

入居料金ご案内（介護保険給付内サービス）

従来型個室

基本サービス	単位	自己負担分 (円)
要介護1	714	765/日
要介護2	759	813/日
要介護3	821	880/日
要介護4	874	936/日
要介護5	925	991/日

加算項目	単位	自己負担分 (円)
所定疾患施設療養費（Ⅰ）	239	256
所定疾患施設療養費（Ⅱ）	480	515
夜勤職員配置加算	24	26
短期集中リハ加算	240	257
認知症短期集中リハ加算	240	257
認知症ケア加算	76	81
外泊時費用	362	388
初期加算	30	32
経口移行加算	28	30
緊急時治療管理	518	555
認知症行動・心理症状緊急対応加算	12	13
サービス提供体制強化加算Ⅱ	12	13
栄養マネジメント強化加算	11	12

一日単位の加算

実施単位の加算

加算項目	単位	自己負担分 (円)
連入退所前加算 加算（Ⅰ）	400	429
加算（Ⅱ）	600	643
問入所前後訪 指導加算 加算（Ⅰ）	450	482
加算（Ⅱ）	480	515
かかりつけ医連携 薬剤調整加算 加算（Ⅰ）	100	107
加算（Ⅱ）	240	257
加算（Ⅲ）	100	107
試行的退所時 指導加算	400	429
退所時情報 提供加算	500	536
訪問看護支持加算	300	320
再入所時栄養 連携加算	400	429
地域連携診療計画 情報提供加算	300	322
安全対策体制加算	20	21

月実施単位の加算

加算項目	単位	自己負担分 (円)	
リハビリマネジメント 計画書情報加算	33	35	
自立支援促進加算	300	322	
褥瘡 マネジメント 加算（Ⅰ）	3	3	
加算（Ⅱ）	13	14	
排泄支援加算	加算（Ⅰ）	10	11
	加算（Ⅱ）	15	16
	加算（Ⅲ）	20	21
科学的介護推進 体制加算Ⅱ	60	64	
管口 腔衛生 加算	加算（Ⅰ）	90	96
	加算（Ⅱ）	100	107
経口 維持 加算	加算（Ⅰ）	400	429
	加算（Ⅱ）	100	107

※1単位に10.72を乗じた数が自己負担額となります。
 ※自己負担分は介護保険負担割合1割の方で表記しております。
 ※看取り介護加算は看取りに入られた方を対象としております。

多床室

要介護1	788	884/日
要介護2	836	896/日
要介護3	898	962/日
要介護4	949	1072/日
要介護5	1003	1075/日

ショートステイ料金ご案内 (介護保険給付内サービス)

	基本サービス	単位	自己負担分 (円)
従来型個室	要介護1	752	818
	要介護2	799	869
	要介護3	861	936
	要介護4	914	994
	要介護5	966	1051
多床室	要介護1	827	899
	要介護2	876	953
	要介護3	939	1021
	要介護4	991	1078
	要介護5	1045	1136

加算項目	単位	自己負担分 (円)
夜勤職員配置加算	24	26
個別リハビリテーション実施加算	240	261
認知症ケア加算	76	82
緊急短期入所受入加算	90	97
送迎加算/片道につき	184	200
サービス提供体制強化加算Ⅰ	22	23
介護職員処遇改善加算Ⅰ	上記負担額の8.3% (単位)	
介護職員等特定処遇改善加算Ⅱ	上記負担額の2.7% (単位)	

※1単位に10.88を乗じた数が自己負担額となります。
 ※自己負担分は介護保険負担割合1割の方で表記しております。

デイケア料金ご案内（介護保険給付内基本サービス）

時間	基本サービス	単位	自己負担分（円）
1～2	要介護1	366	398
	要介護2	395	430
	要介護3	426	463
	要介護4	455	495
	要介護5	487	530
2～3	要介護1	380	413
	要介護2	436	474
	要介護3	494	537
	要介護4	551	599
	要介護5	608	662
3～4	要介護1	483	526
	要介護2	561	610
	要介護3	638	694
	要介護4	738	803
	要介護5	836	910
4～5	要介護1	549	597
	要介護2	637	693
	要介護3	725	789
	要介護4	838	912
	要介護5	950	1034

時間	基本サービス	単位	自己負担分（円）
5～6	要介護1	618	672
	要介護2	733	798
	要介護3	846	920
	要介護4	980	1066
	要介護5	1112	1210
6～7	要介護1	710	772
	要介護2	844	918
	要介護3	974	1060
	要介護4	1129	1228
	要介護5	1281	1394
7～8	要介護1	757	824
	要介護2	897	976
	要介護3	1039	1130
	要介護4	1206	1312
	要介護5	1369	1489

※1単位に10.88を乗じた数が自己負担額となります。
 ※自己負担分は介護保険負担割合1割の方で表記しております。

デイケア料金ご案内（介護保険給付内サービス）

加算項目	単位	自己負担分 (円)
8時間以上9時間未満/日	50	54
9時間以上10時間未満/日	100	109
10時間以上11時間未満	150	163
11時間以上12時間未満	200	218
12時間以上13時間未満	250	272
13時間以上14時間未満	300	326
理学療法士等体制強化加算/日 (1時間以上2時間未満のみ対象)	30	32
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)	12	13
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)	16	17
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)	20	22
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)	24	26
リハビリテーション提供体制加算 (7時間以上8時間未満)	28	30
通所リハビリ入浴介助加算Ⅰ/回	40	44
通所リハビリ入浴介助加算Ⅱ/回	60	65

加算項目	単位	自己負担分 (円)
リハビリテーションマネジメント 加算(A)イ 開始日から6月以内	560	609
リハビリテーションマネジメント 加算(A)イ 開始日から6月超	240	261
リハビリテーションマネジメント 加算(A)ロ 開始日から6月以内	593	645
リハビリテーションマネジメント 加算(A)ロ 開始日から6月超	273	297
リハビリテーションマネジメント 加算(B)イ/月 開始日から6月以内	830	903
リハビリテーションマネジメント 加算(B)イ 開始日から6月超	510	555
リハビリテーションマネジメント 加算(B)ロ 開始日から6月以内	863	939
リハビリテーションマネジメント 加算(B)ロ 開始日から6月超	543	591
口腔・栄養スクリーニング(Ⅰ)加算 (6月に1回限度)	20	22
口腔・栄養スクリーニング(Ⅱ)加算 (6月に1回限度)	5	5
口腔機能向上加算(Ⅰ)(1月2回まで) ※3月内	150	163
口腔機能向上加算(Ⅱ)(1月2回まで) ※3月内	160	174

加算項目	単位	自己負担分 (円)
生活行為向上リハビリテーション実施加算 開始日から6月以内	1250	1360
若年性認知症受入加算/日	60	65
栄養アセスメント加算	50	54
栄養改善加算/回 (1月2回まで)※3月内	200	218
重度療養管理加算/日 ※要介護度3・4・5で大臣が定める状態。	100	109
中重度者ケア体制加算/日	20	22
科学的介護推進体制加算/月	40	44
同一建物減算/日	-94	-102
事業者が送迎を行わなかった場合(片道)	-47	-51
移行支援加算	12	13
サービス提供体制強化加算Ⅰ	22	24
サービス提供体制強化加算Ⅱ	18	20
サービス提供体制強化加算Ⅲ	6	7
介護職員処遇改善加算Ⅰ	4.7%	
介護職員等特定処遇改善加算Ⅱ	1.7%	

介護保険給付外サービス（共通）

多床室

負担段階	第1段階	第2段階	第3段階①	第3段階②	第4段階	摘要
居住費/日	0	370	370	370	377	水道光熱費込
食費/日	300	390	650	1360	1685	

従来型個室

負担段階	第1段階	第2段階	第3段階①	第3段階②	第4段階	摘要
居住費/日	490	490	1310	1310	1668	水道光熱費込
食費/日	300	390	650	1360	1685	

◎必要に応じて下記の金額が発生します。

項目	自己負担分（円）	摘要
おやつ代	100	3種類からご希望の品を選択できます。
喫茶代	150	コーヒー等お好みの喫茶を選択できます。
テレビリース代	120	テレビをお貸しする費用です（電気代含む）。
洗濯代（1ネットにつき）	1000	お持ち込み衣類等の洗濯代行の費用です。
理美容代	1750	理美容師の方が来所されます（カット代）。
診断書料	実費	検査代を含みます。

※すべて税込み価格となっております。