

入 所 基 本 料 金 R7年4月より

○入所料金表:(月30日計算)

		1割負担				2割負担	3割負担	
		第1段階	第2段階	第3段階①	第3段階②			第4段階
多 床 室	要介護1	33,450円	49,050円	56,850円	78,150円	88,560円	112,980円	137,430円
	要介護2	34,980円	50,580円	58,380円	79,680円	90,090円	116,070円	142,050円
	要介護3	36,990円	52,590円	60,390円	81,690円	92,100円	120,060円	148,050円
	要介護4	38,610円	54,210円	62,010円	83,310円	93,720円	123,330円	152,940円
	要介護5	40,200円	55,800円	63,600円	84,900円	95,310円	126,480円	157,650円
個 室	要介護1	47,610円	50,310円	82,710円	104,010円	124,950円	147,030円	169,110円
	要介護2	49,020円	51,720円	84,120円	105,420円	126,360円	149,880円	173,370円
	要介護3	51,030円	53,730円	86,130円	107,430円	128,370円	153,870円	179,370円
	要介護4	52,710円	55,410円	87,810円	109,110円	130,050円	157,260円	184,470円
	要介護5	54,240円	56,940円	89,340円	110,640円	131,580円	160,290円	189,000円

上記表は、「サービス費」・「食費」・「部屋代(第1段階は除く)」

○入所加算表

項 目	負 担 額			備 考
	1割負担	2割負担	3割負担	
①サービス提供体制強化加算(Ⅰ)	23円	45円	68円	日額(現在は、Ⅰを算定)
②夜間職員配置加算	25円	50円	74円	日額
③介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)	7.5%	7.5%	7.5%	※(個々による計算が必要となります。)
④初期加算(Ⅰ)	62円	124円	185円	日額 入所後30日間
初期加算(Ⅱ)	31円	62円	93円	
⑤安全対策体制加算(入所時)	21円	41円	62円	入所時1回のみ
⑥短期集中リハビリテーション加算(Ⅰ)	265円	530円	795円	入所後3か月間
短期集中リハビリテーション加算(Ⅱ)	206円	411円	617円	
⑦認知症短期集中リハビリテーション加算(Ⅰ)	247円	493円	740円	入所後3か月間 (週3回を限度)
認知症短期集中リハビリテーション加算(Ⅱ)	124円	247円	370円	
⑧認知症ケア加算	78円	156円	234円	日額 認知症専門棟へ入所の方が対象
⑨若年性認知症加算	124円	247円	370円	日額
⑩療養食加算(1食につき)	7円	13円	19円	※1日3食の1食分の加算となります。
⑪在宅復帰・在宅療養支援機能加算(Ⅰ)	53円	105円	157円	日額(現在は、加算型を算定)
⑫科学的介護推進体制加算(Ⅰ)	41円	82円	123円	月額(現在は、Ⅱを算定)
科学的介護推進体制加算(Ⅱ)	62円	124円	247円	
⑬リハビリテーションマネジメント計画書情報加算(Ⅰ)	55円	109円	164円	月額
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	68円	102円	月額
⑭褥瘡マネジメント加算(Ⅰ)	3円	6円	9円	月額(褥瘡の有無・状態による)
褥瘡マネジメント加算(Ⅱ)	14円	27円	40円	月額(褥瘡の有無・状態による)
⑮口腔衛生管理加算(Ⅰ)	93円	185円	278円	口腔の衛生管理対象者
口腔衛生管理加算(Ⅱ)	113円	226円	339円	
⑯自立支援促進加算	309円	617円	925円	月額
⑰生産性向上推進体制加算(Ⅰ)	103円	206円	309円	月額
生産性向上推進体制加算(Ⅱ)	11円	21円	31円	月額

○入所加算表 項 目	負 担 額			備 考
	1割負担	2割負担	3割負担	
⑩かかりつけ医連携薬剤調整加算(Ⅰ)イ	144円	288円	432円	入所中1回のみ
かかりつけ医連携薬剤調整加算(Ⅰ)ロ	72円	144円	216円	入所中1回のみ
かかりつけ医連携薬剤調整加算(Ⅱ)	247円	493円	740円	入所中1回のみ
かかりつけ医連携薬剤調整加算(Ⅲ)	103円	206円	309円	入所中1回のみ
⑪協力医療機関連携加算(令和6年度)	103円	206円	309円	月額
協力医療機関連携加算(令和7年度～)	52円	103円	154円	月額
協力医療機関連携加算	6円	11円	16円	月額
⑫高齢者施設等感染症対策向上加算(Ⅰ)	11円	21円	31円	月額
高齢者施設等感染症対策向上加算(Ⅱ)	6円	11円	16円	月額
⑬認知症チームケア推進加算(Ⅰ)	154円	308円	462円	月額
認知症チームケア推進加算(Ⅱ)	124円	247円	370円	月額

※その他の加算については、該当者のみとなります。入所利用約款等でご確認ください。

- ・クリーニング希望の際は、別途ご案内いたします。月額約6,000円前後で利用枚数により価格は変動します。
- ・教養娯楽に関する費用については、実費相当分徴収します。
- ・散髪代は、1回につき1,870円となります。
- ・テレビレンタルをご希望の場合は、月額3,500円(日額130円)となります<一般棟の方のみ>。
- ・歯科往診及びその他の受診により、一部又は全額負担が生じる場合があります。
- ・条件を満たす方は、食費・居住費が減額される負担限度額認定の申請が可能となります。
- ・利用料が基準を超える方は、高額介護サービス費の対象となります。対象者には市町村から手続き書類が届きます。

△ 入所までの流れ △

- 1、相 談 (電話で日程調整)
- 2、入所相談 (施設見学とお申込み及び必要書類の説明)
- 3、紹介状の作成 (主治医に提出；家人) 施設へ持参
- 4、本人の面接 (一般棟か認知症棟かの判断)
- 5、医師の総合判定 (入所の可・否の決定)
- 6、入所への準備・順番待ちへ

