



介護老人保健施設(在宅強化型)

料金表

個室

1日当たりサービス利用料金 単位:円

要介護度	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
基本料金	788	863	928	985	1,040
栄養マネジメント	11	11	11	11	11
在宅復帰在宅療養支援加算Ⅱ	51	51	51	51	51
夜勤職員配置加算	24	24	24	24	24
短期集中リハ実施加算	240	240	240	240	240
サービス提供体制強化加算(Ⅰ)	22	22	22	22	22
食費	1,660	1,660	1,660	1,660	1,660
居住費	1,728	1,728	1,728	1,728	1,728
実費	235	235	235	235	235
1日 合計	4,759	4,834	4,899	4,956	5,011
30日 合計	142,770	145,020	146,970	148,680	150,330

合計					
個室A(2,100/日)	205,770	208,020	209,970	211,680	213,330
個室B(1,575/日)	190,020	192,270	194,220	195,930	197,580
個室C(1,050/日)	174,270	176,520	178,470	180,180	181,830

2.3.4人部屋

1日当たりサービス利用料金 単位:円

要介護度	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
基本料金	871	947	1,014	1,072	1,125
栄養マネジメント	11	11	11	11	11
在宅復帰在宅療養支援加算Ⅱ	51	51	51	51	51
夜勤職員配置加算	24	24	24	24	24
短期集中リハ実施加算	240	240	240	240	240
サービス提供体制強化加算(Ⅰ)	22	22	22	22	22
食費	1,660	1,660	1,660	1,660	1,660
居住費	437	437	437	437	437
実費	235	235	235	235	235
1日 合計	3,551	3,627	3,694	3,752	3,805
30日 合計	106,530	108,810	110,820	112,560	114,150

合計					
2人部屋窓側 (525/日)	122,280	124,560	126,570	128,310	129,900
2人部屋廊下側(315/日)	115,980	118,260	120,270	122,010	123,600
3、4人部屋	106,530	108,810	110,820	112,560	114,150

※金額は一割負担の場合

※上記以外「初期加算30円/日」、「認知症短期集中リハビリテーション実施加算240円/日」、「経口維持加算110円/月」、「療養食加算6円(1食当たり)」等々あります。

※全てのご利用者へ、ひと月分の保険負担分に「介護職員処遇改善加算(Ⅰ)7.5%」が加算されます。

※食費、居住費は世帯の課税収入等により減額が適応される場合があります。

※実費とは、日常生活品費(タオル代)100円/日 入浴材料費15円/回 病衣貸出70円/日 電気代50円/日 など