300	300	300	
特別な室料	770	770	770	770	770	770	770	770	770	770	
日額	2,454	2,529	2,594	2,651	2,706	2,383	2,429	2,494	2,549	2,598	
月額(30日)	73,620	75,870	77,820	79,530	81,180	71,490	72,870	74,820	76,470	77,940	

(参考) 上記加算の他、定められた加算要件を満たしていた場合、さらに下記加算が算定されます。

(強化型) 在宅復帰在宅療養支援加算 +1,530円(30日) (基本型) 在宅復帰在宅療養支援加算 +1,530円(30日)

各種加算料金（1割負担）

加算項目	料 金	加算項目	料 金	
在宅復帰・在宅療養支援加算(Ⅰ)(基本型に算定)	51円/日	褥瘡マネジメント加算(Ⅰ)	3円/月	
在宅復帰・在宅療養支援加算(Ⅱ)(強化型に算定)	51円/日	褥瘡マネジメント加算(Ⅱ)	13円/月	
夜勤職員配置加算	24円/日	排せつ支援加算(Ⅰ)	10円/月	
短期集中リハビリテーション実施加算(Ⅰ)	258円/日	排せつ支援加算(Ⅱ)	15円/月	
短期集中リハビリテーション実施加算(Ⅱ)	200円/日	排せつ支援加算(Ⅲ)	20円/月	
認知症短期集中リハビリテーション実施加算(Ⅰ)(週3日を限度)	240円/日	外泊時費用(月6日を限度)	362円/日	
認知症短期集中リハビリテーション実施加算(Ⅱ)(週3日を限度)	120円/日	外泊時費用(在宅サービスを利用する場合)	800円/日	
栄養マネジメント強化加算	11円/日	初期加算(Ⅰ)	60円/日	
再入所時栄養連携加算(療養食含む)	200円(1回限り)	初期加算(Ⅱ)	30円/日	
退所時栄養情報連携加算	70円/回	入所前後訪問指導加算(Ⅰ)	450円/回	
経口移行加算/180日以内	28円/日	入所前後訪問指導加算(Ⅱ)	480円/回	
経口維持加算(Ⅰ)	400円/月	緊急時治療管理(月3日を限度)	518円/日	
経口維持加算(Ⅱ)	100円/月	所定疾患施設療養費(Ⅰ)(1月に1回7日を限度)	239円/日	
口腔衛生管理加算(Ⅰ)	90円/月	所定疾患施設療養費(Ⅱ)(1月に1回10日を限度)	480円/日	
口腔衛生管理加算(Ⅱ)	110円/月	試行的退所時指導加算	400円/回	
療養食加算(1食)	6円/回	退所時情報提供加算(Ⅰ)	500円/回	
かかりつけ医連携薬剤調整加算	(Ⅰ) イ	140円/回	退所時情報提供加算(Ⅱ)	250円/回
	(Ⅰ) ロ	70円/回	入退所前連携加算(Ⅰ)	600円/回
	(Ⅱ)	240円/回	入退所前連携加算(Ⅱ)	400円/回
	(Ⅲ)	100円/回	リハビリテーションマネジメント計画書情報加算(Ⅰ)	53円/月
協力医療機関連携加算(1)	100円/月	リハビリテーションマネジメント計画書情報加算(Ⅱ)	33円/月	
協力医療機関連携加算(2)	5円/月	高齢者施設等感染対策向上加算(Ⅰ)	10円/月	
若年性認知症利用者受入加算	120円/日	高齢者施設等感染対策向上加算(Ⅱ)	5円/月	
認知症専門ケア加算(Ⅰ)	3円/日	新興感染症等施設療養費(1月に1回5日を限度)	240円/日	
認知症専門ケア加算(Ⅱ)	4円/日	サービス提供体制強化加算(Ⅰ)	22円/日	
認知症行動・心理症状緊急対応加算	200円/日	科学的介護推進体制加算(Ⅰ)	40円/月	
認知症チームケア推進加算(Ⅰ)	150円/月	科学的介護推進体制加算(Ⅱ)	60円/月	
認知症チームケア推進加算(Ⅱ)	120円/月	介護職員処遇改善加算(Ⅰ)	単位数の総合計×3.9% ※令和6年5月まで算定	
自立支援促進加算	300円/月	介護職員等特定処遇改善加算(Ⅰ)	単位数の総合計×2.1% ※令和6年5月まで算定	
安全対策体制加算(入所時1回)	20円/回	介護職員等ベースアップ等支援加算	単位数の総合計×0.8% ※令和6年5月まで算定	
生産性向上推進加算(Ⅰ)	100円/月	介護職員等処遇改善加算	単位数の総合計×7.5% ※令和6年6月から算定	
生産性向上推進加算(Ⅱ)	10円/月	ターミナルケア加算	(死亡日以前31日以上45日以下)	72円/日
高齢者虐待防止措置未実施減算	単位数の総合計×-0.01%		(死亡日以前4日以上30日以下)	160円/日
業務継続計画未策定減算	単位数の総合計×-0.03%		(死亡日以前2日又は3日)	910円/日
			(死亡日)	1,900円/日

※ 上記加算は、当該事業所が厚生労働省の定める加算要件を満たした場合に加算されます。

- ① ターミナルケアとは、病気などで余命がわずかになった方に行う医療的ケアです。
- ② ご本人様及びご家族様とともに、医師、看護師、介護職員等が協同し、十分な説明を行い合意をしながら「その人らしさ」を尊重し、苦痛を緩和しながら、できるだけ生活の質を保つための医療や看護の方法です。

長期入所 基本利用料（多床室 / 2割負担）

	在宅強化型					基本型					
	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5	
第4段階											
施設サービス費	1,742	1,894	2,028	2,144	2,250	1,586	1,686	1,816	1,922	2,024	
夜勤職員配置加算	48	48	48	48	48	48	48	48	48	48	
サービス提供体制強化加算Ⅰ	44	44	44	44	44	44	44	44	44	44	
居住費	450	450	450	450	450	450	450	450	450	450	
食費	1,800	1,800	1,800	1,800	1,800	1,800	1,800	1,800	1,800	1,800	
日額	4,084	4,236	4,370	4,486	4,592	3,928	4,028	4,158	4,264	4,366	
月額(30日)	122,520	127,080	131,100	134,580	137,760	117,840	120,840	124,740	127,920	130,980	

長期入所 基本利用料（個室 / 2割負担）

	在宅強化型					基本型					
	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5	
第4段階											
施設サービス費	1,576	1,726	1,856	1,970	2,080	1,434	1,526	1,656	1,766	1,864	
夜勤職員配置加算	48	48	48	48	48	48	48	48	48	48	
サービス提供体制強化加算Ⅰ	44	44	44	44	44	44	44	44	44	44	
居住費	1,640	1,640	1,640	1,640	1,640	1,640	1,640	1,640	1,640	1,640	
食費	1,800	1,800	1,800	1,800	1,800	1,800	1,800	1,800	1,800	1,800	
特別な室料	770	770	770	770	770	770	770	770	770	770	
日額	5,878	6,028	6,158	6,272	6,382	5,736	5,828	5,958	6,068	6,166	
月額(30日)	176,340	180,840	184,740	188,160	191,460	172,080	174,840	178,740	182,040	184,980	

(参考) 上記加算の他、定められた加算要件を満たしていた場合、さらに下記加算が算定されます。

(強化型) 在宅復帰在宅療養支援加算 +3,060円(30日) (基本型) 在宅復帰在宅療養支援加算 +3,060円(30日)

各種加算料金（2割負担）

加算項目	料 金	加算項目	料 金
在宅復帰・在宅療養支援加算(Ⅰ)(基本型に算定)	102円/日	褥瘡マネジメント加算(Ⅰ)	6円/月
在宅復帰・在宅療養支援加算(Ⅱ)(強化型に算定)	102円/日	褥瘡マネジメント加算(Ⅱ)	26円/月
夜勤職員配置加算	48円/日	排せつ支援加算(Ⅰ)	20円/月
短期集中リハビリテーション実施加算(Ⅰ)	516円/日	排せつ支援加算(Ⅱ)	30円/月
短期集中リハビリテーション実施加算(Ⅱ)	400円/日	排せつ支援加算(Ⅲ)	40円/月
認知症短期集中リハビリテーション実施加算(Ⅰ)(週3日を限度)	480円/日	外泊時費用(月6日を限度)	724円/日
認知症短期集中リハビリテーション実施加算(Ⅱ)(週3日を限度)	240円/日	外泊時費用(在宅サービスを利用する場合)	1,600円/日
栄養マネジメント強化加算	22円/日	初期加算(Ⅰ)	120円/日
再入所時栄養連携加算(療養食含む)	400円(1回限り)	初期加算(Ⅱ)	60円/日
退所時栄養情報連携加算	140円/回	入所前後訪問指導加算(Ⅰ)	900円/回
経口移行加算/180日以内	56円/日	入所前後訪問指導加算(Ⅱ)	960円/回
経口維持加算(Ⅰ)	800円/月	緊急時治療管理	1,036円/日
経口維持加算(Ⅱ)	200円/月	所定疾患施設療養費(Ⅰ)(1月に1回7日を限度)	478円/日
口腔衛生管理加算(Ⅰ)	180円/月	所定疾患施設療養費(Ⅱ)(1月に1回10日を限度)	960円/日
口腔衛生管理加算(Ⅱ)	220円/月	試行的退所時指導加算	800円/回
療養食加算(1食)	12円/回	退所時情報提供加算(Ⅰ)	1,000円/回
	(Ⅰ) イ 280円/回	退所時情報提供加算(Ⅱ)	500円/回
かかりつけ医連携薬剤調整加算	(Ⅰ) ロ 140円/回	入退所前連携加算(Ⅰ)	1,200円/回
	(Ⅱ) 480円/回	入退所前連携加算(Ⅱ)	800円/回
	(Ⅲ) 200円/回	リハビリテーションマネジメント計画書情報加算(Ⅰ)	106円/月
協力医療機関連携加算(1)	200円/月	リハビリテーションマネジメント計画書情報加算(Ⅱ)	66円/月
協力医療機関連携加算(2)	10円/月	高齢者施設等感染対策向上加算(Ⅰ)	20円/月
若年性認知症利用者受入加算	240円/日	高齢者施設等感染対策向上加算(Ⅱ)	10円/月
認知症専門ケア加算(Ⅰ)	6円/日	新興感染症等施設療養費(1月に1回5日を限度)	480円/日
認知症専門ケア加算(Ⅱ)	8円/日	サービス提供体制強化加算(Ⅰ)	44円/日
認知症行動・心理症状緊急対応加算	400円/日	科学的介護推進体制加算(Ⅰ)	80円/月
認知症チームケア推進加算(Ⅰ)	300円/月	科学的介護推進体制加算(Ⅱ)	120円/月
認知症チームケア推進加算(Ⅱ)	240円/月	介護職員処遇改善加算(Ⅰ)	単位数の総合計×3.9% ※令和6年5月まで算定
自立支援促進加算	600円/月	介護職員等特定処遇改善加算(Ⅰ)	単位数の総合計×2.1% ※令和6年5月まで算定
安全対策体制加算(入所時1回)	40円/回	介護職員等ベースアップ等支援加算	単位数の総合計×0.8% ※令和6年5月まで算定
生産性向上推進加算(Ⅰ)	200円/月	介護職員等処遇改善加算	単位数の総合計×7.5% ※令和6年6月から算定
生産性向上推進加算(Ⅱ)	20円/月		(死亡日以前31日以上45日以下) 144円/日
高齢者虐待防止措置未実施減算	単位数の総合計×-0.01%	ターミナルケア加算	(死亡日以前4日以上30日以下) 320円/日
業務継続計画未策定減算	単位数の総合計×-0.03%		(死亡日以前2日又は3日) 1,820円/日
			(死亡日) 3,800円/日

長期入所 基本利用料（多床室 / 3割負担）

	在宅強化型					基本型					
	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5	
第4段階											
施設サービス費	2,613	2,841	3,042	3,216	3,375	2,379	2,529	2,724	2,883	3,036	
夜勤職員配置加算	72	72	72	72	72	72	72	72	72	72	
サービス提供体制強化加算Ⅰ	66	66	66	66	66	66	66	66	66	66	
居住費	450	450	450	450	450	450	450	450	450	450	
食費	1,800	1,800	1,800	1,800	1,800	1,800	1,800	1,800	1,800	1,800	
日額	5,001	5,229	5,430	5,604	5,763	4,767	4,917	5,112	5,271	5,424	
月額(30日)	150,030	156,870	162,900	168,120	172,890	143,010	147,510	153,360	158,130	162,720	

長期入所 基本利用料（個室 / 3割負担）

	在宅強化型					基本型				
	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
第4段階										
施設サービス費	2,364	2,589	2,784	2,955	3,120	2,151	2,289	2,484	2,649	2,796
夜勤職員配置加算	72	72	72	72	72	72	72	72	72	72
サービス提供体制強化加算Ⅰ	66	66	66	66	66	66	66	66	66	66
居住費	1,640	1,640	1,640	1,640	1,640	1,640	1,640	1,640	1,640	1,640
食費	1,800	1,800	1,800	1,800	1,800	1,800	1,800	1,800	1,800	1,800
特別な室料	770	770	770	770	770	770	770	770	770	770
日額	6,712	6,937	7,132	7,303	7,468	6,499	6,637	6,832	6,997	7,144
月額(30日)	201,360	208,110	213,960	219,090	224,040	194,970	199,110	204,960	209,910	214,320

(参考) 上記加算の他、定められた加算要件を満たしていた場合、さらに下記加算が算定されます。

(強化型)在宅復帰在宅療養支援加算 +4,590円(30日)	(基本型)在宅復帰在宅療養支援加算 +4,590円(30日)
--------------------------------	--------------------------------

各種加算料金（3割負担）

加算項目	料 金	加算項目	料 金
在宅復帰・在宅療養支援加算(Ⅰ)(基本型に算定)	153円/日	褥瘡マネジメント加算(Ⅰ)	9円/月
在宅復帰・在宅療養支援加算(Ⅱ)(強化型に算定)	153円/日	褥瘡マネジメント加算(Ⅱ)	39円/月
夜勤職員配置加算	72円/日	排せつ支援加算(Ⅰ)	30円/月
短期集中リハビリテーション実施加算(Ⅰ)	774円/日	排せつ支援加算(Ⅱ)	45円/月
短期集中リハビリテーション実施加算(Ⅱ)	600円/日	排せつ支援加算(Ⅲ)	60円/月
認知症短期集中リハビリテーション実施加算(Ⅰ)(週3日を限度)	720円/日	外泊時費用(月6日を限度)	1,086円/日
認知症短期集中リハビリテーション実施加算(Ⅱ)(週3日を限度)	360円/日	外泊時費用(在宅サービスを利用する場合)	2,400円/日
栄養マネジメント強化加算	33円/日	初期加算(Ⅰ)	180円/日
再入所時栄養連携加算(療養食含む)	600円(1回限り)	初期加算(Ⅱ)	90円/日
退所時栄養情報連携加算	210円/回	入所前後訪問指導加算(Ⅰ)	1,350円/回
経口移行加算/180日以内	84円/日	入所前後訪問指導加算(Ⅱ)	1,440円/回
経口維持加算(Ⅰ)	1,200円/月	緊急時治療管理	1,554円/日
経口維持加算(Ⅱ)	300円/月	所定疾患施設療養費(Ⅰ)(1月に1回7日を限度)	717円/日
口腔衛生管理加算(Ⅰ)	270円/月	所定疾患施設療養費(Ⅱ)(1月に1回10日を限度)	1,440円/日
口腔衛生管理加算(Ⅱ)	330円/月	試行的退所時指導加算	1,200円/回
療養食加算(1食)	18円/回	退所時情報提供加算(Ⅰ)	1,500円/回
かかりつけ医連携薬剤調整加算	(Ⅰ) イ 420円/回	退所時情報提供加算(Ⅱ)	750円/回
	(Ⅰ) ロ 210円/回	入退所前連携加算(Ⅰ)	1,800円/回
	(Ⅱ) 720円/回	入退所前連携加算(Ⅱ)	1,200円/回
	(Ⅲ) 300円/回	リハビリテーションマネジメント計画書情報加算(Ⅰ)	159円/月
協力医療機関連携加算(1)	300円/月	リハビリテーションマネジメント計画書情報加算(Ⅱ)	99円/月
協力医療機関連携加算(2)	15円/月	高齢者施設等感染対策向上加算(Ⅰ)	30円/月
若年性認知症利用者受入加算	360円/日	高齢者施設等感染対策向上加算(Ⅱ)	15円/月
認知症専門ケア加算(Ⅰ)	9円/日	新興感染症等施設療養費(1月に1回5日を限度)	720円/日
認知症専門ケア加算(Ⅱ)	12円/日	サービス提供体制強化加算(Ⅰ)	66円/日
認知症行動・心理症状緊急対応加算	600円/日	科学的介護推進体制加算(Ⅰ)	120円/月
認知症チームケア推進加算(Ⅰ)	450円/月	科学的介護推進体制加算(Ⅱ)	180円/月
認知症チームケア推進加算(Ⅱ)	360円/月	介護職員処遇改善加算(Ⅰ)	単位数の総合計×3.9% ※令和6年5月まで算定
自立支援促進加算	900円/月	介護職員等特定処遇改善加算(Ⅰ)	単位数の総合計×2.1% ※令和6年5月まで算定
安全対策体制加算(入所時1回)	60円/回	介護職員等ベースアップ等支援加算	単位数の総合計×0.8% ※令和6年5月まで算定
生産性向上推進加算(Ⅰ)	300円/月	介護職員等処遇改善加算	単位数の総合計×7.5% ※令和6年6月から算定
生産性向上推進加算(Ⅱ)	30円/月	ターミナルケア加算	(死亡日以前31日以上45日以下) 216円/日
高齢者虐待防止措置未実施減算	単位数の総合計×-0.01%		(死亡日以前4日以上30日以下) 480円/日
業務継続計画未策定減算	単位数の総合計×-0.03%		(死亡日以前2日又は3日) 2,730円/日
			(死亡日) 5,700円/日

その他の利用料

実費負担項目	料金	実費負担項目	料金
特別な室料(個室利用の場合)	770円/日	普通診断書	3,300円
理美容代	実費	死亡診断書	5,500円
私物の洗濯代(外注)	600円/袋	死体処置料	8,800円
電気代(電化製品持ち込みの場合)	一種類につき33円/日	エンゼルセット代	実費
利用者が選定する特別な食事の費用	実費	健康管理費(インフルエンザ予防接種等)	実費
行事費	実費		

食費・居住費の利用者負担について

- 1) 食費は毎食毎に計算されます。(朝食：500円 昼食：600円 おやつ：150円 夕食：550円)
- 2) 利用者負担は所得などの状況から第1～4段階に分けられ、国が定める第1～第3段階の利用者には負担軽減策が設けられています。

(1日あたり)

利用者負担段階	食費	居住費	
		多床室	個室
第1段階	300円	0円	550円
第2段階	390円	430円	550円
第3段階①	650円	430円	1,370円
第3段階②	1,360円	430円	1,370円

利用者がどの負担段階に該当するかは市町村が決定します。第1～第3段階の認定を受けるには、利用者本人(あるいは代理人の方)が、本人の住所地の市町村に申請し、市町村より「介護保険負担限度額認定証」を受ける必要があります。この利用者負担段階について介護老人保健施設が判断・決定することはできません。また「認定証」の提示がないと、一旦「第4段階」の利用料をお支払いいただくこととなります(認定証発行後、過払い分が償還払いされる場合があります)。

市民税課税状況	利用者負担段階	対象
非課税世帯	第1段階	生活保護受給者の方・老齢福祉年金受給者の方
	第2段階	年金等の収入が80万円以下の方など
	第3段階①	年金等の収入が80万円超120万円以下の方など
	第3段階②	年金等の収入が120万円以上の方など
課税世帯	第4段階	上記以外の方

お支払いの方法(施設利用料)

★お支払方法は、預金口座からの口座振替となります。

※その他のお支払方法につきましてはご相談ください。

★請求書は月末で締め、翌月15日頃までにご郵送いたします。

★口座振替日は毎月20日(ご利用月翌月の20日)となります。

(金融機関休業日の場合は翌営業日) ご入金確認後、領収書を送付いたします。