

利用料金表（入所）

●基本料金および加算料金（介護保険使用分）

R6.6.1～

（単位：円）

基本料金	介護度	個室		多床室・二人部屋			
		基本料金	合計金額		基本料金	合計金額	
			トイレ付	トイレ無		2人部屋	4人部屋
基本料金	要介護1	788	163,050	156,450	871	116,340	99,840
			(5,435)	(5,215)		(3,878)	(3,328)
	要介護2	863	165,300	158,700	947	118,620	102,120
			(5,510)	(5,290)		(3,954)	(3,404)
	要介護3	928	167,250	160,650	1,014	120,630	104,130
			(5,575)	(5,355)		(4,021)	(3,471)
要介護4	985	168,960	162,360	1,072	122,370	105,870	
		(5,632)	(5,412)		(4,079)	(3,529)	
要介護5	1,040	170,610	164,010	1,125	123,960	107,460	
		(5,687)	(5,467)		(4,132)	(3,582)	

合計金額には、次の内容が含まれます。 ※網掛け部分は1ヶ月あたり（ ）内は1日あたりの金額です

<p><諸加算></p> <p>栄養マネジメント強化加算 11円</p> <p>夜勤職員配置加算 24円</p> <p>サービス提供体制強化加算(Ⅰ) 22円</p> <p><食事代> 1,650円</p> <p><日用品費> 100円</p>	<p><居住費> ※特別室料も含まれます。</p> <p>・個室 トイレ付 2,840円(1,850円+特別室料990円)</p> <p> トイレ無 2,620円(1,850円+特別室料770円)</p> <p>・二人部屋 1,200円(650円+特別室料550円)</p> <p>・多床室 650円</p>
--	---

●諸加算・利用料

（単位：円/日）

加算料金	短期集中リハビリテーション実施加算（Ⅰ）	258	
	短期集中リハビリテーション実施加算（Ⅱ）	200	
	認知症短期集中リハビリテーション実施加算（Ⅰ）	240	（週3日を限度）
	認知症短期集中リハビリテーション実施加算（Ⅱ）	120	（週3日を限度）
	外泊時費用	362	（1月に6日を限度）
	外泊時費用	800	（1月6日を限度）※在宅サービスを利用する場合
	在宅サービスを利用したときの費用	800	（1月に6日を限度）
	認知症行動・心理症状緊急対応加算	200	（入所日より7日を限度として）
	若年性認知症入所者受入加算	120	
	リハビリテーションマネジメント計画書情報加算（Ⅰ）	53/月	
	リハビリテーションマネジメント計画書情報加算（Ⅱ）	33/月	
	栄養マネジメント強化加算	11	
	栄養ケア・マネジメント未実施加算	-14	
	ターミナルケア加算（Ⅰ）	72	死亡日以前31日～45日まで
	ターミナルケア加算（Ⅱ）	160	死亡日以前4日～30日まで
	ターミナルケア加算（Ⅲ）	910	死亡日前日及び前々日
	ターミナルケア加算（Ⅳ）	1900	死亡日
	所定疾患施設療養費(Ⅰ)	239	（1月に7日を限度）
	所定疾患施設療養費(Ⅱ)	480	（1月に10日を限度）
	初期加算（Ⅰ）	60	（入所日より30日以内）
	初期加算（Ⅱ）	30	（入所日より30日以内）
	療養食加算	6/回	（1日3回を限度）
	経口移行加算	28	
	経口維持加算（Ⅰ）	400/月	
	経口維持加算（Ⅱ）	100/月	
	褥瘡マネジメント加算（Ⅰ）	3/月	
	褥瘡マネジメント加算（Ⅱ）	13/月	
	かかりつけ医連携薬剤調整加算（Ⅰ）イ	140	
	かかりつけ医連携薬剤調整加算（Ⅰ）ロ	70	
	かかりつけ医連携薬剤調整加算（Ⅱ）	240	（1人1回を限度）
	かかりつけ医連携薬剤調整加算（Ⅲ）	100	
	再入所時栄養連携加算	200/回	（1人1回を限度）
	安全対策体制加算	20	（入所中1回を限度）
	安全管理体制未実施加算	-5	
	科学的介護推進体制加算（Ⅰ）	40/月	
科学的介護推進体制加算（Ⅱ）	60/月		
高齢者施設等感染対策向上加算（Ⅰ）	10/月		
高齢者施設等感染対策向上加算（Ⅱ）	5/月		
新興感染症等施設療養費	240	（1月に5日を限度）	
生産性向上推進体制加算（Ⅰ）	100/月		
生産性向上推進体制加算（Ⅱ）	10/月		

	入所前後訪問指導加算（Ⅰ）	450/回		
	入所前後訪問指導加算（Ⅱ）	480/回		
	在宅復帰・在宅療養支援機能加算Ⅰ	51		
	在宅復帰・在宅療養支援機能加算Ⅱ	51		
	在宅復帰支援機能加算	10		
	退所時栄養情報連携加算	70		
	試行的退所時指導加算	400		
	退所時情報提供加算（Ⅰ）	500		
	退所時情報提供加算（Ⅱ）	250		
	入退所前連携加算（Ⅰ）	600		
	入退所前連携加算（Ⅱ）	400		
	訪問看護指示加算	300		
	協力医療機関連携加算（Ⅰ）	100/月	令和6年度まで	
	協力医療機関連携加算（Ⅰ）	50/月	※令和7年度から	
	協力医療機関連携加算（Ⅱ）	5/月	※令和7年度から	
	緊急時治療管理	518		
	認知症ケア加算	76		
	認知症専門ケア加算（Ⅰ）	3		
	認知症専門ケア加算（Ⅱ）	4		
	認知症チームケア推進加算（Ⅰ）	150		
	認知症チームケア推進加算（Ⅱ）	120		
加算料金	口腔衛生管理加算（Ⅰ）	90/月		
	口腔衛生管理加算（Ⅱ）	110/月		
	サービス提供体制強化加算（Ⅰ）	22		
	サービス提供体制強化加算（Ⅱ）	18		
	サービス提供体制強化加算（Ⅲ）	6		
	介護職員等処遇改善加算（Ⅰ）		(基本料金＋諸加算) × 7.5%	
	高齢者虐待防止措置未実施減算		所定単位数 × 1%減算	
	業務継続計画未策定減算		所定単位数 × 1%減算	
	自立支援促進加算	300/月		
	夜勤職員配置加算	24		
	排せつ支援加算（Ⅰ）	10/月		
	排せつ支援加算（Ⅱ）	15/月		
	排せつ支援加算（Ⅲ）	20/月		
	利用料	電気代(1品目)	55	(うち消費税5円) <その他実費をいただくもの>
		洗濯代 小(ハカチ・くつ下等)	50	理美容代、行事参加代等、各種予防接種、教養娯楽費、利用者が選択する特別な食事、経管栄養食、その他ご依頼により個別に購入する物品代、医師が作成する診断書、利用者のご依頼により事務職員が作成する文書 利用料自動引落手数料 他
中(タカ・下着等)		100		
大(上着・バスタブ・靴等)		200		
コピー代		10	1枚	
衣類リース料(タオルセット)		165		
(衣類肌着セット)		330		
(衣類肌着タオルセット)	462			

介護老人保健施設 東尋坊ひまわりの丘

利用料金表（短期入所療養介護）

●短期入所療養介護基本料金および加算料金（介護保険使用分）

R6.6.1～（単位：円/日）

基本料金	介護度	個室			多床室・二人部屋		
		基本料金	1日あたりの合計金額		基本料金	1日あたりの合計金額	
			トイレ付	トイレ無		2人部屋	4人部屋
	要介護1	819	5,455	5,235	902	3,898	3,348
	要介護2	893	5,529	5,309	979	3,975	3,425
	要介護3	958	5,594	5,374	1,044	4,040	3,490
	要介護4	1,017	5,653	5,433	1,102	4,098	3,548
	要介護5	1,074	5,710	5,490	1,161	4,157	3,607

合計金額には、次の内容が含まれます。

<p><諸加算></p> <p>夜勤職員配置加算 24円</p> <p>サービス提供体制強化加算（Ⅰ） 22円</p> <p><食事代></p> <p>朝食 350円</p> <p>昼食 750円</p> <p>夕食 550円</p> <p><日用品費> 100円</p>	<p><滞在費> ※特別室料も含まれます。</p> <p>・個室</p> <p>トイレ付 2,840円(1,850円+特別室料990円)</p> <p>トイレ無 2,620円(1,850円+特別室料770円)</p> <p>・二人部屋 1,200円(650円+特別室料550円)</p> <p>・多床室 650円</p>
--	--

●特定介護老人保健施設短期入所療養介護基本料金

（単位：円/日）

基本料金	特定介護老人保健施設短期入所療養介護費	3時間以上4時間未満	664
		4時間以上6時間未満	927
		6時間以上8時間未満	1,296

●諸加算・利用料

（単位：円/日）

加算料金	個別リハビリテーション実施加算	240	
	認知症行動・心理症状緊急対応加算	200	（7日を限度として）
	認知症ケア加算	76	
	認知症専門ケア加算（Ⅰ）	3	
	認知症専門ケア加算（Ⅱ）	4	
	若年性認知症利用者受入加算	120	（日帰りの場合は60円）
	重度療養管理加算	120	（日帰りの場合は60円）
	送迎加算	184	（片道につき）
	療養食加算	8/回	（1日につき3回を限度）
	緊急時治療管理	518	（3日を限度として）
	緊急短期入所受入加算	90	（7日を限度として） （やむをない場合14日を限度）
	サービス提供体制強化加算（Ⅰ）	22	
	サービス提供体制強化加算（Ⅱ）	18	
	サービス提供体制強化加算（Ⅲ）	6	
	総合医学管理加算	275	（10日を限度として）
	口腔連携強化加算	50/回	（1月に1回を限度）
	在宅復帰・在宅療養支援機能加算Ⅰ	51	
	在宅復帰・在宅療養支援機能加算Ⅱ	51	
	生産性向上推進体制加算Ⅰ	100	
	生産性向上推進体制加算Ⅱ	10	
介護職員等処遇改善加算（Ⅰ）		（基本料金＋諸加算）× 7.5%	
高齢者虐待防止措置未実施減算		所定単位数 × 1%減算	
業務継続計画未策定減算		所定単位数 × 1%減算	
※特定介護老人保健施設短期入所療養介護の場合			
	若年性認知症利用者受入加算	60	
	重度療養管理加算	60	
利用料	電気代（1品目）	55	（うち消費税5円）
	洗濯代 小（ハカチ・くつ下等）	50	
	中（タオル・下着等）	100	
	大（上着・ベスト・ズボン・靴等）	200	
	コピー代	10	1枚
キャンセル料	700	（食材料費として）	
			<その他実費をいただくもの>
			理美容代、行事参加代等、教養娯楽費、利用者が選択する特別な食事、経営栄養食、その他ご依頼により個別に購入する物品代、医師が作成する診断書、利用者のご依頼により事務職員が作成する文書 利用料 自動引落手数料 他

利用料金表（介護予防短期入所療養介護）

●基本料金および加算料金（介護保険使用分）

R6.6.1～（単位：円/日）

基本料金	介護度	個室			多床室・二人部屋		
		基本 サービス費	1日あたりの合計金額		基本 サービス費	1日あたりの合計金額	
			トイレ付	トイレ無		2人部屋	4人部屋
	要支援1	632	5,268	5,048	672	3,668	3,118
	要支援2	778	5,414	5,194	834	3,830	3,280

1日あたりの合計金額には、次の内容が含まれます。

＜諸加算＞

夜勤職員配置加算 24円

サービス提供体制強化加算（Ⅰ） 22円

＜滞在費＞ ※特別室料も含まれます。

・個室

トイレ付 2,840円(1,850円+特別室料990円)

トイレ無 2,620円(1,850円+特別室料770円)

・二人部屋 1,200円(650円+特別室料550円)

・多床室 650円

●諸加算・利用料

（単位：円/日）

加算料金	個別リハビリテーション実施加算	240	
	認知症行動・心理症状緊急対応加算	200	（7日を限度として）
	若年性認知症利用者受入加算	120	（日帰りの場合は60円）
	送迎加算	184	（片道につき）
	療養食加算	8/回	（1日につき3回を限度）
	緊急時治療管理	518	（3日を限度として）
	サービス提供体制強化加算（Ⅰ）	22	
	サービス提供体制強化加算（Ⅱ）	18	
	サービス提供体制強化加算（Ⅲ）	6	
	総合医学管理加算	275	（10日を限度として）
	口腔連携強化加算	50/回	（1月に1回を限度）
	生産性向上推進体制加算（Ⅰ）	100	
	生産性向上推進体制加算（Ⅱ）	10	
	介護職員等処遇改善加算（Ⅰ）		（基本料金＋諸加算）× 7.5%
	高齢者虐待防止措置未実施減算		所定単位数 × 1%減算
業務継続計画未策定減算		所定単位数 × 1%減算	
在宅復帰・在宅療養支援機能加算Ⅰ	51		
在宅復帰・在宅療養支援機能加算Ⅱ	51		
利用料	電気代（1品目）	55	（うち消費税5円）
	洗濯代 小（ハカマ・くつ下等）	50	
	中（タラ・下着等）	100	
	大（上着・ベスト・ズボン・靴等）	200	
	コピー代	10	1枚
キャンセル料	700	（食材料費として）	
			＜その他実費をいただくもの＞ 理美容代、行事参加代等、教養娯楽費、 利用者が選択する特別な食事、経管栄養 食、その他ご依頼により個別に購入する 物品代、医師が作成する診断書、利用者 のご依頼により事務職員が作成する文書 利用料自動引落手数料 他

利用料金表（通所）

1日利用

●基本料金および加算料金（介護保険使用分）

R6.6.1～

（単位：円）

基本料金	介護度	7～8時間	基本料金	合計金額	合計金額には、次の内容が含まれます。 <諸加算> リハビリテーション提供体制加算 28円 移行支援加算 12円 サービス提供体制強化加算(I) 22円 <食事代>（材料費・調理費） 昼食（おやつ代込み） 750円 <日用品費> 100円
	要介護1	1日	762	1,674	
	要介護2	1日	903	1,815	
	要介護3	1日	1046	1,958	
	要介護4	1日	1215	2,127	
	要介護5	1日	1379	2,291	

●諸加算・利用料

（単位：円）

リハビリテーションマネジメント加算（イ）	1月	560	同意日の属する月から6月以内
		240	同意日の属する月から6月超
リハビリテーションマネジメント加算（ロ）	1月	593	同意日の属する月から6月以内
		273	同意日の属する月から6月超
リハビリテーションマネジメント加算（ハ）	1月	793	同意日の属する月から6月以内
		473	同意日の属する月から6月超
上記に加えて	1月	270	事業所の医師が利用者又はその家族に対して説明し、利用者の同意を得た場合
認知症短期集中リハビリテーション実施加算（I）	1日	240	退院（所）又は開始日から3月以内（週2回限度）
認知症短期集中リハビリテーション実施加算（II）	1月	1,920	退院（所）の属する月又は開始月から3月以内
短期集中個別リハビリテーション実施加算	1回	110	開始月から3月以内
生活行為向上リハビリテーション実施加算	1月	1,250	開始月から6月以内
生活行為向上リハビリテーション実施加算（継続した場合）		減算対象月から6月以内× 85%	
リハビリテーション提供体制加算	1日	28	
栄養改善加算	1日	200	月2回限度
口腔・栄養スクリーニング加算（I）	1月	20	（6ヶ月に1回を限度）
口腔・栄養スクリーニング加算（II）	1月	5	
口腔機能向上加算（I）	1回	150	月2回限度
口腔機能向上加算（II）イ	1回	155	
口腔機能向上加算（II）ロ	1回	160	
栄養アセスメント加算	1月	50	
科学的介護推進体制加算	1月	40	
入浴介助加算（I）	1日	40	
入浴介助加算（II）	1日	60	
若年性認知症利用者受入加算	1日	60	
重度療養管理加算	1日	100	
中重度者ケア体制加算	1日	20	
移行支援加算	1日	12	
退院時共同指導加算	1回	600	
延長加算（8時間以上9時間未満）	1日	50	
	1日	100	
	1日	150	
	1日	200	
	1日	250	
延長加算（13時間以上14時間未満）	1日	300	

サービス提供体制強化加算（Ⅰ）		1日	22			
サービス提供体制強化加算（Ⅱ）		1日	18			
サービス提供体制強化加算（Ⅲ）		1日	6			
事業所が送迎を行わない場合		片道	-47			
中山間地域等に居住する方へのサービス提供加算（三国町、坂井町、あわら市以外）				基本料金の5%		
介護職員等処遇改善加算（Ⅰ）				（基本料金＋諸加算）× 8.6%		
業務継続計画未実施減算				所定単位数の1%減算		
高齢者虐待防止措置未実施減算				所定単位数の1%減算		
5%以上人数が減少した場合				所定単位数に3%加算		
利用料	夕食（材料費・調理費込み）	1食	550	利用者のご依頼により事務職員が作成する文書（証明書・領収書等）	1枚	30
	キャンセル料（前日17時以降）	1回	350			
	（当日）		700			
	おむつ代 ケアパット	1枚	40	<その他実費をいただくもの> 行事参加代等、教養娯楽費、その他 ご依頼により個別に購入する物品 代、利用料自動引落手数料 他		
	紙オムツ（小）	1枚	90			
	紙オムツ（大）	1枚	110			
	リハビリパンツ（M）	1枚	80			
リハビリパンツ（L）	1枚	100				

介護老人保健施設 東尋坊ひまわりの丘

利用料金表

(介護予防通所リハビリテーション)

1日利用

●基本料金および加算料金（介護保険使用分）

R6.6.1～（単位：円）

基本料金	介護度	基本料金	合計金額	合計金額には、次の内容が含まれます。
	要支援1	1月	2,268	5,756 1回/週
要支援2	1月	4,228	11,204 2回/週	<食事代> (材料費・調理費) 昼食 (おやつ代込み) 750円 <日用品費> 100円

●諸加算・利用料

(単位：円)

加算料金	項目	単位数	単価	備考
	栄養アセスメント加算	1月	50	
	栄養改善加算	1月	200	
	口腔・栄養スクリーニング加算 (I)	1月	20	
	口腔・栄養スクリーニング加算 (II)	1月	5	
	口腔機能向上加算 (I)		150	
	口腔機能向上加算 (II)	1月	160	
	一体的サービス提供加算	1月	480	
	若年性認知症利用者受入加算	1月	240	
	生活行為向上リハビリテーション実施加算	1月	562	
	生活行為向上リハビリテーション実施加算 (継続した場合)		減算対象月から6月以内×85%	
	サービス提供体制強化加算 (I)	1月	88	要支援1
			176	要支援2
	サービス提供体制強化加算 (II)	1月	72	要支援1
			144	要支援2
	サービス提供体制強化加算 (III)	1月	24	要支援1
			48	要支援2
	利用開始の属する月から12月を超えてリハビリテーションを行った場合	1月	減算なし	要件を満たした場合
			-120	要支援1
			-240	要支援2
	中山間地域等に居住する方へのサービス提供加算 (三国町、坂井町、あわら市以外)			基本料金の5%
介護職員等処遇改善加算 (I)			(基本料金+諸加算) × 8.6%	
業務継続計画未実施減算			所定単位数の1%減算	
高齢者虐待防止措置未実施減算			所定単位数の1%減算	
科学的介護推進体制加算	1月		40	
利用料	夕食 (材料費・調理費込み)	1食	550	コピー代 1枚 10
	キャンセル料 (前日17時以降)	1回	350	利用者のご依頼により事務職員が作成する文書 (証明書・領収書等) 1枚 30
			700	
	おむつ代 ケアパット	1枚	40	<その他実費をいただくもの> 行事参加代等、教養娯楽費、その他ご依頼により個別に購入する物品代、医師が作成する診断書等 利用料自動引落手数料 他
	紙オムツ (小)	1枚	90	
	紙オムツ (大)	1枚	110	
	リハビリパンツ (M)	1枚	80	
	リハビリパンツ (L)	1枚	100	