2026年6月1日 月曜日

介護老人保健施設 入所 料金表

介護老人保健施設 プラチナ・ヴィラ宮前

●施設サービス費（利用料基本額　利用者負担１割～３割）

地域単価　10.72円

介護度	従来型個室　日額				多床室　日額			
	単位数	負担額1割	負担額2割	負担額3割	単位数	負担額1割	負担額2割	負担額3割
要介護1	788単位	845円	1,690円	2,535円	871単位	934円	1,868円	2,802円
要介護2	863単位	926円	1,851円	2,776円	947単位	1016円	2,031円	3,046円
要介護3	928単位	995円	1,990円	2,985円	1,014単位	1,087円	2,174円	3,261円
要介護4	985単位	1,056円	2,112円	3,168円	1,072単位	1,150円	2,299円	3,448円
要介護5	1,040単位	1,115円	2,230円	3,345円	1,125単位	1,206円	2,412円	3,618円

●加算項目

報酬項目	単位数	負担額1割	負担額2割	負担額3割	内　容
初期加算（Ⅰ）	60単位	65円	129円	193円	1日につき（入所後30日間）
初期加算（Ⅱ）	30単位	33円	65円	97円	1日につき（入所後30日間）
夜勤職員配置加算	24単位	26円	52円	78円	1日につき
短期集中リハビリテーション実施加算（Ⅰ）	258単位	277円	553円	830円	1日につき（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単位	215円	429円	644円	1日につき（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単位	258円	515円	772円	1日につき（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（Ⅱ）	120単位	129円	258円	386円	1日につき（入所後3ヶ月以内）
協力医療機関連携加算	50単位	54円	108円	161円	1月につき
若年認知症入所者受入加算	120単位	129円	258円	386円	1月につき
外泊時費用加算	362単位	388円	776円	1,164円	1日につき（月6日限度）
外泊時費用（在宅サービスを利用する場合）	800単位	858円	1716円	2,573円	1日につき（月6日限度）
ターミナルケア加算	72単位	78円	155円	232円	1日につき（ご逝去日以前 31日以上45日以下）
	160単位	172円	343円	515円	〃　（ご逝去日以前 4日以上30日以下）
	910単位	976円	1,951円	2,927円	〃　（ご逝去日の前日及び前々日）
	1,900単位	2,037円	4,074円	6,111円	ご逝去日のみ算定
再入所時栄養連携加算	200単位	215円	429円	644円	1回限り
入所前後訪問指導加算（Ⅰ）	450単位	483円	965円	1,448円	1回限り
入所前後訪問指導加算（Ⅱ）	480単位	515円	1,029円	1,544円	1回限り
試行的退所時指導加算	400単位	429円	858円	1,287円	1回限り
退所時情報提供加算（Ⅰ）	500単位	536円	1072円	1,608円	1回限り
退所時情報提供加算（Ⅱ）	250単位	268円	536円	0,804円	1回限り
入退所前連携加算（Ⅰ）	600単位	644円	1287円	1,930円	1回限り
入退所前連携加算（Ⅱ）	400単位	429円	858円	1,287円	1回限り
退所時栄養情報連携加算	70単位	75円	150円	0,225円	1回限り
訪問看護指示加算	300単位	322円	644円	965円	1回限り
栄養マネジメント強化加算	11単位	12円	24円	36円	1日につき
経口移行加算	28単位	30円	60円	90円	1日につき（計画作成日から180日以内）
経口維持加算（Ⅰ）	400単位	429円	858円	1,287円	1月につき
経口維持加算（Ⅱ）	100単位	108円	215円	322円	1月につき
口腔衛生管理加算（Ⅰ）	90単位	97円	193円	290円	1月に1回
口腔衛生管理加算（Ⅱ）	110単位	118円	236円	354円	1月に1回
療養食加算	6単位	7円	13円	20円	1回につき
在宅復帰・在宅療養支援機能加算（Ⅰ）	51単位	55円	110円	164円	1日につき
在宅復帰・在宅療養支援機能加算（Ⅱ）	51単位	55円	110円	164円	1日につき
かかりつけ医連携薬剤調整加算（Ⅰ）イ	140単位	150円	300円	450円	1回限り
かかりつけ医連携薬剤調整加算（Ⅰ）ロ	70単位	75円	150円	225円	1回限り
かかりつけ医連携薬剤調整加算（Ⅱ）	240単位	258円	515円	772円	1回限り
かかりつけ医連携薬剤調整加算（Ⅲ）	100単位	108円	215円	322円	1回限り
緊急時治療管理加算	518単位	556円	1,111円	1,666円	月3日限度
所定疾患施設療養費（Ⅰ）	239単位	257円	513円	769円	1日につき（1月に1回連続する7日を限度）
所定疾患施設療養費（Ⅱ）	480単位	515円	1029円	1,544円	1日につき（1月に1回連続する10日を限度）
認知症専門ケア加算（Ⅰ）	3単位	4円	7円	10円	1日につき
認知症専門ケア加算（Ⅱ）	4単位	5円	9円	13円	1日につき
認知症行動・心理症状緊急対応加算	200単位	215円	429円	644円	1日につき（入所時7日を限度）
リハビリテーションマネジメント計画書情報加算（Ⅰ）	53単位	57円	114円	171円	1月につき
リハビリテーションマネジメント計画書情報加算（Ⅱ）	33単位	36円	71円	106円	1月につき
褥瘡マネジメント加算（Ⅰ）	3単位	4円	7円	10円	1月につき
褥瘡マネジメント加算（Ⅱ）	13単位	14円	28円	42円	1月につき
排泄支援加算（Ⅰ）	10単位	11円	22円	33円	1月につき
排泄支援加算（Ⅱ）	15単位	16円	32円	48円	1月につき
排泄支援加算（Ⅲ）	20単位	22円	43円	65円	1月につき
自立支援推進加算	300単位	322円	644円	965円	1月につき
科学的介護推進体制加算（Ⅰ）	40単位	43円	86円	129円	1月につき
科学的介護推進体制加算（Ⅱ）	60単位	65円	129円	193円	1月につき
安全対策体制加算	20単位	22円	43円	65円	1回限り
生産性向上推進体制加算（Ⅰ）	100単位	108円	215円	322円	1月につき
生産性向上推進体制加算（Ⅱ）	10単位	11円	22円	33円	1月につき
サービス提供体制強化加算（Ⅰ）	22単位	24円	47円	71円	1日につき
サービス提供体制強化加算（Ⅱ）	18単位	20円	39円	58円	1日につき

サービス提供体制強化加算(Ⅲ)	6単位	7円	13円	20円	1日につき
介護職員等処遇改善加算Ⅱロ	所定単位数に93／1,000を乗じた単位数を加算				

●居住費・食費（日額）

区分	居住費（従来型個室）	居住費（多床室）	食費（1日3食合計）
利用者負担第1段階	550円	0円	300円
利用者負担第2段階	550円	430円	390円
利用者負担第3段階①	1,370円	430円	1420円
利用者負担第3段階②	1,470円	430円	681円
利用者負担第4段階	1,700円	810円	2,250円

※負担限度額認定証（利用者負担第1～3段階）は申請が必要です。

申請のない方及び1～3非該当の場合は第4段階の取扱となります。（詳細は役所の保険年金課へお問い合わせください）

※第1段階･･･生活保護受給者を受給されている方、市民税非課税世帯で老齢福祉年金を受給されている方

※第2段階･･･市民税非課税世帯の方で合計所得金額と課税年金収入額の合計が年間80万円以下の方

※第3段階①･･･市民税非課税世帯の方で合計所得金額と課税年金収入額の合計が年間80万円超以上120万円以下の方

※第3段階②･･･市民税非課税世帯の方で合計所得金額と課税年金収入額の合計が年間120万円超の方

※第4段階･･･市民税課税世帯の方（上記第1～3に該当しない方）

●その他の費用（利用者自己負担分）　※ご利用者のご希望により提供した場合

項　目	金　額		内　容
特別な療養室の提供費用	3564円/1日　(税込)		電動ベット、テレビ、冷蔵庫、椅子、テーブル、トイレ
教養娯楽費	実費/1回		クラブ活動（陶芸・手芸・絵画・書道・囲碁・編み物等）行事、催事
特別行事費	実費/1回		レクリエーション、行事等
理美容代	委託業者による実費		カット・パーマ・毛染め・顔そり等
私物洗濯代	715円/1回　(税込)		委託業者による洗濯（週2回）
電気代	¥50	/1日　(税込)	持込テレビ・ラジオ等、電源使用時（個人専用の家電使用時）
診療情報提供書	¥5,500	/1枚　(税込)	
他施設申込み診断書	¥3,300	/1枚　(税込)	
損害保険会社診断書	¥5,500	/1枚　(税込)	
疾病手当証明書	¥5,500	/1枚　(税込)	
厚生年金及び国民年金診断書（初回）	¥11,000	/1枚　(税込)	
厚生年金及び国民年金診断書（2回目以降）	¥5,500	/1枚　(税込)	
マイナンバーカード申請用　入所証明書	¥1,650	/1枚　(税込)	