

# 老健くぬぎ 入所利用料金表

## 1 料金表 (消費税込み)

令和7年2月1日 現在(超強)

居室	要介護度	基本サービス費	各種加算	居住費	食費	特別室料	1割負担		2割負担		3割負担				
							日額	月額(30日)	日額	月額(30日)	日額	月額(30日)			
(一般棟) 従来型多床室	要介護1	950	187	920	2,100	—	4,157	124,710	5,294	158,820	6,431	192,930			
	要介護2	1,033					4,240	127,200	5,460	163,800	6,680	200,400			
	要介護3	1,106					4,313	129,390	5,606	168,180	6,899	206,970			
	要介護4	1,169					4,376	131,280	5,732	171,960	7,088	212,640			
	要介護5	1,227					4,434	133,020	5,848	175,440	7,262	217,860			
(一般棟) 従来型個室	要介護1	859		270			2,200	2,100	5,500	10,846	325,380	11,892	356,760	12,938	388,140
	要介護2	941								10,928	327,840	12,056	361,680	13,184	395,520
	要介護3	1,012								10,999	329,970	12,198	365,940	13,397	401,910
	要介護4	1,074								11,061	331,830	12,322	369,660	13,583	407,490
	要介護5	1,134								11,121	333,630	12,442	373,260	13,763	412,890
(認知棟) 従来型多床室	要介護1	950	270		920	2,100	—			4,240	127,200	5,460	163,800	6,680	200,400
	要介護2	1,033								4,323	129,690	5,626	168,780	6,929	207,870
	要介護3	1,106								4,396	131,880	5,772	173,160	7,148	214,440
	要介護4	1,169								4,459	133,770	5,898	176,940	7,337	220,110
	要介護5	1,227								4,517	135,510	6,014	180,420	7,511	225,330
(認知棟) 従来型個室	要介護1	859		270	2,200			2,100	—	5,429	162,870	6,558	196,740	7,687	230,610
	要介護2	941								5,511	165,330	6,722	201,660	7,933	237,990
	要介護3	1,012								5,582	167,460	6,864	205,920	8,146	244,380
	要介護4	1,074								5,644	169,320	6,988	209,640	8,332	249,960
	要介護5	1,134								5,704	171,120	7,108	213,240	8,512	255,360

\*各種加算内訳:初期加算(Ⅱ)33円、サービス提供体制強化加算(Ⅱ)20円、夜勤職員配置加算27円  
在宅復帰・在宅療養支援機能加算(Ⅱ)56円

\*認知棟へご入所の場合は認知症ケア加算83円が加わります。

\*介護職員等処遇改善加算Ⅱ:7.1%(月々の介護報酬により金額が変動します)  
(従来の3つの処遇改善等の加算が一本化された新設の加算)

## 2 その他の加算 (サービスに応じて以下の料金が加算されます)

【1割負担分を記載しています。2・3割負担の方は以下の料金の2または3倍が加算されます】

●療養食加算	7 円/食	●入所前後訪問指導加算(Ⅰ)	491 円/回
●短期集中リハビリテーション(Ⅰ)	282 円/日	●入所前後訪問指導加算(Ⅱ)	524 円/回
●認知症短期集中リハビリテーション(Ⅰ)	262 円/日	●試行的退所時指導加算	436 円/回
●外泊時費用(月6日まで)	395 円/日	●退所時情報提供加算(Ⅰ)	545 円/回
【在宅サービスを利用した時の費用】	872 円/日	●退所時情報提供加算(Ⅱ)	273 円/回
●緊急時治療管理費(月3日まで)	565 円/日	●再入所時栄養連携加算	218 円/回
●若年性認知症入所者受入加算	131 円/日	●入退所前連携加算(Ⅰ)	654 円/回
●所定疾患施設療養費(Ⅰ)(月7日まで)	261 円/日	●入退所前連携加算(Ⅱ)	436 円/回
●所定疾患施設療養費(Ⅱ)(月10日まで)	524 円/日	●排せつ支援加算(Ⅰ)	11 円/月
●経口維持加算(Ⅰ)	436 円/月	●排せつ支援加算(Ⅱ)	17 円/月
●経口維持加算(Ⅱ)	109 円/月	●排せつ支援加算(Ⅲ)	22 円/月
●経口移行加算	31 円/日	●褥瘡マネジメント加算(Ⅰ)	4 円/月
●口腔衛生管理加算(Ⅰ)	99 円/月	●褥瘡マネジメント加算(Ⅱ)	15 円/月
●口腔衛生管理加算(Ⅱ)	120 円/月	●訪問看護指示加算	327 円/月
●かかりつけ医連携薬剤調整加算(Ⅰ)イ・ロ	~153 円/回	●科学的介護推進体制加算(Ⅰ)	44 円/月
●かかりつけ医連携薬剤調整加算(Ⅱ)	262 円/回	●科学的介護推進体制加算(Ⅱ)	66 円/月
●かかりつけ医連携薬剤調整加算(Ⅲ)	109 円/回	●リハビリテーションマネジメント計画書情報加算(Ⅰ)	58 円/月
●自立支援促進加算	327 円/月	●栄養マネジメント強化加算	12 円/日
●安全対策体制加算	22 円/回	●高齢者施設等感染対策向上加算(Ⅱ)	6 円/月
●協力医療機関連携加算	109 円/月	●初期加算(Ⅰ)	66 円/日
●認知症チームケア推進加算(Ⅰ)(Ⅱ)	~164 円/月	●新興感染症等施設療養費	262 円/日

\*各種加算の詳細は重要事項説明書をご覧ください。加算はご本人様の状況に応じて算定されます。

## 3 その他料金(ご希望の場合は、別途料金が発生致します。消費税込み)

●テレビカード(一般棟個室を除く)	1,000 円/10時間	●インフルエンザ予防接種	実費
●衣類クリーニング料金(委託業者)	実費	●紹介状・診断書・証明書等	2,200 円
●電力使用量(電化製品持込みの場合)	20 円/日		(検査費用は別途ご負担が発生します)

\*『介護負担限度額認定証』をお持ちの方は、裏面をご覧ください。

介護保険負担限度額認定証

第1段階

居室	要介護度	基本サービス費	各種加算	居住費	食費	特別室料	1割負担	
							日額	月額(30日)
従来型多床室	要介護1	950	187	0	300	-	1,437	43,110
	要介護2	1,033					1,520	45,600
	要介護3	1,106					1,593	47,790
	要介護4	1,169					1,656	49,680
	要介護5	1,227					1,714	51,420
(従来型多床室) (認知棟)	要介護1	950	270	0	300	-	1,520	45,600
	要介護2	1,033					1,603	48,090
	要介護3	1,106					1,676	50,280
	要介護4	1,169					1,739	52,170
	要介護5	1,227					1,797	53,910
(従来型個室) (認知棟)	要介護1	859	550	550	300	-	1,979	59,370
	要介護2	941					2,061	61,830
	要介護3	1,012					2,132	63,960
	要介護4	1,074					2,194	65,820
	要介護5	1,134					2,254	67,620

※生活保護を受給されている方は左記金額を受給することとなりますが、年金収入等に応じて、本人負担が発生する場合があります。  
※詳しくは、福祉事務所の担当者へお問い合わせください。

第2段階

居室	要介護度	基本サービス費	各種加算	居住費	食費	特別室料	1割負担	
							日額	月額(30日)
従来型多床室	要介護1	950	187	430	390	-	1,957	58,710
	要介護2	1,033					2,040	61,200
	要介護3	1,106					2,113	63,390
	要介護4	1,169					2,176	65,280
	要介護5	1,227					2,234	67,020
従来型個室	要介護1	859	550	550	390	5,500	7,486	224,580
	要介護2	941					7,568	227,040
	要介護3	1,012					7,639	229,170
	要介護4	1,074					7,701	231,030
	要介護5	1,134					7,761	232,830
(従来型多床室) (認知棟)	要介護1	950	270	430	390	-	2,040	61,200
	要介護2	1,033					2,123	63,690
	要介護3	1,106					2,196	65,880
	要介護4	1,169					2,259	67,770
	要介護5	1,227					2,317	69,510
(従来型個室) (認知棟)	要介護1	859	550	550	390	-	2,069	62,070
	要介護2	941					2,151	64,530
	要介護3	1,012					2,222	66,660
	要介護4	1,074					2,284	68,520
	要介護5	1,134					2,344	70,320

第3段階①

居室	要介護度	基本サービス費	各種加算	居住費	食費	特別室料	1割負担	
							日額	月額(30日)
従来型多床室	要介護1	950	187	430	650	-	2,217	66,510
	要介護2	1,033					2,300	69,000
	要介護3	1,106					2,373	71,190
	要介護4	1,169					2,436	73,080
	要介護5	1,227					2,494	74,820
従来型個室	要介護1	859	550	1,370	650	5,500	8,566	256,980
	要介護2	941					8,648	259,440
	要介護3	1,012					8,719	261,570
	要介護4	1,074					8,781	263,430
	要介護5	1,134					8,841	265,230
(従来型多床室) (認知棟)	要介護1	950	270	430	650	-	2,300	69,000
	要介護2	1,033					2,383	71,490
	要介護3	1,106					2,456	73,680
	要介護4	1,169					2,519	75,570
	要介護5	1,227					2,577	77,310
(従来型個室) (認知棟)	要介護1	859	550	1,370	650	-	3,149	94,470
	要介護2	941					3,231	96,930
	要介護3	1,012					3,302	99,060
	要介護4	1,074					3,364	100,920
	要介護5	1,134					3,424	102,720

第3段階②

食費	1割負担	
	日額	月額(30日)
1,360	2,927	87,810
	3,010	90,300
	3,083	92,490
	3,146	94,380
	3,204	96,120
	9,276	278,280
	9,358	280,740
	9,429	282,870
	9,491	284,730
	9,551	286,530
	3,010	90,300
	3,093	92,790
	3,166	94,980
	3,229	96,870
	3,287	98,610
	3,859	115,770
	3,941	118,230
4,012	120,360	
4,074	122,220	
4,134	124,020	