

## 2F ユニット型個室【基本型※<sup>1</sup>】

< 基準 >

(単位：円)

要 介 護	1日あたり	食 費	居 住 費	1ヶ月(30日)
1	802	朝食 250 昼食 750 夕食 600	2,006	132,240
2	849		2,006	133,650
3	912		2,006	135,540
4	967		2,006	137,190
5	1,020		2,006	138,780

< 3段階 >

要 介 護	1日あたり	食 費	居 住 費	1ヶ月(30日)
1	802	650	1,310	82,860
2	849	650	1,310	84,270
3	912	650	1,310	86,160
4	967	650	1,310	87,810
5	1,020	650	1,310	89,400

< 2段階 >

要 介 護	1日あたり	食 費	居 住 費	1ヶ月(30日)
1	802	390	820	60,360
2	849	390	820	61,770
3	912	390	820	63,660
4	967	390	820	65,310
5	1,020	390	820	66,900

< 1段階 >

要 介 護	1日あたり	食 費	居 住 費	1ヶ月(30日)
1	802	300	820	57,660
2	849	300	820	59,070
3	912	300	820	60,960
4	967	300	820	62,610
5	1,020	300	820	64,200

## 2Fユニット型個室【在宅強化型※<sup>1</sup>】

<基準>

(単位：円)

要 介 護	1日あたり	食 費	居 住 費	1ヶ月(30日)
1	849	朝食 250 昼食 750 夕食 600	2,006	133,650
2	925		2,006	135,930
3	988		2,006	137,820
4	1,047		2,006	139,590
5	1,103		2,006	141,270

<3段階>

要 介 護	1日あたり	食 費	居 住 費	1ヶ月(30日)
1	849	650	1,310	84,270
2	925	650	1,310	86,550
3	988	650	1,310	86,550
4	1,047	650	1,310	90,210
5	1,103	650	1,310	91,890

<2段階>

要 介 護	1日あたり	食 費	居 住 費	1ヶ月(30日)
1	849	390	820	61,770
2	925	390	820	64,050
3	988	390	820	65,940
4	1,047	390	820	67,710
5	1,103	390	820	69,390

<1段階>

要 介 護	1日あたり	食 費	居 住 費	1ヶ月(30日)
1	849	300	820	59,070
2	925	300	820	61,350
3	988	300	820	63,240
4	1,047	300	820	65,010
5	1,103	300	820	66,690

※1 施設サービス費は、在宅復帰率、ベッド回転率、重度者（要介護4・5）受入れ割合などの実績により、毎月《在宅強化型》と《基本型》との間で変動する場合があります。

### 3F 認知専門棟（36床）多床室・2F 一般棟多床室【基本型※2】

<基準>

(単位:円)

要 介 護	1日あたり	食 費	居 住 費	1カ月(30日)
1	796	朝食 250 昼食 750 夕食 600	377	83,190
2	846		377	84,690
3	908		377	86,550
4	961		377	88,140
5	1016		377	89,790

<3段階>

要 介 護	1日あたり	食 費	居 住 費	1カ月(30日)
1	796	650	370	54,480
2	846	650	370	55,980
3	908	650	370	57,840
4	961	650	370	59,430
5	1016	650	370	61,080

<2段階>

要 介 護	1日あたり	食 費	居 住 費	1カ月(30日)
1	796	390	370	46,680
2	846	390	370	48,180
3	908	390	370	50,040
4	961	390	370	51,630
5	1016	390	370	53,280

<1段階>

要 介 護	1日あたり	食 費	居 住 費	1カ月(30日)
1	796	300	0	32,880
2	846	300	0	34,380
3	908	300	0	36,240
4	961	300	0	37,830
5	1016	300	0	39,480

### 3F 認知専門棟（36床）多床室・2F 一般棟多床室【その他※2】

<基準>

(単位:円)

要 介 護	1日あたり	食 費	居 住 費	1カ月(30日)
1	780	朝食 250 昼食 750 夕食 600	377	82,710
2	829		377	84,180
3	890		377	86,010
4	941		377	87,540
5	995		377	89,160

<3段階>

要 介 護	1日あたり	食 費	居 住 費	1カ月(30日)
1	780	650	370	54,000
2	829	650	370	55,470
3	890	650	370	57,300
4	941	650	370	58,830
5	995	650	370	60,450

<2段階>

要 介 護	1日あたり	食 費	居 住 費	1カ月(30日)
1	780	390	370	46,200
2	829	390	370	47,670
3	890	390	370	49,500
4	941	390	370	51,030
5	995	390	370	52,650

<1段階>

要 介 護	1日あたり	食 費	居 住 費	1カ月(30日)
1	780	300	0	32,400
2	829	300	0	33,870
3	890	300	0	35,700
4	941	300	0	37,230
5	995	300	0	38,850

※2 施設サービス費は、在宅復帰率、ベッド回転率、重度者（要介護4・5）受入れ割合などの実績により、毎月《基本型》と《その他》との間で変動する場合があります。

### 3F 従来型個室（4床）【基本型※2】

< 基準 >

(単位：円)

要 介 護	1日あたり	食 費	居 住 費	1カ月(30日)
1	720	朝食 250 昼食 750 夕食 600	1,668	119,640
2	767		1,668	121,050
3	830		1,668	122,940
4	884		1,668	124,560
5	936		1,668	126,120

< 3段階 >

要 介 護	1日あたり	食 費	居 住 費	1カ月(30日)
1	720	650	1,310	80,400
2	767	650	1,310	81,810
3	830	650	1,310	83,700
4	884	650	1,310	85,320
5	936	650	1,310	86,880

< 2段階 >

要 介 護	1日あたり	食 費	居 住 費	1カ月(30日)
1	720	390	490	48,000
2	767	390	490	49,410
3	830	390	490	51,300
4	884	390	490	52,920
5	936	390	490	54,480

< 1段階 >

要 介 護	1日あたり	食 費	居 住 費	1カ月(30日)
1	720	300	490	45,300
2	767	300	490	46,710
3	830	300	490	48,600
4	884	300	490	50,220
5	936	300	490	51,780

## 3F 従来型個室（4床）【その他※2】

< 基準 >

(単位:円)

要 介 護	1日あたり	食 費	居 住 費	1カ月(30日)
1	706	朝食 250 昼食 750 夕食 600	1,668	119,220
2	751		1,668	120,570
3	814		1,668	122,460
4	866		1,668	124,020
5	918		1,668	125,580

< 3段階 >

要 介 護	1日あたり	食 費	居 住 費	1カ月(30日)
1	706	650	1,310	79,980
2	751	650	1,310	81,330
3	814	650	1,310	83,220
4	866	650	1,310	84,780
5	918	650	1,310	86,340

< 2段階 >

要 介 護	1日あたり	食 費	居 住 費	1カ月(30日)
1	706	390	490	47,580
2	751	390	490	48,930
3	814	390	490	50,820
4	866	390	490	52,380
5	918	390	490	53,940

< 1段階 >

要 介 護	1日あたり	食 費	居 住 費	1カ月(30日)
1	706	300	490	44,880
2	751	300	490	46,230
3	814	300	490	48,120
4	866	300	490	49,680
5	918	300	490	51,240

※2 施設サービス費は、在宅復帰率、ベッド回転率、重度者（要介護4・5）受入れ割合などの実績により、毎月《基本型》と《その他》との間で変動する場合があります。

## 短期入所療養介護利用料金表

<多床室（基本型<sup>※1</sup>）>

（単位：円）

認定区分	1日あたり	食費	居住費
予防 要支援 1	630	朝食 250 昼食 750 夕食 600	377
予防 要支援 2	789		
要介護 1	852		
要介護 2	901		
要介護 3	964		
要介護 4	1,016		
要介護 5	1,071		

※1 施設サービス費は、在宅復帰率、ベッド回転率、重度者（要介護 4・5）受入れ割合などの実績により、毎月《在宅強化型》と《基本型》との間で変動する場合があります。

<多床室（その他<sup>※2</sup>）>

（単位：円）

認定区分	1日あたり	食費	居住費
予防 要支援 1	618	朝食 250 昼食 750 夕食 600	377
予防 要支援 2	773		
要介護 1	835		
要介護 2	885		
要介護 3	945		
要介護 4	997		
要介護 5	1,050		

※2 施設サービス費は、在宅復帰率、ベッド回転率、重度者（要介護 4・5）受入れ割合などの実績により、毎月《基本型》と《その他》との間で変動する場合があります。

<従来型個室（基本型<sup>※2</sup>）>

認定区分	1日あたり	食費	居住費
予防 要支援 1	596	朝食 250 昼食 750 夕食 600	1,668
予防 要支援 2	741		
要介護 1	776		
要介護 2	823		
要介護 3	886		
要介護 4	939		
要介護 5	991		

<従来型個室（その他<sup>※2</sup>）>

認定区分	1日あたり	食費	居住費
予防 要支援 1	584	朝食 250 昼食 750 夕食 600	1,668
予防 要支援 2	726		
要介護 1	761		
要介護 2	807		
要介護 3	869		
要介護 4	922		
要介護 5	973		

※2 施設サービス費は、在宅復帰率、ベッド回転率、重度者（要介護 4・5）受入れ割合などの実績により、毎月《基本型》と《その他》との間で変動する場合があります。

<ユニット型個室（基本型<sup>※1</sup>）>

認定区分	1日あたり	食費	居住費
予防 要支援 1	640	朝食 250 昼食 750 夕食 600	2,006
予防 要支援 2	802		
要介護 1	858		
要介護 2	904		
要介護 3	968		
要介護 4	1,022		
要介護 5	1,075		

※1 施設サービス費は、在宅復帰率、ベッド回転率、重度者（要介護 4・5）受入れ割合などの実績により、毎月《在宅強化型》と《基本型》との間で変動する場合があります。

<ユニット型個室（在宅強化型<sup>※1</sup>）>

認定区分	1日あたり	食費	居住費
予防 要支援 1	686	朝食 250 昼食 750 夕食 600	2,006
予防 要支援 2	849		
要介護 1	904		
要介護 2	980		
要介護 3	1,044		
要介護 4	1,101		
要介護 5	1,159		



<日帰りショート>

3時間以上4時間未満	1回につき	674
4時間以上6時間未満	1回につき	933
6時間以上8時間未満	1回につき	1,295

○上記すべての表には、加算が含まれておりません。  
加算が必要となる場合があります。

## 入所加算料金表

項 目	単 位	詳 細
外泊時費用	362単位/日	月6日限度
外泊時費用（在宅サービスを利用する場合）	800単位/日	施設が在宅サービスを提供した場合、月に6日を限度として所定単位数に代えて算定
ターミナルケア加算1	160単位/日	死亡日以前4日～30日
ターミナルケア加算2	820単位/日	死亡日前日及び前々日
ターミナルケア加算3	1,650単位/日	死亡日
初期加算	30単位/日	30日以内
再入所時栄養連携加算	400単位/回	入所者1人につき1回を限度
入所前後訪問指導加算（Ⅰ） <small>（在宅強化型以外の場合）</small>	450単位/回	1回を限度
入所前後訪問指導加算（Ⅱ） <small>（在宅強化型以外の場合）</small>	480単位/回	1回を限度
試行的退所時指導加算	400単位/回	1人につき1回を限度
退所時情報提供加算	500単位/回	1人につき1回を限度
退所前連携加算	500単位/回	1人につき1回を限度
訪問看護指示加算	300単位/回	1人につき1回を限度
栄養マネジメント加算	14単位/日	1日につき
低栄養リスク改善加算	300単位/月	1月につき
経口移行加算	28単位/日	1日につき
経口維持加算(Ⅰ)	400単位/月	
経口維持加算(Ⅱ)	100単位/月	
口腔衛生管理体制加算	30単位/月	1月につき
口腔衛生管理加算	90単位/月	1月につき
療養食加算	6単位/日	1日3食を限度として、1食につき算定
かかりつけ医連携薬剤調整加算	125単位/回	1人につき1回を限度として
緊急時治療管理	511単位/日	月3日限度 緊急時治療管理
所定疾患施設療養費(Ⅰ)	235単位/日	1月に1回7日を限度
所定疾患施設療養費(Ⅱ)	475単位/日	1月に1回7日を限度
認知症専門ケア加算(Ⅰ)	3単位/日	1日につき
認知症専門ケア加算(Ⅱ)	4単位/日	1日につき
認知症行動・心理症状緊急 対応加算	200単位/日	1日につき
認知症情報提供加算	350単位/回	1回につき（認知症疾患医療センター等に紹介した場合）
地域連携診療計画情報提供加算	300単位/回	1人につき1回を限度
褥瘡マネジメント加算	10単位/月	3月に1回を限度
排せつ支援加算	100単位/月	1月につき

項 目	単 位	詳 細
サービス提供体制加算Ⅰ(イ)	18単位/日	1日につき
サービス提供体制加算Ⅰ(ロ)	12単位/日	1日につき
サービス提供体制加算Ⅱ	6単位/日	1日につき
サービス提供体制加算Ⅲ	6単位/日	1日につき
介護職員処遇改善加算(Ⅰ)		基本サービス費に各加算を加えたものに3.9%乗じたもの
夜勤職員配置加算	24単位/日	20名につき1名以上の夜勤職員配置
短期集中リハ加算	240単位/日	週3日以上実施
認知症短期集中リハ加算	240単位/日	1日につき個別20分以上週3日迄
認知症ケア加算	76単位/日	1日につき日常生活自立度Ⅲ以上
若年性認知症受入加算	120単位/日	1日につき
在宅復帰・在宅療養支援機能加算(Ⅰ)	34単位/日	1日につき
介護職員等特定処遇改善加算Ⅱ		算定単位数の1.7%

(1単位 10.27円)

### 短期入所加算料金表

項 目	単 位	詳 細
老短夜勤職員配置加算	24単位/日	1日につき
老短個別リハビリ加算	240単位/日	1日につき リハビリを行った場合
老短認知症ケア加算	76単位/日	1日につき ひまわり入所、自立度Ⅲa以上の場合
緊急短期入所受入加算	90単位/日	1日につき
老短若年性認知症受入加算	120単位/日	1日につき
重度療養管理加算	120単位/日	1日につき
老短送迎加算	184単位/回	片道につき 送迎を行う場合
老短療養食加算	8単位/回	1回につき (1日に3回を限度)
老短緊急時治療管理	511単位/日	月3日限度
老短サービス提供体制加算(Ⅱ)	6単位/日	1日につき
介護職員処遇改善加算(Ⅰ)		基本サービス費に各加算を加えたものに3.9%乗じたもの
在宅復帰・在宅療養支援機能加算(Ⅰ)	34単位/日	1日につき
介護職員等特定処遇改善加算Ⅱ		算定単位数の1.7%

(1単位 10.27円)

## 入所・短期入所その他の費用

項 目	金 額	詳 細
教養娯楽費	1日当たり100円	クラブやレクリエーションで使用する材料費等。
室 料	1日 500円	ユニット個室利用の場合。(電化製品電気代込み)
私物の洗濯代	必要に応じて1回660円	私物の洗濯を業者に依頼される場合のみ。
予防接種	実費相当分	インフルエンザ、肺炎球菌予防接種を希望される場合。
文書作成料	1通 3,000円	他施設への入所申込にかかる医師の意見書等に係る費用。
死亡診断書	1通 5,000円	
事務手数料	1月 500円	各通知、書類の通信費。その他事務手続きに係る費用。
理美容代	2,090円～	理美容をご利用いただく場合。
電化製品電気代	1品目1日 50円	テレビ・ラジカセ・ポット・携帯充電器等、電化製品をお持ち込みいただく場合のみ。
テレビ貸出料	1日 100円	テレビをレンタルした場合。
電話代	実費相当分	
BOX ティッシュ	1個 100円	必要な方のみ。
入歯洗浄剤	800円	必要な方のみ。
入浴袋(2枚)	220円	必要な方のみ。
歯ブラシ	120円	必要な方のみ。
歯磨き粉	200円	必要な方のみ。
その他	実費	