

長期入所利用料金表（日額）

令和元年 10月 1日現在

項 目			費用（円）			
			1割負担	2割負担	3割負担	
介 護 保 険	介護保健施設サービス費	在宅強化型（個室）	要介護1	796	1,591	2,387
			要介護2	873	1,746	2,618
			要介護3	939	1,878	2,817
			要介護4	1,000	1,999	2,998
			要介護5	1,060	2,119	3,178
		在宅強化型（多床室）	要介護1	882	1,763	2,644
			要介護2	961	1,921	2,882
			要介護3	1,028	2,056	3,084
			要介護4	1,088	2,176	3,264
			要介護5	1,147	2,294	3,441
	その他加算	夜勤職員配置加算		26	52	78
		短期集中リハビリテーション実施加算		258	515	772
		認知症短期集中リハビリテーション実施加算		258	515	772
		認知症ケア加算		82	163	245
		若年性認知症入所者受入加算		129	258	386
		外泊時費用（月6月限度）		388	776	1,164
		外泊時費用（在宅サービスを利用する場合）（月6月限度）		858	1,716	2,573
		ターミナルケア加算	死亡日前4日以上30日以下	172	343	515
			死亡日の前日及び前々日	879	1,758	2,637
			死亡日	1,769	3,538	5,307
在宅復帰・在宅療養支援機能加算（Ⅱ）		50	99	148		
初期加算（入所した日から起算して30日以内）		33	65	97		
入所前後訪問指導加算（Ⅰ）/回		483	965	1,448		
入所前後訪問指導加算（Ⅱ）/回		515	1,029	1,528		

項 目		費用（円）				
		1割負担	2割負担	3割負担		
介護 保 険	その他加算	ア) 試行的退所時指導加算	429	858	1,287	
		イ) 退所時情報提供加算 (1回限り)	536	1,072	1,608	
		ウ) 退所前連携加算 (1回限り)	536	1,072	1,608	
		エ) 訪問看護指示加算 (1回限り)	322	644	965	
		栄養マネジメント加算		15	30	45
		低栄養リスク改善加算		322	644	965
		経口移行加算		30	60	90
		経口維持加算	ア) 経口維持加算 (I) (1ヵ月)	429	858	1,287
			ア) 経口維持加算 (II) (1ヵ月)	108	215	322
		口腔衛生管理体制加算 (1ヵ月)		33	65	97
		口腔衛生管理加算 (1ヵ月)		97	193	290
		療養食加算		7	13	20
		かかりつけ医連携薬剤調整加算 (退所時に1回)		134	268	402
		緊急時施設療養費	ア) 緊急時治療管理	556	1,111	1,666
			イ) 特定治療	医科診療報酬 /回		
		所定疾患施設療養費 (I) (肺炎、尿路感染、带状疱疹)		257	513	769
		所定疾患施設療養費 (II) (肺炎、尿路感染、带状疱疹)		515	1,029	1,544
		認知症専門ケア加算	ア) 認知症専門ケア加算 (I)	4	7	10
			イ) 認知症専門ケア加算 (II)	5	9	13
		認知症行動・心理症状緊急対応加算		215	429	644
		認知症情報提供加算 (認知症患者医療センター等への紹介)		376	751	1,126
		地域連携診療計画情報提供加算		322	644	965
		褥瘡マネジメント加算 (3月に1回)		11	22	33
		排せつ支援加算		108	215	322
		サービス提供体制強化加算 (I) -イ		20	39	58
		介護職員処遇改善加算 (I)		所定単位数×39/1000×※(0.1~0.3)×単価(10.72円)※1割~3割負担		
		介護職員等特定処遇改善加算 (I)		所定単位数×21/1000×※(0.1~0.3)×単価(10.72円)※1割~3割負担		
介護 保 険 外	食費 ※2		1,850			
	居住費(多床室) ※3		500			
	居住費(個室) ※4		1,670			
	特別な室料(税込)		3,630			
	おやつ(税込)		111			
	日常生活品費(タオルリース代)		306			
	教養娯楽費		153			
	電気代(税込)		55			
	衣類セットA		672			
衣類セットB		458				

※2~4 『介護保険負担限度額認定証』をお持ちの方は、認定証に記載されている負担限度額がお支払いいただく上限となります。

短期入所療養介護 利用料金表（日額）

令和元年 10月1日現在

項 目				費用（円）		
				1割負担	2割負担	3割負担
介護老人保健施設短期入所療養介護費	在宅強化型（個室）	要介護1	855	1,709	2,563	
		要介護2	931	1,861	2,792	
		要介護3	997	1,994	2,991	
		要介護4	1,057	2,114	3,171	
		要介護5	1,116	2,232	3,348	
	在宅強化型（多床室）	要介護1	939	1,878	2,817	
		要介護2	1,019	2,037	3,056	
		要介護3	1,085	2,170	3,255	
		要介護4	1,145	2,290	3,435	
		要介護5	1,205	2,410	3,615	
介護保険	その他の加算	夜勤職員配置加算	26	52	78	
		個別リハビリテーション実施加算	258	515	772	
		認知症ケア加算	82	163	245	
		認知症行動・心理症状緊急対応加算（7日を上限）	215	429	644	
		緊急短期入所受入対応加算	97	193	290	
		若年性認知症入所者受入加算	129	258	386	
		重度療養管理加算	129	258	386	
		在宅復帰・在宅療養支援加算（Ⅱ）	50	99	148	
		送迎加算（片道あたり）	198	395	592	
		療養食加算（1日3食限度）	9	17	26	
		認知症専門ケア加算（Ⅰ）	4	7	10	
		認知症専門ケア加算（Ⅱ）	5	9	13	
		緊急時施設療養費	緊急時治療管理	556	1111	1,666
	特定治療		医科診療報酬点数表による			
サービス提供体制強化加算（Ⅰ）-イ		20	39	58		
介護職員処遇改善加算（Ⅰ）	所定単位数×39/1000×※（0.1～0.3）×単価（10.72円）※1割～3割負担					
介護職員等特定処遇改善加算（Ⅰ）	所定単位数×21/1000×※（0.1～0.3）×単価（10.72円）※1割～3割負担					

項 目			費用（円）
介 護 保 険 外	食費 ※3	朝食	575
		昼食	659
		おやつ	103
		夕食	616
	滞在費 ※4	個室	1,670
		多床室	500
	特別な室料（税込）	個室	3630
	日常生活品費（タオルリース代）	共通	306
	教育娯楽費	共通	153
	テレビレンタル料（税込）	共通	330
電気代（税込）	多床室	55	

※3～4 長期入所・ショートステイとも『介護保険負担限度額認定証』をお持ちの方は、認定証に記載されている負担限度額がお支払いいただく上限となります。

予防短期入所療養介護 利用料金表（日額）

令和元年 10月 1日現在

項 目				費用（円）				
				1 割負担	2 割負担	3 割負担		
介 護 保 険	入 所 療 養 介 護 費	予防短期入所療養介護費（個室）	要支援1	666	1,332	1,998		
			要支援2	817	1,634	2,451		
		予防短期入所療養介護費（多床室）	要支援1	708	1,415	2,123		
			要支援2	875	1,750	2,625		
	その 他 の 加 算	夜勤職員配置加算			26	52	78	
		個別リハビリテーション実施加算			258	515	772	
		認知症行動・心理症状緊急対応加算（7日を上限）			215	429	644	
		若年性認知症入所者受入加算			129	258	386	
		在宅復帰・在宅療養支援加算（Ⅱ）			50	99	148	
		送迎加算（片道あたり）			198	395	592	
		療養食加算（1日3食限度）			9	17	26	
		認知症専門ケア加算（Ⅰ）			4	7	10	
		認知症専門ケア加算（Ⅱ）			5	9	13	
		緊急時施設療養費	緊急時治療管理（1月に1回、 連続する3日を限度）			556	1,111	1,666
			特定治療			医科診療報酬点数表による		
		サービス提供体制強化加算（Ⅰ）-イ			20	39	58	
介護職員処遇改善加算（Ⅰ）		所定単位数×39/1000×※（0.1～0.3）×単価（10.72円）※1割～3割負担						
介護職員等特定処遇改善加算（Ⅰ）		所定単位数×21/1000×※（0.1～0.3）×単価（10.72円）※1割～3割負担						
介 護 保 険 外	食費 ※3	朝食		575				
		昼食		659				
		おやつ		103				
		夕食		616				
	滞在費 ※4	個室		1,670				
		多床室		500				
	特別な室料（税込）	個室		3,630				
	日常生活品費（タオルリース代）	共通		306				
教育娯楽費	共通		153					
テレビレンタル料（税込）	共通		330					
電気代（税込）	多床室		55					

※3～4 長期入所・ショートステイとも『介護保険負担限度額認定証』をお持ちの方は、認定証に記載されている負担限度額がお支払いいただく上限となります。