

区 分			一 割		二 割		三 割	
			個 室	多床室	個 室	多床室	個 室	多床室
サービス費	要 介 護 1	/日	788 円	871 円	1,576 円	1,742 円	2,364 円	2,613 円
	要 介 護 2	/日	863 円	947 円	1,726 円	1,894 円	2,589 円	2,841 円
	要 介 護 3	/日	928 円	1,014 円	1,856 円	2,028 円	2,784 円	3,042 円
	要 介 護 4	/日	985 円	1,072 円	1,970 円	2,144 円	2,955 円	3,216 円
	要 介 護 5	/日	1,040 円	1,125 円	2,080 円	2,250 円	3,120 円	3,375 円
サービス 加算費	初期加算(Ⅱ)	/日		30 円		60 円		90 円
	夜勤職員配置加算	/日		24 円		48 円		72 円
	在宅復帰・在宅療養支援機能加算(Ⅱ)	/日		51 円		102 円		153 円
	療養食加算	/回		6 円		12 円		18 円
	認知症専門ケア加算(Ⅰ)	/日		3 円		6 円		9 円
	短期集中リハビリテーション実施加算(Ⅰ)	/日		258 円		516 円		774 円
	短期集中リハビリテーション実施加算(Ⅱ)	/日		200 円		400 円		600 円
	認知症短期集中リハビリテーション実施加算(Ⅰ)	/日		240 円		480 円		720 円
	認知症短期集中リハビリテーション実施加算(Ⅱ)	/日		120 円		240 円		360 円
	リハビリマネジメント計画書情報加算(Ⅱ)	/月		33 円		66 円		99 円
	若年性認知症入所者受入加算	/日		120 円		240 円		360 円
	外泊時費用	/日		362 円		724 円		1,086 円
	入所前後訪問指導加算(Ⅱ)	/回		480 円		960 円		1,440 円
	試行的退所時指導加算	/回		400 円		800 円		1,200 円
	退所時情報提供加算(Ⅰ)	/回		500 円		1,000 円		1,500 円
	退所時情報提供加算(Ⅱ)	/回		250 円		500 円		750 円
	入退所前連携加算Ⅰ	/回		600 円		1,200 円		1,800 円
	入退所前連携加算Ⅱ	/回		400 円		800 円		1,200 円
	協力医療機関連携加算	/月		50 円		100 円		150 円
	生産性向上推進体制加算(Ⅱ)	/月		10 円		20 円		30 円
	口腔衛生管理加算(Ⅰ)	/月		90 円		180 円		270 円
	口腔衛生管理加算(Ⅱ)	/月		110 円		220 円		330 円
	ターミナルケア加算	/日		72 円		144 円		216 円
	(1)死亡日以前31日以上45日以内	/日			160 円		320 円	480 円
	(2)死亡日以前4日以上30日以内	/日			910 円		1,820 円	2,730 円
	(3)死亡日の前日及び前々日	/日			1,900 円		3,800 円	5,700 円
	(4)死亡日	/日			239 円		478 円	717 円
	所定疾患施設療養費(Ⅰ)	/日			480 円		960 円	1,440 円
	所定疾患施設療養費(Ⅱ)	/日			518 円		1,036 円	1,554 円
	緊急時治療管理	/日			400 円		800 円	1,200 円
	経口維持加算(Ⅰ)	/月			100 円		200 円	300 円
	経口維持加算(Ⅱ)	/月			28 円		56 円	84 円
	経口移行加算	/日			200 円		400 円	600 円
	再入所時栄養連携加算	/回			70 円		140 円	210 円
	退所時栄養情報連携加算	/月			10 円		20 円	30 円
	排せつ支援加算(Ⅰ)	/月			15 円		30 円	45 円
	排せつ支援加算(Ⅱ)	/月			20 円		40 円	60 円
	褥瘡マネジメント加算(Ⅰ)	/月			3 円		6 円	9 円
	褥瘡マネジメント加算(Ⅱ)	/月			13 円		26 円	39 円
	科学的介護推進体制加算(Ⅰ)	/月			40 円		80 円	120 円
	科学的介護推進体制加算(Ⅱ)	/月			60 円		120 円	180 円
	安全対策体制加算	/回			20 円		40 円	60 円
	サービス提供体制強化加算(Ⅰ)	/日			22 円		44 円	66 円
介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)口			所定単位数 × 9.7%					

介護保険給付対象外サービス費		第1段階	第2段階	第3段階		第4段階
				①	②	
食材料費 及び調理費	朝 食	300 円	390 円	680 円	1,420 円	1,700 円
	昼 食					
	お や つ					
	夕 食					
居住費	多 床 室	0 円	430 円	430 円	530 円	530 円
	二 人 部 屋	0 円	430 円	430 円	530 円	810 円
	個 室	550 円	550 円	1,370 円	1,470 円	1,470 円
	特 別 個 室	550 円	550 円	1,370 円	1,470 円	1,560 円

その他	日 用 品 費	/日	200 円
	教 養 娛 楽 費		実費
	洗 濯 料	/月	5,000 円
	洗 濯 料 ※月極め利用者外	/日	200 円
	電 気 製 品(1品)	/日	50 円
	理 美 容 代		実費
	歯 科 受 診 料(往診)		実費
	介 護 用 品 代		実費

備考

- ※ 介護保険関連の法令(令和6年4月1日改正)に基づき定められた料金です。
介護保険制度では、要介護認定による要介護の程度や介護保険負担割合によって利用料が異なります。
上記の金額は、1日あたりの自己負担分となります。
- ※ 上記「食費」及び「居住費」において、負担限度額段階(第1段階から第3段階まで)の利用者の自己負担額については、負担限度額確認証をご覧ください。

区 分			一 割		二 割		三 割	
			個 室	多床室	個 室	多床室	個 室	多床室
サービス費	要 介 護 1	/日	819 円	902 円	1,638 円	1,804 円	2,457 円	2,706 円
	要 介 護 2	/日	893 円	979 円	1,786 円	1,958 円	2,679 円	2,937 円
	要 介 護 3	/日	958 円	1,044 円	1,916 円	2,088 円	2,874 円	3,132 円
	要 介 護 4	/日	1,017 円	1,102 円	2,034 円	2,204 円	3,051 円	3,306 円
	要 介 護 5	/日	1,074 円	1,161 円	2,148 円	2,322 円	3,222 円	3,483 円
サービス 加算費	夜勤職員配置加算	/日	24 円		48 円		72 円	
	個別リハビリテーション実施加算	/日	240 円		480 円		720 円	
	在宅復帰・在宅療養支援機能加算(Ⅱ)	/日	51 円		102 円		153 円	
	生産性向上推進体制加算(Ⅱ)	/月	10 円		20 円		30 円	
	認知症専門ケア加算(Ⅰ)	/日	3 円		6 円		9 円	
	重度療養管理加算(要介護4・要介護5)	/日	120 円		240 円		360 円	
	緊急短期入所受入加算	/日	90 円		180 円		270 円	
	認知症行動・心理症状緊急対応加算	/日	200 円		400 円		600 円	
	若年性認知症利用者受入加算	/日	120 円		240 円		360 円	
	療養食加算	/回	8 円		16 円		24 円	
	総合医学管理加算	/日	275 円		550 円		825 円	
	送迎	/片道	184 円		368 円		552 円	
	サービス提供体制強化加算(Ⅰ)	/日	22 円		44 円		66 円	
介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)口			所定単位数 × 9.7%					

介護保険給付対象外サービス費		第1段階	第2段階	第3段階		第4段階
				①	②	
食材料費 及び調理費	朝 食	300 円	600 円	1,030 円	1,360 円	450 円
	昼 食					680 円
	お や つ					50 円
	夕 食					520 円
居 住 費	多 床 室	0 円	430 円	430 円	530 円	530 円
	二 人 部 屋	0 円	430 円	430 円	530 円	810 円
	個 室	550 円	550 円	1,370 円	1,470 円	1,470 円
	特 別 個 室	550 円	550 円	1,370 円	1,470 円	1,560 円

そ の 他	日 用 品 費	/日	200 円	※7泊以上利用の場合のみ請求
	教 養 娛 楽 費		実費	
	洗 濯 料	/月	5,000 円	
	洗 濯 料 ※月極め利用者外	/日	200 円	
	電 気 製 品(1品)	/日	50 円	
	理 美 容 代		実費	
	介 護 用 品 代		実費	

備考 ※ 介護保険関連の法令(令和6年4月1日改正)に基づき定められた料金です。
介護保険制度では、要介護認定による要介護の程度や介護保険負担割合によって利用料が異なります。
上記の金額は、1日あたりの自己負担分となります。
※ 上記「食費」及び「居住費」において、負担限度額段階(第1段階から第3段階まで)の利用者の自己負担額については、負担限度額確認証をご覧ください。

区 分		一 割		二 割		三 割	
		個 室	多 床 室	個 室	多 床 室	個 室	多 床 室
サービス費	要 支 援 1 /日	632 円	672 円	1,264 円	1,344 円	1,896 円	2,016 円
	要 支 援 2 /日	778 円	834 円	1,556 円	1,668 円	2,334 円	2,502 円
サービス 加算費	夜勤職員配置加算 /日	24 円		48 円		72 円	
	個別リハビリテーション実施加算 /日	240 円		480 円		720 円	
	在宅復帰・在宅療養支援機能加算(Ⅱ) /日	51 円		102 円		153 円	
	生産性向上推進体制加算(Ⅱ) /月	10 円		20 円		30 円	
	認知症専門ケア加算(Ⅰ) /日	3 円		6 円		9 円	
	認知症行動・心理症状緊急対応加算 /日	200 円		400 円		600 円	
	若年性認知症利用受入加算 /日	120 円		240 円		360 円	
	療養食加算 /回	8 円		16 円		24 円	
	総合医学管理加算 /日	275 円		550 円		825 円	
	送迎 /片道	184 円		368 円		552 円	
	サービス提供体制強化加算(Ⅰ) /日	22 円		44 円		66 円	
介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)口		所定単位数 × 9.7%					

介護保険給付対象外サービス費		第1段階	第2段階	第3段階		第4段階
				①	②	
食材料費 及び調理費	朝 食	300 円	600 円	1,030 円	1,360 円	450 円
	昼 食					680 円
	お や つ					50 円
	夕 食					520 円
居 住 費	多 床 室	0 円	430 円	430 円	530 円	530 円
	二 人 部 屋	0 円	430 円	430 円	530 円	810 円
	個 室	550 円	550 円	1,370 円	1,470 円	1,470 円
	特 別 個 室	550 円	550 円	1,370 円	1,470 円	1,560 円

そ の 他	日 用 品 費 /日	200 円	※7泊以上の利用の場合のみ請求
	教 養 娯 楽 費	実費	
	洗 濯 料 /月	5,000 円	
	洗 濯 料 ※月極め利用者外 /日	200 円	
	電 気 製 品(1品) /日	50 円	
	理 美 容 代	実費	
	介 護 用 品 代	実費	

備考 ※ 介護保険関連の法令(令和6年4月1日改正)に基づき定められた料金です。
介護保険制度では、要介護認定による要介護の程度や介護保険負担割合によって利用料が異なります。
上記の金額は、1日あたりの自己負担分となります。
※ 上記「食費」及び「居住費」において、負担限度額段階(第1段階から第3段階まで)の利用者の自己負担額については、負担限度額確認証をご覧下さい。

区 分		一 割	二 割	三 割
サービス費	訪問リハビリテーション費 /回	308 円	616 円	924 円
サービス加算費	リハビリテーションマネジメント(イ) /月	180 円	360 円	540 円
	リハビリテーションマネジメント(ロ) /月	213 円	426 円	639 円
	事業所の医師が利用者またはその 家族に対して説明し、利用者の同 意を得た場合 /月	270 円	540 円	810 円
	短期集中リハビリテーション実施加算 /日	200 円	400 円	600 円
	診療未実施減算 /回	-50 円	-100 円	-150 円
	サービス提供体制強化加算(Ⅰ) /回	6 円	12 円	18 円
介護職員等処遇改善加算		所定単位数 × 1.5%		

備考

- ※ 介護保険関連の法令(令和6年6月1日改正)に基づき定められた料金です。
 介護保険制度では、要介護認定による要介護の程度や介護保険負担割合によって利用料が異なります。
 上記の金額は、1日あたりの自己負担分となります。

区 分		一 割	二 割	三 割
サービス費	訪問リハビリテーション費 /回	298 円	596 円	894 円
サービス加算費	短期集中リハビリテーション実施加算 /日	200 円	400 円	600 円
	12月を超えた場合 /回	-30 円	-60 円	-90 円
	診療未実施減算 /日	-50 円	-100 円	-150 円
	サービス提供体制強化加算(Ⅰ) /回	6 円	12 円	18 円
介護職員等処遇改善加算		所定単位数 × 1.5%		

備考

※ 介護保険関連の法令(令和6年6月1日改正)に基づき定められた料金です。

介護保険制度では、要介護認定による要介護の程度や介護保険負担割合によって利用料が異なります。

上記の金額は、1日あたりの自己負担分となります。