

利用料金表（1割）

2024年4月1日現在

介護保険施設サービス費 [ユニット型個室]

基本型	単位数	自己負担額
要介護1	802	814円
要介護2	848	860円
要介護3	913	926円
要介護4	968	982円
要介護5	1,018	1,033円
在宅復帰・在宅療養	51	52円
支援機能加算Ⅰ	在宅復帰要件等が基準を満たした場合	

在宅強化型	単位数	自己負担額
要介護1	876	889円
要介護2	952	966円
要介護3	1,018	1,033円
要介護4	1,077	1,092円
要介護5	1,130	1,146円
在宅復帰・在宅療養	51	52円
支援機能加算Ⅱ	在宅復帰要件等が基準を満たした場合	

加算等（1単位は10.14円）

	単位数	自己負担額	
夜勤職員配置加算	24	25円	
短期集中リハビリテーション実施加算Ⅰ	258	262円	入所後3ヶ月以内
短期集中リハビリテーション実施加算Ⅱ	200	203円	入所後3ヶ月以内
認知症短期集中リハビリテーション実施加算Ⅰ	240	244円	入所後3ヶ月以内（週3回を限度）
認知症短期集中リハビリテーション実施加算Ⅱ	120	122円	入所後3ヶ月以内（週3回を限度）
初期加算Ⅰ	60	61円	
初期加算Ⅱ	30	31円	入所日より30日間
口腔衛生管理加算Ⅰ	90	92円	1ヶ月に1回
口腔衛生管理加算Ⅱ	110	112円	1ヶ月に1回
リハビリテーションマネジメント計画書情報加算Ⅰ	53	54円	1ヶ月に1回
リハビリテーションマネジメント計画書情報加算Ⅱ	33	34円	1ヶ月に1回
褥瘡マネジメント加算Ⅰ	3	3円	1ヶ月に1回
褥瘡マネジメント加算Ⅱ	13	14円	1ヶ月に1回
排せつ支援加算Ⅰ	10	11円	1ヶ月に1回
排せつ支援加算Ⅱ	15	16円	1ヶ月に1回
排せつ支援加算Ⅲ	20	21円	1ヶ月に1回
科学的介護推進体制加算Ⅰ	40	41円	1ヶ月に1回
科学的介護推進体制加算Ⅱ	60	61円	1ヶ月に1回
安全対策体制加算	20	21円	1人につき1回を限度
高齢者施設等感染対策向上加算Ⅰ	10	11円	1ヶ月に1回
高齢者施設等感染対策向上加算Ⅱ	5	5円	1ヶ月に1回
サービス提供体制強化加算Ⅰ	22	23円	
サービス提供体制強化加算Ⅱ	18	19円	1ヶ月に1回
自立支援促進加算	300	305円	1ヶ月に1回
介護職員処遇改善加算Ⅰ◎	施設サービス費・加算などの合計単位数に3.9%を乗じた単位数の1割/1月につき		
介護職員等特定処遇改善加算Ⅰ◎	施設サービス費・加算などの合計単位数に2.1%を乗じた単位数の1割/1月につき		
介護職員等ベースアップ等支援加算◎	施設サービス費・加算などの合計単位数に0.8%を乗じた単位数の1割/1月につき		

R6.6.1～◎印が現行の各加算、各区分の要件及び加算率を組み合わせた、下記介護職員等処遇改善加算に一本化されます。

介護職員等処遇改善加算Ⅰ	※R6. 6. 1～◎印が一本化されます
介護職員等処遇改善加算Ⅱ	※R6. 6. 1～◎印が一本化されます

必要な方のみ加算等（1単位は10.14円）

療養食加算	6	6円	1食につき（1日3回限度）
経口移行加算	28	29円	
経口維持加算Ⅰ	400	406円	1ヶ月に1回
経口維持加算Ⅱ	100	102円	1ヶ月に1回
緊急時治療管理	518	526円	
ターミナルケア加算（31～45日）	72	73円	死亡日以前31日以上45日以下/日
ターミナルケア加算（4～30日）	160	163円	死亡日以前4日以上30日以下/日
ターミナルケア加算（2～3日）	910	923円	死亡日の前日・前々日/日
ターミナルケア加算（死亡日当日）	1,900	1,927円	
若年性認知症入所者受入加算	120	122円	
所定疾患施設療養費Ⅰ	239	243円	1ヶ月に1回（連続した7日間）のみ加算
所定疾患施設療養費Ⅱ	480	487円	1ヶ月に1回（連続した10日間）のみ加算
生産性向上推進体制加算Ⅰ	100	102円	1ヶ月に1回
生産性向上推進体制加算Ⅱ	10	11円	1ヶ月に1回
認知症チームケア推進加算Ⅰ	150	153円	1ヶ月に1回
認知症チームケア推進加算Ⅱ	120	122円	1ヶ月に1回
かかりつけ医連携薬剤調整加算Ⅰ（イ）	140	142円	1人につき1回を限度
かかりつけ医連携薬剤調整加算Ⅰ（ロ）	70	71円	1人につき1回を限度
かかりつけ医連携薬剤調整加算Ⅱ	240	244円	1人につき1回を限度
かかりつけ医連携薬剤調整加算Ⅲ	100	102円	1人につき1回を限度
再入所時栄養連携加算	200	203円	1人につき1回を限度
栄養マネジメント強化加算	11	12円	
入所前後訪問指導加算Ⅰ	450	457円	
入所前後訪問指導加算Ⅱ	480	487円	
試行的退所時指導加算	400	406円	
退所時情報提供加算Ⅰ	500	507円	
退所時情報提供加算Ⅱ	250	254円	
退所時栄養情報連携加算	70	71円	
入退所前連携加算Ⅰ	600	609円	
入退所前連携加算Ⅱ	400	406円	
協力医療機関連携加算Ⅰ	100	102円	協力医療機関の要件を満たす場合（令和7年度～50単位・51円/月）
協力医療機関連携加算Ⅱ	5	5円	
新興感染症等施設療養費	240	244円	1ヶ月に1回（5日を限度）
訪問看護指示加算	300	305円	
外泊時費用	362	367円	
外泊時費用（在宅サービスを利用）	800	812円	外泊時に施設が在宅サービスを提供した場合

※1ヶ月の合計で計算した場合、小数点以下の端数処理の関係で、差異が生じる場合があります。

利用料金（1日あたり）

居住費	2,600 円	個室
	外泊された場合で、居室を確保されている際は料金をいただくことになります。	
食費	2,090 円	（朝 500 円 昼 820 円 夕 770 円）
おやつ代	165 円（税込）	希望者のみ
日用品費	250 円	※1
教養娯楽費	250 円	行事・レク材料等
特別室個室代（トイレ・浴室完備）	1,100 円（税込）	特別室の方のみ
衣服リース代	440 円（税込）	希望者のみ
感知センサーリース代	110 円/日（税込）	対象者のみ
理美容代（外部業者委託） ※希望者のみ	2,200 円/回（税込）	カット
	1,650 円/回（税込）	丸刈り
	550 円/回（税込）	顔そり（他メニューとセット価格）※顔そりのみは 1,100 円/回
	5,500 円/回（税込）	パーマ（カット込）
	5,500 円/回（税込）	毛染め（カット込）
	3,850 円/回（税込）	パーマのみ / 毛染めのみ

※ 食費・居住費については、介護保険負担限度額の認定を受けている利用者の場合、認定証に記載された金額を1日あたりの料金とする。（事前にご提示がない場合は、減額を受けることができません。）

※1 バスタオル・フェイスタオル・おしぼり・下用タオル・綿棒・蓋付きカップ・ハンドソープ・ゴミ箱
ティッシュペーパー・ウェットティッシュ・ボディソープ・リンスインシャンプー・レジ袋・ランドリーBOX

その他

診断書等の文書の発行	1 通目 3,300 円/回（税込）
	2 通目 1,100 円/回（税込） 1 通目と同内容
診断書等の発行に伴う検査料	診断書等の発行に伴い、新たな検査が必要な場合の検査費用（実費）