

介護保健施設サービス（入所）利用料一覧表

基本利用料（保険給付の割負担分／1日あたり）

平成24年4月1日

項目	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5	
介護保健施設サービス費	従来型個室	742円	791円	857円	912円	967円
	多床室	822円	872円	938円	993円	1,049円

加算利用料（保険給付の割負担分）

項目	金額	加算単位	内容の説明
初期加算	32円	1日	入所から30日に限り加算されます
夜勤職員配置加算	25円	1日	介護・看護職員を一定基準以上夜勤に配置している場合に加算されます
短期集中リハビリテーション実施加算	251円	1日	リハビリテーション実施計画に基づき、短期集中的にリハビリを行った場合に加算されます
在宅復帰・在宅療養支援機能加算	22円	2日	30%以上の在宅復帰を実現している施設に加算されます
栄養ケアマネジメント加算	15円	1日	管理栄養士が利用者の栄養状態を考慮した栄養計画を作成した場合に加算されます
口腔機能維持管理体制加算	32円	1月	歯科医師等が介護職員に口腔ケアに係る技術的助言・指導等を行った場合に加算されます
療養食加算	24円	1日	医師の発行する食事箋に基づき、療養食を提供した場合に加算されます
入所前後訪問指導加算	481円	入所中 1回を限度	入所前に訪問しサービス計画の策定・診療方針の決定を行った場合に加算されます。
退所前訪問指導加算	481円	入所中 1回を限度	入所中に訪問指導を行った場合に加算されます
退所後訪問指導加算	481円	退所後 1回を限度	退所後に訪問指導を行った場合に加算されます
退所時指導加算	418円	退所時 1回を限度	退所後の療養上の指導を行った場合に加算されます
退所時情報提供加算	523円	1回を限度	主治医に診療状況を示す文書を添えて紹介を行った場合に加算されます
退所前連携加算	523円	1回を限度	居宅介護支援事業者への情報提供と連携調整を行った場合に加算されます
外泊時施設サービス費	379円	1日（1ヶ月 6日を限度）	外泊した場合に基本利用料に代えて算定されます
所定疾患施設療養費	314円	1日（1ヶ月1 回7日を限度）	肺炎、尿路感染症、带状疱疹の利用者に投薬、検査、注射、処置等を行った場合に加算されます
サービス提供体制強化加算（Ⅰ）	13円	1日	介護福祉士50%以上配置の場合に加算されます
介護職員処遇改善加算（Ⅰ）	介護職員の賃金改善等を行っている場合に加算されます。（介護報酬総単位数に対し1.5%に相当する単位数）		
特定治療	やむを得ない事情により施設で行われた特定の処置や手術等について診療報酬に準じて算定されます		

※上記金額は、実際の精算時には端数処理により若干の金額の違いが生じることがあります。

居住費・食費（1日あたり）

項目		第1段階	第2段階	第3段階	第4段階
居住費	従来型個室	490円	490円	1,310円	1,640円
	多床室	0円	320円	320円	750円
食費		300円	390円	650円	1,870円

その他の日常生活費及び特別なサービスの利用料

項目		金額	内容の説明
室料（個室A）		4,725円/日	ご希望により個室を利用される場合に室料を請求させていただきます
室料（個室B）		3,675円/日	
室料（2人室）		2,100円/日	ご希望により2人室を利用される場合に室料を請求させていただきます
日常生活費	Aセット	60円/日	施設で用意するものをご利用いただく場合に請求させていただきます Aセット：入浴用のタオル Bセット：Aセット、ティッシュペーパー、口腔用品 Cセット：Bセット、入れ歯洗浄剤、保湿液
	Bセット	95円/日	
	Cセット	120円/日	
タオルリース		21円/日	個人利用としてお申込みされた場合に請求させていただきます
BOXティッシュペーパー		90円/箱	同上
歯ブラシ		190円/本	同上
歯みがき		210円/個	同上
コップ		130円/個	同上
入れ歯洗浄剤		890円/個	同上
保湿液		380円/個	同上
口腔ケアスポンジ		50円/本	同上
レンタルテレビ			詳細はレンタルテレビ利用案内をご覧ください
電気代		100円/日	持込みの電化製品1台につきご請求させていただきます（消費税込）
理美容代		2,000円/回	ご利用の場合に請求させていただきます
電話代			ご利用状況に応じて請求させていただきます
文書料		3,150円/通	診断書等の文書の発行が生じた場合に請求させていただきます
コインランドリー	洗濯機（1回）	200円	ご自由に利用できます
	乾燥機（30分）	100円	

趣味活動費

活動名	費用	金額	費用加算
ビーズ作成	制作物により異なります	実費	作品完成時
絵手紙	葉書（2枚）、その他必要な画材	50円（税別）	葉書の枚数
書道	半紙（5枚）、その他必要な道具	20円（税別）	参加した回数
刺し子	さらし（1枚）、糸代その他必要な費用	150円（税別）	さらしの枚数
陶芸	制作物により異なります	3円/g（税別）	作品完成時
手芸	制作物により異なります	3円/g（税別）	作品完成時

短期入所療養介護利用料一覧表

基本利用料（保険給付の一分負担分／1日あたり）

平成24年4月1日

項 目		要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
介護保険施設 サービス費	従来型個室	784円	833円	899円	953円	1,009円
	多 床 室	864円	914円	980円	1,035円	1,090円

加算利用料（保険給付の一分負担）

項 目	金 額	加算単位	内容の説明
夜勤職員配置加算	25円	1日	介護・看護職員を一定基準以上夜勤に配置している場合に加算されます
リハビリ機能強化加算	32円	1日	リハビリ体制を強化した施設内でリハビリを行う場合に加算されます
個別リハビリテーション実施加算	251円	1日	個別リハビリテーションを20分以上実施した場合に加算されます
緊急短期入所受入加算	94円	1日（1ヶ月7日を限度）	居宅サービス計画に計画されてない、緊急にサービスを利用された場合に加算されます
重度療養管理加算	126円	1日	医療ニーズの高い利用者（要介護度4・5）で療養上必要な処置を行った場合に加算されます。
送迎加算	193円	片道	入退所時に送迎を利用された場合に加算されます
療養食加算	24円	1日	医師の発行する食事箋に基づき、療養食を提供した場合に加算されます
サービス提供体制強化加算（I）	13円	1日	介護福祉士50%以上配置の場合に加算されます
介護職員処遇改善加算（I）	介護職員の賃金改善等を行っている場合に加算されます。（介護報酬総単位数に対し1.5%に相当する単位数）		
特定治療	やむを得ない事情により施設で行われた特定の処置や手術等について診療報酬に準じて算定されます		

その他の日常生活費及び特別なサービスの利用料

項 目	金 額	内容の説明
室料（個室A）	4,725円/日	ご希望により個室を利用される場合に室料を請求させていただきます
室料（個室B）	3,675円/日	
室料（2人室）	2,100円/日	ご希望により2人室を利用される場合に室料を請求させていただきます
日常生活費	—	入浴用のタオルは基本報酬に含まれおります。それ以外利用者のご希望に応じてティッシュペーパー、口腔用品、保湿液等を別途販売致します
タオルリース	21円/日	個人利用としてお申込みされた場合に請求させていただきます
BOXティッシュペーパー	90円/箱	同上
歯ブラシ	190円/本	同上
歯みがき	210円/個	同上
コップ	130円/個	同上
入れ歯洗浄剤	890円/箱	同上
保湿液	380円/個	同上
口腔ケアスポンジ	50円/本	同上
レンタルテレビ		詳細はレンタルテレビ利用案内をご覧ください
電気代	100円/日	持込みの電化製品1台につきご請求させていただきます（消費税込）
理美容代	2,000円/回	ご利用の場合に請求させていただきます
電話代		ご利用状況に応じて請求させていただきます
文書料	3,150円/通	診断書等の文書の発行が生じた場合に請求させていただきます
コインランドリー	洗濯機（1回）	ご自由に利用できます
	乾燥機（30分）	

趣味活動費

活動名	費 用	金 額	費用加算
ピース作成	制作物により異なります	実費	作品完成時
絵手紙	葉書（2枚）、その他必要な画材	50円（税別）	葉書の枚数
書道	半紙（5枚）、その他必要な道具	20円（税別）	参加した回数
刺し子	さらし（1枚）、糸代その他必要な費用	150円（税別）	さらしの枚数
陶芸	制作物により異なります	3円/g（税別）	作品完成時
手芸	制作物により異なります	3円/g（税別）	作品完成時

介護予防短期入所療養介護利用料一覧表

基本利用料（保険給付の一割負担／1日あたり）

平成24年4月1日

項 目		要支援1	要支援2
介護保険施設サービス費	従来型個室	602円	749円
	多 床 室	640円	801円

加算利用料（保険給付の一割分負担）

項 目	金 額	加算単位	内容の説明
夜勤職員配置加算	25円	1日	介護・看護職員を一定基準以上夜勤に配置している場合に加算されます
リハビリ機能強化加算	32円	1日	リハビリ体制を強化した施設内でリハビリを行う場合に加算されます
個別リハビリテーション実施加算	251円	1日	個別リハビリテーションを20分以上実施した場合に加算されます
認知症行動・心理症状緊急対応加算	209円	1日（1ヶ月7日を限度）	認知症の行動・心理症状の出現によって在宅生活困難者の緊急利用を行った場合に加算されます
若年性認知症利用者受入加算	126円	1日	若年性認知症疾患を受け入れ、介護サービスを提供・評価を行った場合に加算されます
送迎加算	193円	片道	入退所時に送迎を利用された場合に加算されます
療養食加算	24円	1日	医師の発行する食事箋に基づき、療養食を提供した場合に加算されます。
緊急時治療管理	523円	1日（1ヶ月1回3日を限度）	緊急医療の必要時、施設で応急的な治療管理を行った場合に加算されます
サービス提供体制強化加算（Ⅰ）	13円	1日	介護福祉士50%以上配置の場合に加算されます
介護職員処遇改善加算（Ⅰ）	介護職員の賃金改善等を行っている場合に加算されます。（介護報酬総単位数に対し1.5%に相当する単位数）		
特定治療	やむを得ない事情により施設で行われた特定の処置や手術等について診療報酬に準じて算定されます		

※上記金額は、実際の精算時には端数処理により若干の金額の違いが生じることがあります。

滞在費・食費（1日あたり）

項 目		第1段階	第2段階	第3段階	第4段階
滞在費	従来型個室	490円	490円	1,310円	1,640円
	多 床 室	0円	320円	320円	750円
食 費		300円	390円	650円	1,870円

その他の日常生活費及び特別なサービスの利用料

項目	金額	内容の説明	
室料（個室A）	4,725円/日	ご希望により個室を利用される場合に室料を請求させていただきます	
室料（個室B）	3,675円/日		
室料（2人室）	2,100円/日	ご希望により2人室を利用される場合に室料を請求させていただきます	
日常生活費	—	入浴用のタオルは基本報酬に含まれております。それ以外利用者のご希望に応じてティッシュペーパー、口腔用品、保湿液等を別途販売致します	
タオルリース	21円/日	個人利用としてお申込みされた場合に請求させていただきます	
BOXティッシュペーパー	90円/箱	同上	
歯ブラシ	190円/本	同上	
歯みがき	210円/個	同上	
コップ	130円/個	同上	
入れ歯洗浄剤	890円/箱	同上	
保湿液	380円/個	同上	
口腔ケアスポンジ	50円/本	同上	
レンタルテレビ		詳細はレンタルテレビ利用案内をご覧ください	
電気代	1000円/日	持込みの電化製品1台につきご請求させていただきます（消費税込）	
理美容代	2,000円/回	ご利用の場合に請求させていただきます	
電話代		ご利用状況に応じて請求させていただきます	
文書料	3,150円/通	診断書等の文書の発行が生じた場合に請求させていただきます	
コインランドリー	洗濯機（1回）	200円	ご自由に利用できます
	乾燥機（30分）	100円	

趣味活動費

活動名	費用	金額	費用加算
ビーズ作成	制作物により異なります	実費	作品完成時
絵手紙	葉書（2枚）、その他必要な画材	50円（税別）	葉書の枚数
書道	半紙（5枚）、その他必要な道具	20円（税別）	参加した回数
刺し子	さらし（1枚）、糸代その他必要な費用	150円（税別）	さらしの枚数
陶芸	制作物により異なります	3円/g（税別）	作品完成時
手芸	制作物により異なります	3円/g（税別）	作品完成時

通所リハビリテーション利用料一覧表

基本利用料（一割負担分／1日あたり）

平成24年4月1日

項 目		要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
通所リハビリテーション費 大規模事業所（Ⅱ）	1h～2h	273円	303円	333円	363円	394円
	3h～4h	286円	344円	400円	458円	514円
	3h～4h	390円	468円	545円	623円	701円
	4h～6h	507円	615円	724円	832円	940円
	6h～8h	678円	829円	980円	1,131円	1,283円
延長料金（8～9h）		53円				
延長料金（9～10h）		106円				

主な加算（一割負担分／1日あたり）

項 目	金 額	加算単位	内容の説明
理学療法士等体制強化加算	32円	1日	理学療法士等を2名以上配置している（1時間以上2時間未満の利用の場合）
入浴介助加算	53円	1日	入浴される場合に加算されます。
通所リハ計画作成・見直し加算	581円	1回（1ヶ月1回を限度）	理学療法士・作業療法士等がご家庭を訪問して運動機能等の検査を行い、リハビリ計画の作成等を行った場合に加算されます。
リハビリテーションマネジメント加算	243円	1月	リハビリテーション実施計画を作成した場合に加算されます。
短期集中リハビリテーション実施加算	1月以内	1日	リハビリテーション実施計画に基づき、短期集中的にリハビリを実施した場合に加算されます。
	1月超3月以内	1日	
個別リハビリテーション加算	85円	1日	個別リハビリテーションを20分以上実施した場合に加算されます。
認知症短期集中リハビリテーション実施加算	254円	1日	軽度の認知症入所者に対し短期集中的な個別リハビリを行った場合に加算されます
若年性認知症利用者受入加算	64円	1日	若年性認知症の利用者にサービス提供を行った場合に加算されます。
栄養改善加算	159円	1回（1ヶ月2回を限度）	管理栄養士が利用者の栄養状態を考慮した栄養計画を作成した場合に加算されます。
口腔機能向上加算	159円	1回（1ヶ月2回を限度）	口腔機能改善管理指導計画を作成した場合に加算されます。
重度療養管理加算	106円	1日	医療ニーズの高い利用者（要介護度4・5）で療養上必要な処置を行った場合に加算されます。
サービス提供体制強化加算（Ⅱ）	7円	1日	3年以上の勤続年数の職員を30%以上配置の場合に加算されます。
介護職員処遇改善加算	介護職員の賃金改善等を行っている場合に加算されます。（介護報酬総単位数に対し1.7%に相当する単位数）		

※上記金額は、実際の精算時には端数処理により若干の金額の違いが生じることがあります。

その他の日常生活費及び特別なサービスの利用料

項 目		金 額	内容の説明
昼食		700円/食	施設で提供する食事をお取りいただいた場合に請求させていただきます。
日常生活費		—	入浴用のタオルは基本報酬に含まれています。それ以外利用者のご希望に応じてティッシュペーパー、口腔用品、保湿液等を別途販売致します
タオルリース		21円/枚	個人利用としてお申込みされた場合に請求させていただきます
BOXティッシュペーパー		90円/箱	同上
歯ブラシ		190円/本	同上
歯みがき		210円/個	同上
コップ		130円/個	同上
入れ歯洗浄剤		890円/箱	同上
保湿液		380円/個	同上
口腔ケアスポンジ		50円/本	同上
おむつ	パンツ型M	180円/枚	ご利用された場合に請求させていただきます。
	パンツ型L	200円/枚	
	尿パット	50円/枚	
	平型おむつ昼用	70円/枚	
	平型おむつ夜用	120円/枚	
	シャギーパンツM	180円/枚	
	シャギーパンツL	200円/枚	
文書料		3,150円/通	診断書等の文書の発行が生じた場合に請求させていただきます。
キャンセル料			欠席の連絡をいただいた日時によってキャンセル料が発生し、保険給付の1割負担程度を請求させていただく事があります。

趣味活動費

活動名	費 用	金 額	費用加算
ビーズ作成	制作物により異なります	実費	作品完成時
絵手紙	葉書（2枚）、その他必要な画材	50円（税別）	葉書の枚数
書道	半紙（5枚）、その他必要な道具	20円（税別）	参加した回数
刺し子	さらし（1枚）、糸代その他必要な費用	150円（税別）	さらしの枚数
陶芸	制作物により異なります	3円/g（税別）	作品完成時
手芸	制作物により異なります	3円/g（税別）	作品完成時

介護予防通所リハビリテーション利用料一覧表

基本利用料（保険給付の一分負担分／1日あたり）

平成24年4月1日

項 目	要支援1 (週1回)	要支援2 (週2回)
介護予防通所リハビリテーション費 (※1月単位で算定します。)	2,545円	5,094円
	ご利用者の希望により11時～、13時～の2回に分けてサービスを提供いたします。	

加算利用料（保険給付の一分負担）

項 目	金 額	加算単位	内容の説明
運動器機能向上加算	238円	1月	運動器機能向上計画を作成した場合に加算されます。
栄養改善加算	159円	1月	栄養ケア計画を作成した場合に加算されます。
口腔機能向上加算	159円	1月	口腔機能改善管理指導計画を作成した場合に加算されます。
選択的サービス複数実施加算（Ⅰ） 運動器機能向上及び栄養改善	507円	1月	運動器機能向上及び栄養改善の複数のサービスを利用された場合に加算されます。
運動器機能向上及び口腔機能向上	507円	1月	運動器機能向上及び口腔機能向上の複数のサービスを利用された場合に加算されます。
栄養改善及び口腔機能向上	507円	1月	栄養改善及び口腔機能向上の複数のサービスを利用された場合に加算されます。
選択的サービス複数実施加算（Ⅱ） 運動器機能向上、栄養改善及び口腔機能向上	739円	1月	運動器機能向上、栄養改善及び口腔機能向上の複数のサービスを利用された場合に加算されます。
サービス提供体制強化加算（Ⅱ） 要支援1	26円	1月	3年以上の勤続年数の職員を30%以上配置の場合に加算されます。
要支援2	51円	1月	
事業所評価加算	127円	1月	厚生労働省の定める基準を達成した場合に加算されます。
介護職員処遇改善加算	介護職員の賃金改善等を行っている場合に加算されます。（介護報酬総単位数に対し1.7%に相当する単位数）		

※上記金額は、実際の精算時には端数処理により若干の金額の違いが生じることがあります。

項 目	金 額	内容の説明	
おやつ	100円/食	ご希望によりおやつをお取りいただいた場合に請求させていただきます。	
昼食	700円/食	ご希望により食事をお取りいただいた場合に請求させていただきます。	
日常生活費	—	入浴用のタオルは基本報酬に含まれおります。それ以外利用者のご希望に応じてティッシュペーパー、口腔用品、保湿液等を別途販売致します	
タオルリース	21円/枚	個人利用としてお申込みされた場合に請求させていただきます	
BOXティッシュペーパー	90円/箱	同上	
歯ブラシ	190円/本	同上	
歯みがき	210円/個	同上	
コップ	130円/個	同上	
入れ歯洗浄剤	890円/箱	同上	
保湿液	380円/個	同上	
口腔ケアスポンジ	50円/本	同上	
おむつ	パンツ型M	180円/枚	ご利用された場合に請求させていただきます。
	パンツ型L	200円/枚	
	尿パット	50円/枚	
	平型おむつ昼用	70円/枚	
	平型おむつ夜用	120円/枚	
	シャギーパンツM	180円/枚	
	シャギーパンツL	200円/枚	
文書料	3,150円/通	診断書等の文書の発行が生じた場合に請求させていただきます。	

趣味活動費

活動名	費 用	金 額	費用加算
ピース作成	制作物により異なります	実費	作品完成時
絵手紙	葉書（2枚）、その他必要な画材	50円（税別）	葉書の枚数
書道	半紙（5枚）、その他必要な道具	20円（税別）	参加した回数
刺し子	さらし（1枚）、糸代その他必要な費用	150円（税別）	さらしの枚数
陶芸	制作物により異なります	3円/g（税別）	作品完成時
手芸	制作物により異なります	3円/g（税別）	作品完成時