

**料金のご案内(入所)  
従来型個室**

令和6年8月1日現在

**利用者自己負担額一覧(第1段階) 1割負担**

	※サービス費 負担額		※在宅復帰・ 在宅療養支援 機能加算(Ⅱ)	居住費	食費	日用 消耗品費	教養・ 娯楽費	合計 (1日あたり)
要介護1	788	円	51円	550円	300円	100円	150円	1,939円
要介護2	863	円	51円	550円	300円	100円	150円	2,014円
要介護3	928	円	51円	550円	300円	100円	150円	2,079円
要介護4	985	円	51円	550円	300円	100円	150円	2,136円
要介護5	1,040	円	51円	550円	300円	100円	150円	2,191円

介護度別基本料金は上記日額(合計)×ご利用日数です。

★上記料金以外に介護保険で加算される費用

・ サービス提供体制強化加算(Ⅱ)	18円/日	・ 若年性認知症入所者受入加算	120円/日
・ 夜勤職員配置加算	24円/日	・ 所定疾患施設療養費(Ⅱ)(10日間を限度)	480円/日
・ 初期加算(Ⅱ)(入所後30日に限る)	30円/日	・ 療養食加算(医師の指示に基づき提供する療養食)	6円/回
・ 外泊時費用(外泊初日及び最終日以外1ヵ月に6日を限度)	362円/日	・ 栄養マネジメント強化加算	11円/日
・ 退所時情報提供加算(Ⅰ)	500円	・ 再入所時栄養連携加算	200円/回
・ 入退所前連携加算(Ⅰ)	600円	・ 経口移行加算	28円/日
・ 入退所前連携加算(Ⅱ)	400円	・ 経口維持加算(Ⅰ)	400円/月
・ 入所前後訪問指導加算(ⅡⅠ)	480円	・ 経口維持加算(Ⅱ)	100円/月
・ 訪問看護指示加算	300円	・ 口腔衛生管理加算(Ⅰ)	90円/月
・ 協力医療機関連携加算	100円	・ 口腔衛生管理加算(Ⅱ)	110円/月
・ 短期集中リハビリテーション実施加算(入所後3ヶ月以内)		・ 褥瘡マネジメント加算(Ⅰ)	3円/月
Ⅰ	258円/日	・ 褥瘡マネジメント加算(Ⅱ)	13円/月
Ⅱ	200円/日	・ 排せつ支援加算(Ⅰ)	10円/月
・ 認知症短期集中リハビリテーション実施加算		・ 排せつ支援加算(Ⅱ)	15円/月
(3ヶ月以内の期間・3回/週)		・ 排せつ支援加算(Ⅲ)	20円/月
Ⅰ	240円/日		
Ⅱ	120円/日		
・ リハビリテーションマネジメント計画書情報加算			
Ⅰ	53円/日		
Ⅱ	33円/日		

上記、加算額は1割負担額となりますので、負担割合により異なります。

その他の介護保険外実費費用

個室料	1,100円/日	
電気代	50円/日	ラジオ・テレビ・携帯電話充電等
洗濯代(施設委託の場合)	800円/回	洗剤費用を含む。できる限りご家族洗濯をお願いしています。
理美容代	カット 2,000円等	★ご希望の方は事前に受付までお申し込み下さい。

◎ 入所者様の最終的なご負担額は、上記介護保険適用額である総単位数(合計金額)に、介護職員処遇改善加算Ⅳとして、4.4%(加算率)を乗じた金額となります(小数第一位は四捨五入になります)。

§ オムツ代はサービス費負担額に含まれます。

§ 原爆手帳をお持ちの方は、介護保険が適用される※部分の自己負担はありません。

## 料金のご案内(入所) 従来型個室

令和6年8月1日現在

### 利用者自己負担額一覧(第2段階) 1割負担

	※サービス費 負担額	※在宅復帰・ 在宅療養支援 機能加算(Ⅱ)	居住費	食費	日用 消耗品費	教養・ 娯楽費	合計 (1日あたり)
要介護1	788 円	51 円	550 円	390 円	100 円	150 円	2,029 円
要介護2	863 円	51 円	550 円	390 円	100 円	150 円	2,104 円
要介護3	928 円	51 円	550 円	390 円	100 円	150 円	2,169 円
要介護4	985 円	51 円	550 円	390 円	100 円	150 円	2,226 円
要介護5	1,040 円	51 円	550 円	390 円	100 円	150 円	2,281 円

介護度別基本料金は上記日額(合計)×ご利用日数です。

#### ★上記料金以外に介護保険で加算される費用

<ul style="list-style-type: none"> <li>・ サービス提供体制強化加算(Ⅱ) 18円/日</li> <li>・ 夜勤職員配置加算 24円/日</li> <li>・ 初期加算(Ⅱ)(入所後30日に限る) 30円/日</li> <li>・ 外泊時費用(外泊初日及び最終日以外1ヵ月に6日を限度) 362円/日</li> <li>・ 退所時情報提供加算(Ⅰ) 500円</li> <li>・ 入退所前連携加算(Ⅰ) 600円</li> <li>・ 入退所前連携加算(Ⅱ) 400円</li> <li>・ 入所前後訪問指導加算(ⅡⅠ) 480円</li> <li>・ 訪問看護指示加算 300円</li> <li>・ 協力医療機関連携加算 100円</li> <li>・ 短期集中リハビリテーション実施加算(入所後3ヶ月以内)               <ul style="list-style-type: none"> <li>I 258円/日</li> <li>II 200円/日</li> </ul> </li> <li>・ 認知症短期集中リハビリテーション実施加算(3ヶ月以内の期間・3回/週)               <ul style="list-style-type: none"> <li>I 240円/日</li> <li>II 120円/日</li> </ul> </li> <li>・ リハビリテーションマネジメント計画書情報加算               <ul style="list-style-type: none"> <li>I 53円/日</li> <li>II 33円/日</li> </ul> </li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>・ 若年性認知症入所者受入加算 120円/日</li> <li>・ 所定疾患施設療養費(Ⅱ)(10日間を限度) 480円/日</li> <li>・ 療養食加算(医師の指示に基づき提供する療養食) 6円/回</li> <li>・ 栄養マネジメント強化加算 11円/日</li> <li>・ 再入所時栄養連携加算 200円/回</li> <li>・ 経口移行加算 28円/日</li> <li>・ 経口維持加算(Ⅰ) 400円/月</li> <li>・ 経口維持加算(Ⅱ) 100円/月</li> <li>・ 口腔衛生管理加算(Ⅰ) 90円/月</li> <li>・ 口腔衛生管理加算(Ⅱ) 110円/月</li> <li>・ 褥瘡マネジメント加算(Ⅰ) 3円/月</li> <li>・ 褥瘡マネジメント加算(Ⅱ) 13円/月</li> <li>・ 排せつ支援加算(Ⅰ) 10円/月</li> <li>・ 排せつ支援加算(Ⅱ) 15円/月</li> <li>・ 排せつ支援加算(Ⅲ) 20円/月</li> </ul>
--	---

上記、加算額は1割負担額となりますので、負担割合により異なります。

#### その他の介護保険外実費費用

個室料	1,100円/日	
電気代	50円/日	ラジオ・テレビ・携帯電話充電等
洗濯代(施設委託の場合)	800円/回	洗剤費用を含む。できる限りご家族洗濯でお願いしています。
理美容代	カット 2,000円等	★ご希望の方は事前に受付までお申し込み下さい。

◎入所者様の最終的なご負担額は、上記介護保険適用額である総単位数(合計金額)に、介護職員処遇改善加算Ⅳとして、4.4%(加算率)を乗じた金額となります(小数第一位は四捨五入になります)。

§ オムツ代はサービス費負担額に含まれます。

§ 原爆手帳をお持ちの方は、介護保険が適用される※部分の自己負担はありません。

## 料金のご案内(入所) 従来型個室

令和6年8月1日現在

### 利用者自己負担額一覧(第3段階①) 1割負担

	※サービス費 負担額	※在宅復帰・ 在宅療養支援 機能加算(Ⅱ)	居住費	食費	日用 消耗品 費	教養・ 娯楽費	合計 (1日あたり)
要介護1	788 円	51 円	1,370 円	650 円	100 円	150 円	3,109 円
要介護2	863 円	51 円	1,370 円	650 円	100 円	150 円	3,184 円
要介護3	928 円	51 円	1,370 円	650 円	100 円	150 円	3,249 円
要介護4	985 円	51 円	1,370 円	650 円	100 円	150 円	3,306 円
要介護5	1,040 円	51 円	1,370 円	650 円	100 円	150 円	3,361 円

介護度別基本料金は上記日額(合計)×ご利用日数です。

#### ★上記料金以外に介護保険で加算される費用

<ul style="list-style-type: none"> <li>・ サービス提供体制強化加算(Ⅱ) 18円/日</li> <li>・ 夜勤職員配置加算 24円/日</li> <li>・ 初期加算(Ⅱ)(入所後30日に限る) 30円/日</li> <li>・ 外泊時費用(外泊初日及び最終日以外1ヵ月に6日を限度) 362円/日</li> <li>・ 退所時情報提供加算(Ⅰ) 500円</li> <li>・ 入退所前連携加算(Ⅰ) 600円</li> <li>・ 入退所前連携加算(Ⅱ) 400円</li> <li>・ 入所前後訪問指導加算(ⅡⅠ) 480円</li> <li>・ 訪問看護指示加算 300円</li> <li>・ 協力医療機関連携加算 100円</li> <li>・ 短期集中リハビリテーション実施加算(入所後3ヶ月以内)               <ul style="list-style-type: none"> <li>I 258円/日</li> <li>II 200円/日</li> </ul> </li> <li>・ 認知症短期集中リハビリテーション実施加算(3ヶ月以内の期間・3回/週)               <ul style="list-style-type: none"> <li>I 240円/日</li> <li>II 120円/日</li> </ul> </li> <li>・ リハビリテーションマネジメント計画書情報加算               <ul style="list-style-type: none"> <li>I 53円/日</li> <li>II 33円/日</li> </ul> </li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>・ 若年性認知症入所者受入加算 120円/日</li> <li>・ 所定疾患施設療養費(Ⅱ)(10日間を限度) 480円/日</li> <li>・ 療養食加算(医師の指示に基づき提供する療養食) 6円/回</li> <li>・ 栄養マネジメント強化加算 11円/日</li> <li>・ 再入所時栄養連携加算 200円/回</li> <li>・ 経口移行加算 28円/日</li> <li>・ 経口維持加算(Ⅰ) 400円/月</li> <li>・ 経口維持加算(Ⅱ) 100円/月</li> <li>・ 口腔衛生管理加算(Ⅰ) 90円/月</li> <li>・ 口腔衛生管理加算(Ⅱ) 110円/月</li> <li>・ 褥瘡マネジメント加算(Ⅰ) 3円/月</li> <li>・ 褥瘡マネジメント加算(Ⅱ) 13円/月</li> <li>・ 排せつ支援加算(Ⅰ) 10円/月</li> <li>・ 排せつ支援加算(Ⅱ) 15円/月</li> <li>・ 排せつ支援加算(Ⅲ) 20円/月</li> </ul>
--	---

上記、加算額は1割負担額となりますので、負担割合により異なります。

#### その他の介護保険外実費費用

個室料	1,100円/日	
電気代	50円/日	ラジオ・テレビ・携帯電話充電等
洗濯代(施設委託の場合)	800円/回	洗剤費用を含む。できる限りご家族洗濯でお願いしています。
理美容代	カット 2,000円等	★ご希望の方は事前に受付までお申し込み下さい。

◎入所者様の最終的なご負担額は、上記介護保険適用額である総単位数(合計金額)に、介護職員処遇改善加算Ⅳとして、4.4%(加算率)を乗じた金額となります(小数第一位は四捨五入になります)。

§ オムツ代はサービス費負担額に含まれます。

§ 原爆手帳をお持ちの方は、介護保険が適用される※部分の自己負担はありません。

## 料金のご案内(入所) 従来型個室

令和6年8月1日現在

### 利用者自己負担額一覧(第3段階②) 1割負担

	※サービス費 負担額		※在宅復帰・ 在宅療養支援 機能加算(Ⅱ)	居住費	食費	日用 消耗品 費	教養・ 娯楽費	合計 (1日あたり)	
要介護1	788	円	51 円	1,370 円	1,360 円	100 円	150 円	3,819	円
要介護2	863	円	51 円	1,370 円	1,360 円	100 円	150 円	3,894	円
要介護3	928	円	51 円	1,370 円	1,360 円	100 円	150 円	3,959	円
要介護4	985	円	51 円	1,370 円	1,360 円	100 円	150 円	4,016	円
要介護5	1,040	円	51 円	1,370 円	1,360 円	100 円	150 円	4,071	円

介護度別基本料金は上記日額(合計)×ご利用日数です。

#### ★上記料金以外に介護保険で加算される費用

<ul style="list-style-type: none"> <li>・ サービス提供体制強化加算(Ⅱ) 18円/日</li> <li>・ 夜勤職員配置加算 24円/日</li> <li>・ 初期加算(Ⅱ)(入所後30日に限る) 30円/日</li> <li>・ 外泊時費用(外泊初日及び最終日以外1ヵ月に6日を限度) 362円/日</li> <li>・ 退所時情報提供加算(Ⅰ) 500円</li> <li>・ 入退所前連携加算(Ⅰ) 600円</li> <li>・ 入退所前連携加算(Ⅱ) 400円</li> <li>・ 入所前後訪問指導加算(ⅡⅠ) 480円</li> <li>・ 訪問看護指示加算 300円</li> <li>・ 協力医療機関連携加算 100円</li> <li>・ 短期集中リハビリテーション実施加算(入所後3ヶ月以内) <ul style="list-style-type: none"> <li>Ⅰ 258円/日</li> <li>Ⅱ 200円/日</li> </ul> </li> <li>・ 認知症短期集中リハビリテーション実施加算 (3ヶ月以内の期間・3回/週) <ul style="list-style-type: none"> <li>Ⅰ 240円/日</li> <li>Ⅱ 120円/日</li> </ul> </li> <li>・ リハビリテーションマネジメント計画書情報加算 <ul style="list-style-type: none"> <li>Ⅰ 53円/日</li> <li>Ⅱ 33円/日</li> </ul> </li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>・ 若年性認知症入所者受入加算 120円/日</li> <li>・ 所定疾患施設療養費(Ⅱ)(10日間を限度) 480円/日</li> <li>・ 療養食加算(医師の指示に基づき提供する療養食) 6円/回</li> <li>・ 栄養マネジメント強化加算 11円/日</li> <li>・ 再入所時栄養連携加算 200円/回</li> <li>・ 経口移行加算 28円/日</li> <li>・ 経口維持加算(Ⅰ) 400円/月</li> <li>・ 経口維持加算(Ⅱ) 100円/月</li> <li>・ 口腔衛生管理加算(Ⅰ) 90円/月</li> <li>・ 口腔衛生管理加算(Ⅱ) 110円/月</li> <li>・ 褥瘡マネジメント加算(Ⅰ) 3円/月</li> <li>・ 褥瘡マネジメント加算(Ⅱ) 13円/月</li> <li>・ 排せつ支援加算(Ⅰ) 10円/月</li> <li>・ 排せつ支援加算(Ⅱ) 15円/月</li> <li>・ 排せつ支援加算(Ⅲ) 20円/月</li> </ul>
--	---

上記、加算額は1割負担額となりますので、負担割合により異なります。

#### その他の介護保険外実費費用

個室料	1,100円/日	
電気代	50円/日	ラジオ・テレビ・携帯電話充電等
洗濯代(施設委託の場合)	800円/回	洗剤費用を含む。できる限りご家族洗濯でお願いしています。
理美容代	カット 2,000円等	★ご希望の方は事前に受付までお申し込み下さい。

◎入所者様の最終的なご負担額は、上記介護保険適用額である総単位数(合計金額)に、介護職員処遇改善加算Ⅳとして、4.4%(加算率)を乗じた金額となります(小数第一位は四捨五入になります)。

§ オムツ代はサービス費負担額に含まれます。

§ 原爆手帳をお持ちの方は、介護保険が適用される※部分の自己負担はありません。

## 料金のご案内(入所) 従来型個室

令和6年8月1日現在

### 利用者自己負担額一覧(第4段階) 1割負担

	※サービス費 負担額		※在宅復帰・ 在宅療養支援 機能加算(Ⅱ)	居住費	食費	日用 消耗品 費	教養・ 娯楽費	合計 (1日あたり)						
要介護1	788	円	51	円	1,728	円	1,445	円	100	円	150	円	4,262	円
要介護2	863	円	51	円	1,728	円	1,445	円	100	円	150	円	4,337	円
要介護3	928	円	51	円	1,728	円	1,445	円	100	円	150	円	4,402	円
要介護4	985	円	51	円	1,728	円	1,445	円	100	円	150	円	4,459	円
要介護5	1,040	円	51	円	1,728	円	1,445	円	100	円	150	円	4,514	円

介護度別基本料金は上記日額(合計)×ご利用日数です。

#### ★上記料金以外に介護保険で加算される費用

<ul style="list-style-type: none"> <li>・ サービス提供体制強化加算(Ⅱ) 18円/日</li> <li>・ 夜勤職員配置加算 24円/日</li> <li>・ 初期加算(Ⅱ)(入所後30日に限る) 30円/日</li> <li>・ 外泊時費用(外泊初日及び最終日以外1ヵ月に6日を限度) 362円/日</li> <li>・ 退所時情報提供加算(Ⅰ) 500円</li> <li>・ 入退所前連携加算(Ⅰ) 600円</li> <li>・ 入退所前連携加算(Ⅱ) 400円</li> <li>・ 入所前後訪問指導加算(Ⅱ1) 480円</li> <li>・ 訪問看護指示加算 300円</li> <li>・ 協力医療機関連携加算 100円</li> <li>・ 短期集中リハビリテーション実施加算(入所後3ヶ月以内)               <ul style="list-style-type: none"> <li>I 258円/日</li> <li>II 200円/日</li> </ul> </li> <li>・ 認知症短期集中リハビリテーション実施加算(3ヶ月以内の期間・3回/週)               <ul style="list-style-type: none"> <li>I 240円/日</li> <li>II 120円/日</li> </ul> </li> <li>・ リハビリテーションマネジメント計画書情報加算               <ul style="list-style-type: none"> <li>I 53円/日</li> <li>II 33円/日</li> </ul> </li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>・ 若年性認知症入所者受入加算 120円/日</li> <li>・ 所定疾患施設療養費(Ⅱ)(10日間を限度) 480円/日</li> <li>・ 療養食加算(医師の指示に基づき提供する療養食) 6円/回</li> <li>・ 栄養マネジメント強化加算 11円/日</li> <li>・ 再入所時栄養連携加算 200円/回</li> <li>・ 経口移行加算 28円/日</li> <li>・ 経口維持加算(Ⅰ) 400円/月</li> <li>・ 経口維持加算(Ⅱ) 100円/月</li> <li>・ 口腔衛生管理加算(Ⅰ) 90円/月</li> <li>・ 口腔衛生管理加算(Ⅱ) 110円/月</li> <li>・ 褥瘡マネジメント加算(Ⅰ) 3円/月</li> <li>・ 褥瘡マネジメント加算(Ⅱ) 13円/月</li> <li>・ 排せつ支援加算(Ⅰ) 10円/月</li> <li>・ 排せつ支援加算(Ⅱ) 15円/月</li> <li>・ 排せつ支援加算(Ⅲ) 20円/月</li> </ul>
--	---

上記、加算額は1割負担額となりますので、負担割合により異なります。

#### その他の介護保険外実費費用

個室料	1,100円/日	
電気代	50円/日	ラジオ・テレビ・携帯電話充電等
洗濯代(施設委託の場合)	800円/回	洗剤費用を含む。できる限りご家族洗濯をお願いしています。
理美容代	カット 2,000円等	★ご希望の方は事前に受付までお申し込み下さい。

◎入所者様の最終的なご負担額は、上記介護保険適用額である総単位数(合計金額)に、介護職員処遇改善加算Ⅳとして、4.4%(加算率)を乗じた金額となります(小数第一位は四捨五入になります)。

§ オムツ代はサービス費負担額に含まれます。

§ 原爆手帳をお持ちの方は、介護保険が適用される※部分の自己負担はありません。

**料金のご案内(入所)  
従来型個室**

令和6年8月1日現在

**利用者自己負担額一覧(第4段階以上)**

負担割合	※サービス費負担額			※在宅復帰・在宅療養支援機能加算(Ⅱ)	居住費	食費	日用消耗品費	教養・娯楽費	合計(1日あたり)		
	1割	2割	3割						1割	2割	3割
要介護1	788 円	1,576 円	2,364 円	51 円	1,728 円	1,445 円	100 円	150 円	4,262 円	5,050 円	5,838 円
要介護2	863 円	1,726 円	2,589 円	51 円	1,728 円	1,445 円	100 円	150 円	4,337 円	5,200 円	6,063 円
要介護3	928 円	1,856 円	2,784 円	51 円	1,728 円	1,445 円	100 円	150 円	4,402 円	5,330 円	6,258 円
要介護4	985 円	1,970 円	2,955 円	51 円	1,728 円	1,445 円	100 円	150 円	4,459 円	5,444 円	6,429 円
要介護5	1,040 円	2,080 円	3,120 円	51 円	1,728 円	1,445 円	100 円	150 円	4,514 円	5,554 円	6,594 円

介護度別基本料金は上記日額(合計)×ご利用日数です

★上記料金以外に介護保険で加算される費用

・ サービス提供体制強化加算(Ⅱ)	18円/日	・ 若年性認知症入所者受入加算	120円/日
・ 夜勤職員配置加算	24円/日	・ 所定疾患施設療養費(Ⅱ)(10日間を限度)	480円/日
・ 初期加算(Ⅱ)(入所後30日に限る)	30円/日	・ 療養食加算(医師の指示に基づき提供する療養食)	6円/回
・ 外泊時費用(外泊初日及び最終日以外1ヵ月に6日を限度)	362円/日	・ 栄養マネジメント強化加算	11円/日
・ 退所時情報提供加算(Ⅰ)	500円	・ 再入所時栄養連携加算 <sup>1</sup> 日3回を限度	200円/回
・ 入退所前連携加算(Ⅰ)	600円	・ 経口移行加算	28円/日
・ 入退所前連携加算(Ⅱ)	400円	・ 経口維持加算(Ⅰ)	400円/月
・ 入所前後訪問指導加算(ⅡⅠ)	480円	・ 経口維持加算(Ⅱ)	100円/月
・ 訪問看護指示加算	300円	・ 口腔衛生管理加算(Ⅰ)	90円/月
・ 短期集中リハビリテーション実施加算(入所後3ヶ月以内)		・ 口腔衛生管理加算(Ⅱ)	110円/月
	I 258円/日	・ 褥瘡マネジメント加算(Ⅰ)	3円/月
	II 200円/日	・ 褥瘡マネジメント加算(Ⅱ)	13円/月
・ 認知症短期集中リハビリテーション実施加算(3ヶ月以内の期間・3回/週)		・ 排せつ支援加算(Ⅰ)	10円/月
	I 240円/日	・ 排せつ支援加算(Ⅱ)	15円/月
	II 120円/日	・ 排せつ支援加算(Ⅲ)	20円/月
・ リハビリテーションマネジメント計画提出料加算			
	I 53円/日		
	II 54円/日		

上記、加算額は2割負担額となりますので、負担割合により異なります

その他の介護保険外実費費用

個室料	1,100円/日	
電気代	50円/日	ラジオ・テレビ・携帯電話充電等
洗濯代(施設委託の場合)	800円/回	洗剤費用を含む。できる限りご家族洗濯をお願いしています。
理美容代	カット 2,000円等	★ご希望の方は事前に受付までお申し込み下さい。

◎入所者様の最終的なご負担額は、上記介護保険適用額である総単位数(合計金額)に、介護職員処遇改善加算Ⅳ

§ オムツ代はサービス費負担額に含まれます。

§ 原爆手帳をお持ちの方は、介護保険が適用される※部分の自己負担はありません。