

入所料金表（基本型）

一般棟（2階）

2021年4月1日現在

多床室	介護保険適用分（1日当たり）				保険外負担金（非課税） （1日当たり）	自 己 負 担 額 合 計					
	基本料金	自 己 負 担 額				1 日			1 ヲ月（30日）		
		1 割	2 割	3 割		1 割	2 割	3 割	1 割	2 割	3 割
要介護 1	8,092円	810円	1,619円	2,428円	食費 1,600円	3,830円	4,639円	5,448円	114,900円	139,170円	163,440円
要介護 2	8,585円	859円	1,717円	2,576円	居住費 1,000円	3,879円	4,737円	5,596円	116,370円	142,110円	167,880円
要介護 3	9,222円	923円	1,845円	2,767円	日用品費 210円	3,943円	4,865円	5,787円	118,290円	145,950円	173,610円
要介護 4	9,746円	975円	1,950円	2,924円	教養娯楽費 210円	3,995円	4,970円	5,944円	119,850円	149,100円	178,320円
要介護 5	10,300円	1,030円	2,060円	3,090円		4,050円	5,080円	6,110円	121,500円	152,400円	183,300円

個室	介護保険適用分（1日当たり）				保険外負担金（非課税） （1日当たり）	自 己 負 担 額 合 計					
	基本料金	自 己 負 担 額				1 日			1 ヲ月（30日）		
		1 割	2 割	3 割		1 割	2 割	3 割	1 割	2 割	3 割
要介護 1	7,332円	734円	1,467円	2,200円	食費 1,600円	5,754円	6,487円	7,220円	172,620円	194,610円	216,600円
要介護 2	7,794円	780円	1,559円	2,339円	居住費 3,000円	5,800円	6,579円	7,359円	174,000円	197,370円	220,770円
要介護 3	8,431円	844円	1,687円	2,530円	日用品費 210円	5,864円	6,707円	7,550円	175,920円	201,210円	226,500円
要介護 4	8,975円	898円	1,795円	2,693円	教養娯楽費 210円	5,918円	6,815円	7,713円	177,540円	204,450円	231,390円
要介護 5	9,499円	950円	1,900円	2,850円		5,970円	6,920円	7,870円	179,100円	207,600円	236,100円

認知棟（一般棟 + 認知症ケア加算 76単位）

多床室	介護保険適用分（1日当たり）				保険外負担金（非課税） （1日当たり）	自 己 負 担 額 合 計					
	基本料金	自 己 負 担 額				1 日			1 ヲ月（30日）		
		1 割	2 割	3 割		1 割	2 割	3 割	1 割	2 割	3 割
要介護 1	8,873円	888円	1,775円	2,662円	食費 1,600円	3,908円	4,795円	5,682円	117,240円	143,850円	170,460円
要介護 2	9,366円	937円	1,874円	2,810円	居住費 1,000円	3,957円	4,894円	5,830円	118,710円	146,820円	174,900円
要介護 3	10,002円	1,001円	2,001円	3,001円	日用品費 210円	4,021円	5,021円	6,021円	120,630円	150,630円	180,630円
要介護 4	10,526円	1,053円	2,106円	3,158円	教養娯楽費 210円	4,073円	5,126円	6,178円	122,190円	153,780円	185,340円
要介護 5	11,081円	1,109円	2,217円	3,325円		4,129円	5,237円	6,345円	123,870円	157,110円	190,350円

個室	介護保険適用分（1日当たり）				保険外負担金（非課税） （1日当たり）	自 己 負 担 額 合 計					
	基本料金	自 己 負 担 額				1 日			1 ヲ月（30日）		
		1 割	2 割	3 割		1 割	2 割	3 割	1 割	2 割	3 割
要介護 1	8,113円	812円	1,623円	2,434円	食費 1,600円	5,832円	6,643円	7,454円	174,960円	199,290円	223,620円
要介護 2	8,575円	858円	1,715円	2,573円	居住費 3,000円	5,878円	6,735円	7,593円	176,340円	202,050円	227,790円
要介護 3	9,212円	922円	1,843円	2,764円	日用品費 210円	5,942円	6,863円	7,784円	178,260円	205,890円	233,520円
要介護 4	9,756円	976円	1,952円	2,927円	教養娯楽費 210円	5,996円	6,972円	7,947円	179,880円	209,160円	238,410円
要介護 5	10,280円	1,028円	2,056円	3,084円		6,048円	7,076円	8,104円	181,440円	212,280円	243,120円

入所加算項目料金表

2021年4月1日現在

サービス内容	介護保険適用分				算定単位
	料金	自己負担額			
		1割	2割	3割	
短期集中リハビリテーション加算	2,464円	247円	493円	740円	1日につき
認知症短期集中リハビリテーション加算	2,464円	247円	493円	740円	1日につき
認知症ケア加算	780円	78円	156円	234円	1日につき
外泊時費用	3,717円	372円	744円	1,116円	月6日限度
ターミナルケア加算11	821円	83円	165円	247円	1日につき
ターミナルケア加算21	1,643円	165円	329円	493円	1日につき
ターミナルケア加算31	8,421円	843円	1,685円	2,527円	1日につき
ターミナルケア加算41	16,945円	1,695円	3,389円	5,084円	1日につき
初期加算	308円	31円	62円	93円	入所日から30日以内
退所時情報提供加算	5,135円	514円	1,027円	1,541円	1回限り
入退所前連携加算Ⅰ	6,162円	617円	1,233円	1,849円	1回限り
入退所前連携加算Ⅱ	4,108円	411円	822円	1,233円	1回限り
栄養マネジメント強化加算	112円	12円	23円	34円	1日につき
再入所時栄養連携加算	2,054円	206円	411円	617円	1回限り
療養食加算	61円	7円	13円	19円	1回につき
所定疾患療養費Ⅱ	4,929円	493円	986円	1,479円	月10日限度
排せつ支援加算Ⅳ（1月につき1回／最大6月）	1,027円	103円	206円	309円	6月以内1月につき
サービス提供体制強化加算Ⅲ	61円	7円	13円	19円	1日につき
褥瘡マネジメント加算Ⅲ	102円	11円	21円	31円	1月につき
在宅復帰支援機能加算	102円	11円	21円	31円	1日につき
かかりつけ医連携調整加算Ⅰ	1,027円	103円	206円	309円	1回限り
かかりつけ医連携調整加算Ⅱ	2,464円	247円	493円	740円	1回限り
かかりつけ医連携調整加算Ⅲ	1,027円	103円	206円	309円	1回限り
リハビリマネジメント計画書情報加算	338円	34円	68円	102円	1月につき
自立支援促進加算	3,081円	309円	617円	925円	1月につき
安全対策体制加算	205円	21円	41円	62円	1回限り
科学的介護推進体制加算Ⅰ	410円	41円	82円	123円	1月につき
科学的介護推進体制加算Ⅱ	616円	62円	124円	185円	1月につき
介護職員処遇改善加算Ⅱ	(基本サービス費+各加算)×2.9%				1月につき
令和3年9月30日までの上乗せ分	1ヶ月につき、所定単位数の0.1%加算 ※所定単位数=基本サービス費+各種加算				1月につき

なお、緊急時に所定の対応を行った場合、別途料金が加算されます。

その他

※二人部屋居住費は多床室料金プラス 1,000円（非課税）別途自己負担となります。

※特定入所者介護サービス費制度があります。

（所得に応じた負担段階で食費、滞在費（居住費）の一部が保険給付されます）

※日用品費とは、施設内でご使用いただく石鹸、シャンプー、リンス、ティッシュペーパー、ペーパータオル、トイレトペーパー等の費用です。

※教養娯楽費とは、レクリエーション等で使用する折り紙、粘土、切り絵、色紙、厚紙等の費用です。

※生活リハビリとして洗濯機を使用する場合は、1ヶ月 1,100円（税込）申し受けます。

※業者洗濯代は、1ヶ月4,554円（税込）となります。月の途中でのご利用開始・中止の場合は、日割り計算（税込 151円）します。なお、ドライ洗濯は別料金になります。

※理容代は、1,000円（税込）となります。

※テレビを持込する場合は、電気代として1ヶ月 550円（税込）申し受けます。日割り計算はいたしません。

※外出等でお食事が不要の場合は、3日前までにご連絡ください。それ以降はお食事代を全額負担して頂きます。