

老人保健施設のじま 利用料金表（強化型）

【令和6年6月改定】

料金表の金額については、標準的な金額です。ご本人の状態、加算内容、日数計算、端数処理により金額が変わる場合があります。

(単位 円)

要介護度	負担 限度額 段階	1ヶ月あたりの 費用 (30日概算)	1日合計	介護 保険 基本料	基本 加算 項目	食事代	居住費	日用品費	教養 娯楽費	介護職員等処遇改善加算 V(7)		
										公費負担	公費負担	公費負担
多 床 室 要介護1	第1段階	15,000	500	公費負担		300	公費負担			公費負担		
	第2段階	66,830	2,228			390	370					
	第3段階①	74,630	2,488	871	334	650	370	100	100	63		
	第3段階②	95,930	3,198			1,360	370					
	第4段階	106,040	3,535			1,690	377					
	2割負担	144,070	4,802	1,742	668	1,690	377	100	100	125		
	3割負担	172,079	6,070	2,613	1,002	1,690	377	100	100	188		
	第1段階	15,000	500	公費負担		300	公費負担			公費負担		
第2段階	69,228	2,308			390	370						
要介護2	第3段階①	77,028	2,568	947	334	650	370	100	100	67		
	第3段階②	98,328	3,278			1,360	370					
	第4段階	108,438	3,615			1,690	377					
	2割負担	148,867	4,962	1,894	668	1,690	377	100	100	133		
	3割負担	179,275	6,310	2,841	1,002	1,690	377	100	100	200		
	第1段階	15,000	500	公費負担		300	公費負担			公費負担		
	第2段階	71,343	2,378			390	370					
	第3段階①	79,143	2,638	1,014	334	650	370	100	100	70		
第3段階②	100,443	3,348	1,360			370						
第4段階	110,553	3,685			1,690	377						
要介護3	2割負担	153,096	5,103	2,028	668	1,690	377	100	100	140		
	3割負担	185,619	6,521	3,042	1,002	1,690	377	100	100	210		
	第1段階	15,000	500	公費負担		300	公費負担			公費負担		
	第2段階	73,173	2,439			390	370					
	第3段階①	80,973	2,699	1,072	334	650	370	100	100	73		
	第3段階②	102,273	3,409			1,360	370					
	第4段階	112,383	3,746			1,690	377					
	2割負担	156,757	5,225	2,144	668	1,690	377	100	100	146		
3割負担	191,110	6,704	3,216	1,002	1,690	377	100	100	219			
要介護4	第1段階	15,000	500	公費負担		300	公費負担			公費負担		
	第2段階	74,846	2,495			390	370					
	第3段階①	82,646	2,755	1,125	334	650	370	100	100	76		
	第3段階②	103,946	3,465			1,360	370					
	第4段階	114,056	3,802			1,690	377					
	2割負担	160,102	5,337	2,250	668	1,690	377	100	100	152		
	3割負担	196,128	6,872	3,375	1,002	1,690	377	100	100	228		

要介護度	負担 限度額 段階	1ヶ月あたりの 費用 (30日概算)	1日合計	介護 保険 基本料	基本 加算 項目	食事代	居住費	日用品費	教養 娯楽費	介護職員等処遇改善加算 V(7)		
										公費負担	公費負担	公費負担
個 室 要介護1	第1段階	29,700	990	公費負担		300	490			公費負担		
	第2段階	67,810	2,260			390	490					
	第3段階①	100,210	3,340	788	334	650	1,310	100	100	58		
	第3段階②	121,510	4,050			1,360	1,310					
	第4段階	142,150	4,738			1,690	1,668					
	2割負担	177,561	5,919	1,576	668	1,690	1,668	100	100	117		
	3割負担	202,951	7,099	2,364	1,002	1,690	1,668	100	100	175		
	第1段階	29,700	990	公費負担		300	490			公費負担	公費負担	公費負担
第2段階	70,177	2,339			390	490						
要介護2	第3段階①	102,577	3,419	863	334	650	1,310	100	100	62		
	第3段階②	123,877	4,129			1,360	1,310					
	第4段階	144,517	4,817			1,690	1,668					
	2割負担	182,295	6,076	1,726	668	1,690	1,668	100	100	124		
	3割負担	210,052	7,336	2,589	1,002	1,690	1,668	100	100	187		
	第1段階	29,700	990	公費負担		300	490			公費負担		
	第2段階	72,229	2,408			390	490					
	第3段階①	104,629	3,488	928	334	650	1,310	100	100	66		
第3段階②	125,929	4,198	1,360			1,310						
第4段階	146,569	4,886			1,690	1,668						
要介護3	2割負担	186,397	6,213	1,856	668	1,690	1,668	100	100	131		
	3割負担	216,206	7,541	2,784	1,002	1,690	1,668	100	100	197		
	第1段階	29,700	990	公費負担		300	490			公費負担		
	第2段階	74,028	2,468			390	490					
	第3段階①	106,428	3,548	985	334	650	1,310	100	100	69		
	第3段階②	127,728	4,258			1,360	1,310					
	第4段階	148,368	4,946			1,690	1,668					
	2割負担	189,995	6,333	1,970	668	1,690	1,668	100	100	137		
3割負担	221,603	7,721	2,955	1,002	1,690	1,668	100	100	206			
要介護4	第1段階	29,700	990	公費負担		300	490			公費負担		
	第2段階	75,763	2,525			390	490					
	第3段階①	108,163	3,605	1,040	334	650	1,310	100	100	71		
	第3段階②	129,463	4,315			1,360	1,310					
	第4段階	150,103	5,003			1,690	1,668					
	2割負担	193,467	6,449	2,080	668	1,690	1,668	100	100	143		
	3割負担	226,810	7,894	3,120	1,002	1,690	1,668	100	100	214		

基本加算項目内訳

	1割負担	2割負担	3割負担
①初期加算(Ⅱ)(入所後30日間算定)	30円/日	60円/日	90円/日
②夜勤職員配置加算	24円/日	48円/日	72円/日
③サービス提供体制強化加算(Ⅰ)	22円/日	44円/日	66円/日
④短期集中リハビリテーション実施加算(Ⅰ)258円(Ⅱ)200円	258円/日	516円/日	774円/日

※④短期集中リハビリテーション加算は月に21日実施の計算

ご利用者の状況等により加算される項目

	1割負担	2割負担	3割負担
○在宅復帰・在宅療養支援機能加算(Ⅱ)	51円/日	102円/日	153円/日
○療養食加算	6円/食	12円/食	18円/食
○認知症短期集中リハビリテーション実施加算(Ⅰ)240円(Ⅱ)120円	240円/日	480円/日	720円/日
○栄養マネジメント強化加算	11円/日	22円/日	33円/日
○経口移行加算	28円/日	56円/日	84円/日
○経口維持加算(Ⅰ)	400円/月	800円/月	1200円/月
○経口維持加算(Ⅱ)	100円/月	200円/月	300円/月
○口腔衛生管理加算(Ⅰ)	90円/月	180円/月	270円/月
○口腔衛生管理加算(Ⅱ)	110円/月	220円/月	330円/月
○再入所時栄養連携加算(1回を限度)	200円/月	400円/月	600円/月
○退所時栄養情報連携加算	70円/回	140円/回	210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(Ⅱ)33円	53円/月	106円/月	159円/月
○褥瘡マネジメント加算(Ⅰ)3円(Ⅱ)13円	3円/月	6円/月	9円/月
○排せつ支援加算(Ⅰ)10円(Ⅱ)15円(Ⅲ)20円	10円/月	20円/月	30円/月
○外泊時費用	362円/日	724円/日	1086円/日
○入所前後訪問指導加算(Ⅰ)450円(Ⅱ)480円	450円/回	900円/回	1350円/回
○退所時情報提供加算(Ⅰ)500円(Ⅱ)250円	500円/回	1000円/回	1500円/回
○入退所前連携加算(Ⅱ)400円(Ⅰ)600円	400円/回	800円/回	1200円/回
○協力医療機関連携加算(R7.3.31まで100円、R7.4月より50円)	100円/月	200円/月	300円/月
○訪問看護指示加算	300円/回	600円/回	900円/回
○緊急時治療管理	518円/日	1036円/日	1554円/日
○安全対策体制加算(入所中1回)	20円/回	40円/回	60円/回
○認知症チームケア推進加算(Ⅰ)150円(Ⅱ)120円	150円/月	300円/月	450円/月
○所定疾患施設療養費(Ⅱ)	480円/日	960円/日	1440円/日
○かかりつけ医連携薬剤調整加算(Ⅰ)140円(Ⅱ)240円(Ⅲ)100円	140円/回	280円/回	420円/回
○認知症行動・心理症状緊急対応加算	200円/日	400円/日	600円/日
○高齢者施設等感染対策向上加算(Ⅰ)10円(Ⅱ)5円	10円/月	20円/月	30円/月
○新興感染症等施設療養費	240円/日	480円/日	720円/日
○ターミナルケア加算(死亡日以前31日～45日まで)	72円/日	144円/日	216円/日
○ターミナルケア加算(死亡日以前4日～30日まで)	160円/日	320円/日	480円/日
○ターミナルケア加算(死亡日以前2日又は3日)	910円/日	1820円/日	2730円/日
○ターミナルケア加算(死亡日)	1900円/日	3800円/日	5700円/日
○科学的介護推進体制加算(Ⅰ)	40円/月	80円/月	120円/月
○科学的介護推進体制加算(Ⅱ)	60円/月	120円/月	180円/月
○自立支援推進加算	300円/月	600円/月	900円/月
○生産性向上推進体制加算(Ⅰ)100円(Ⅱ)10円	100円/月	200円/月	300円/月

実 費

(※税込み)

○特別な室料 500円/日(508号室・510号室)

○電気代 33円/日(テレビ・ラジオ・電気あんか等)
55円/日(電気毛布等)

○文書料 2,200円/通(簡単な診断書)
5,800円/通(複雑な診断書)

※おむつ代金は、基本料に含まれます。

○エンゼルケア関係

処置料 3,366円
診断書料 3,366円

ガーゼ寝巻 1,836円