

介護保健施設サービス利用料金表

令和6年4月より

1. 介護保健施設サービス費

サービス	単位数	サービス費* (円)	利用者負担額* (円)			算定単位	
			負担割合 1割	負担割合 2割	負担割合 3割		
ユニット型介護保健施設サービス費 (i) 【基本型/ユニット型個室】	要介護1	802	8,597	860	1,720	2,580	1日につき
	要介護2	848	9,090	909	1,818	2,727	
	要介護3	913	9,787	979	1,958	2,937	
	要介護4	968	10,376	1,038	2,076	3,113	
	要介護5	1,018	10,912	1,092	2,183	3,274	
夜勤職員配置加算	24	257	26	52	78		
短期集中リハビリテーション実施加算 (I)	258	2,765	277	553	830		
短期集中リハビリテーション実施加算 (II)	200	2,144	215	429	644		
認知症短期集中リハビリテーション実施加算 (I)	240	2,572	258	515	772		
認知症短期集中リハビリテーション実施加算 (II)	120	1,286	129	258	386		
認知症ケア加算	76	814	82	163	245		
若年性認知症入所者受入加算	120	1,286	129	258	386		
在宅復帰・在宅療養支援機能加算 (I)	51	546	55	110	164		
外泊時費用	362	3,880	388	776	1,164	月6日限度	
外泊時在宅サービス利用費用	800	8,576	858	1,716	2,573		
ターミナルケア加算	死亡日以前3日以上4日以下	72	771	78	155	232	1日につき (死亡月に まとめて算 定)
	死亡日以前4日以上30日以下	160	1,715	172	343	515	
	死亡日以前2日又は3日	910	9,755	976	1,951	2,927	
	死亡日	1,900	20,368	2,037	4,074	6,111	
初期加算 (I)	60	643	65	129	193	1日につき	
初期加算 (II)	30	321	33	65	97		
再入所時栄養連携加算	200	2,144	215	429	644	1回限り	
入所前後訪問指導加算 (I)	450	4,824	483	965	1,448	1回につき	
入所前後訪問指導加算 (II)	480	5,145	515	1,029	1,544		
試行的退所時指導加算	400	4,288	429	858	1,287		
退所時情報提供加算 (I)	500	5,360	536	1,072	1,608	1回限り	
退所時情報提供加算 (II)	250	2,680	268	536	804		
入退所前連携加算 (I)	600	6,432	644	1,287	1,930		
入退所前連携加算 (II)	400	4,288	429	858	1,287		
訪問看護指示加算	300	3,216	322	644	965		
協力医療機関連携加算1	100	1,072	108	215	322		
協力医療機関連携加算2	5	53	6	11	16	1月につき	
栄養マネジメント強化加算	11	117	12	24	36	1日につき	
経口移行加算	28	300	30	60	90		

経口維持加算（Ⅰ）	400	4,288	429	858	1,287	1月につき	
経口維持加算（Ⅱ）	100	1,072	108	215	322		
口腔衛生管理加算（Ⅰ）	90	964	97	193	290		
口腔衛生管理加算（Ⅱ）	110	1,179	118	236	354		
療養食加算	6	64	7	13	20	1回につき	
かかりつけ医連携薬剤調整加算（Ⅰ）イ	140	1,500	150	300	450	1回限り	
かかりつけ医連携薬剤調整加算（Ⅰ）ロ	70	750	75	150	225		
かかりつけ医連携薬剤調整加算（Ⅱ）	240	2,572	258	515	772		
かかりつけ医連携薬剤調整加算（Ⅲ）	100	1,072	108	215	322		
緊急時治療管理	518	5,552	556	1,111	1,666	月3日限度	
所定疾患施設療養費（Ⅰ）	239	2,562	257	513	769	月7日限度	
所定疾患施設療養費（Ⅱ）	480	5,145	515	1,029	1,544	月10日限度	
認知症チームケア推進加算（Ⅰ）	150	1,608	161	322	483	1月につき	
認知症チームケア推進加算（Ⅱ）	120	1,286	129	258	386		
リハビリテーションマネジメント計画書情報加算（Ⅰ）	53	568	57	114	171	1月につき	
リハビリテーションマネジメント計画書情報加算（Ⅱ）	33	353	36	71	106		
褥瘡マネジメント加算（Ⅰ）	3	32	4	7	10		
褥瘡マネジメント加算（Ⅱ）	13	139	14	28	42		
排せつ支援加算（Ⅰ）	10	107	11	22	33		
排せつ支援加算（Ⅱ）	15	160	16	32	48		
排せつ支援加算（Ⅲ）	20	214	22	43	65		
自立支援促進加算	300	3,216	322	644	965		
科学的介護推進体制加算（Ⅰ）	40	428	43	86	129		
科学的介護推進体制加算（Ⅱ）	60	643	65	129	193		
安全対策体制加算	20	214	22	43	65		1回限り
高齢者施設等感染対策向上加算（Ⅰ）	10	107	11	22	33		1月につき
高齢者施設等感染対策向上加算（Ⅱ）	5	53	6	11	16		
新興感染症等施設療養費	240	2,572	258	515	772		月5日限度
生産性向上推進体制加算（Ⅰ）	100	1,072	108	215	322	1月につき	
生産性向上推進体制加算（Ⅱ）	10	107	11	22	33		
サービス提供体制強化加算（Ⅰ）	22	235	24	47	71	1日につき	
サービス提供体制強化加算（Ⅱ）	18	192	20	39	58		
介護職員処遇改善加算（Ⅰ）	所定単位数*の39/1000					1月につき	
介護職員等特定処遇改善加算（Ⅰ）	所定単位数*の21/1000						
介護職員等ベースアップ等支援加算	所定単位数*の8/1000						

*サービス費：単位数×単位単価（10.72円：介護保健施設サービス費、2級地）

*利用者負担額：サービス費×負担割合

*所定単位数：処遇改善加算・特定処遇改善加算・ベースアップ等支援加算を除く総単位数
 実際の金額は、費用計算の際に生じる端数処理のためわずかに異なる場合がある。

令和6年6月より、前表の「介護職員処遇改善加算」「介護職員等特定処遇改善加算」「介護職員等ベースアップ等支援加算」は下記「介護職員等処遇改善加算」に一筆化される。

介護職員等処遇改善加算（Ⅰ）	所定単位数*の75/1000	1月につき
----------------	----------------	-------

2. 食費

介護保険 負担限度 額認定	なし	1,550円	1日につき
	第1段階	300円	
	第2段階	390円	
	第3段階①	650円	
	第3段階②	1,360円	

介護保険負担限度額認定利用者負担第1～第3段階の方は介護保険からの補足給付を受けるものとする。
ただし、入居者が選定する特別な食事の提供を行ったことに伴い必要となる費用は実費とする。

3. 居住費

介護保険 負担限度 額認定	なし	2,500円	1日につき
	第1段階	820円	
	第2段階	820円	
	第3段階①	1,310円	
	第3段階②	1,310円	

介護保険負担限度額認定利用者負担第1～第3段階の方は介護保険からの補足給付を受けるものとする。

4. 理美容代 実費

5. 教養娯楽費

教養娯楽費（新聞、雑誌、BGM、遠足、お誕生日会、イベント、各種レクリエーション等）については、施設側が負担する（利用者の希望によるクラブ活動等に係る費用を除く）。また、日常生活費については、施設負担とする。

6. 洗濯代（消費税込）

洗濯代	220円	1回につき
-----	------	-------

7. 電気代（消費税は別途）

電気代	テレビ	50円	1日につき
	ラジオ	10円	

8. 文書作成費

文書作成費	3,150円	1通につき
-------	--------	-------

特養申し込み時の健康診断書など