

介護老人保健施設料金表

【多床室】(30日間概算)

単位 円/月

要介護度	負担限度 段階	介護保険 基本料の 1割(2割)(3割)	基本加算 項目 夜十サ	居住費	食事代	日常生活費 教養娯楽費 等	合計 (2割)(3割)
要介護1	第1段階	公費負担			9,000	11,100	20,100
	第2段階	23,790	1,380	12,900	11,700		60,870
	第3段階①				19,500		68,670
	第3段階②				40,800		89,970
	第4段階				(47,580) (71,370)		(2,760) (4,140)
要介護2	第1段階	公費負担			9,000	11,100	20,100
	第2段階	25,290	1,380	12,900	11,700		62,370
	第3段階①				19,500		70,170
	第3段階②				40,800		91,470
	第4段階				(50,580) (75,870)		(2,760) (4,140)
要介護3	第1段階	公費負担			9,000	11,100	20,100
	第2段階	27,240	1,380	12,900	11,700		64,320
	第3段階①				19,500		72,120
	第3段階②				40,800		93,420
	第4段階				(54,480) (81,720)		(2,760) (4,140)
要介護4	第1段階	公費負担			9,000	11,100	20,100
	第2段階	28,830	1,380	12,900	11,700		65,910
	第3段階①				19,500		73,710
	第3段階②				40,800		95,010
	第4段階				(57,660) (86,490)		(2,760) (4,140)
要介護5	第1段階	公費負担			9,000	11,100	20,100
	第2段階	30,360	1,380	12,900	11,700		67,440
	第3段階①				19,500		75,240
	第3段階②				40,800		96,540
	第4段階				(60,720) (91,080)		(2,760) (4,140)

【個室】(30日間概算)

単位 円/月

要介護度	負担限度 段階	介護保険 基本料の 1割(2割)(3割)	基本加算 項目 夜十サ	居住費	食事代	日常生活費 教養娯楽費 等	合計 (2割)(3割)
要介護1	第1段階	公費負担			9,000	11,100	36,600
	第2段階	21,510	1,380	16,500	11,700		62,190
	第3段階①				19,500		94,590
	第3段階②				40,800		115,890
	第4段階				(43,020) (64,530)		(2,760) (4,140)
要介護2	第1段階	公費負担			9,000	11,100	36,600
	第2段階	22,890	1,380	16,500	11,700		63,570
	第3段階①				19,500		95,970
	第3段階②				40,800		117,270
	第4段階				(45,780) (68,670)		(2,760) (4,140)
要介護3	第1段階	公費負担			9,000	11,100	36,600
	第2段階	24,840	1,380	16,500	11,700		65,520
	第3段階①				19,500		97,920
	第3段階②				40,800		119,220
	第4段階				(49,680) (74,520)		(2,760) (4,140)
要介護4	第1段階	公費負担			9,000	11,100	36,600
	第2段階	26,490	1,380	16,500	11,700		67,170
	第3段階①				19,500		99,570
	第3段階②				40,800		120,870
	第4段階				(52,980) (79,470)		(2,760) (4,140)
要介護5	第1段階	公費負担			9,000	11,100	36,600
	第2段階	27,960	1,380	16,500	11,700		68,640
	第3段階①				19,500		101,040
	第3段階②				40,800		122,340
	第4段階				(55,920) (83,880)		(2,760) (4,140)

加算内容、日数計算、端数処理により少々誤差が出る場合があります。

通所リハビリテーション料金表

単位 円/日

要介護度	利用時間	介護保険 基本料の 1割	サービス提 供加算	日用品費	教育娯楽 費	食事代 おやつ代	合計
要介護1	1~2	369	22	110	60	735	1,296
	2~3	383					1,310
	3~4	486					1,413
	4~5	553					1,480
	5~6	622					1,549
	6~7	715					1,642
	7~8	762					1,689
要介護2	1~2	398	22	110	60	735	1,325
	2~3	439					1,366
	3~4	565					1,492
	4~5	642					1,569
	5~6	738					1,665
	6~7	850					1,777
	7~8	903					1,830
要介護3	1~2	429	22	110	60	735	1,356
	2~3	498					1,425
	3~4	643					1,570
	4~5	730					1,657
	5~6	852					1,779
	6~7	981					1,908
	7~8	1,046					1,973
要介護4	1~2	458	22	110	60	735	1,385
	2~3	555					1,482
	3~4	743					1,670
	4~5	844					1,771
	5~6	987					1,914
	6~7	1,137					2,064
	7~8	1,215					2,142
要介護5	1~2	491	22	110	60	735	1,418
	2~3	612					1,539
	3~4	842					1,769
	4~5	957					1,884
	5~6	1,120					2,047
	6~7	1,290					2,217
	7~8	1,379					2,306
加算項目	理学療法士等体制強化加算/日(1時間以上2時間未満のみ対象)						30
	リハビリテーション提供体制加算(3時間以上4時間未満)						12
	リハビリテーション提供体制加算(4時間以上5時間未満)						16
	リハビリテーション提供体制加算(5時間以上6時間未満)						20
	リハビリテーション提供体制加算(6時間以上7時間未満)						24
	リハビリテーション提供体制加算(7時間以上8時間未満)						28
	通所リハビリ入浴介助加算Ⅰ/回						40
	通所リハビリ入浴介助加算Ⅱ/回						60
	リハビリテーションマネジメント加算(イ)/月開始日から6月以内						560
	リハビリテーションマネジメント加算(イ)/月開始日から6月超						240
	リハビリテーションマネジメント加算(ロ)/月開始日から6月以内						593
	リハビリテーションマネジメント加算(ロ)/月開始日から6月超						273
	リハビリテーションマネジメント加算(ハ)/月開始日から6月以内						793
	リハビリテーションマネジメント加算(ハ)/月開始日から6月超						473
	※リハマネ加算を算定した利用者に対して医師が利用者又は家族に説明した場合/月						270
	短期集中個別リハビリテーション実施加算						110
	認知症短期集中リハ加算(Ⅰ)/日(1週最大2回まで)※3月内						240
	認知症短期集中リハ加算(Ⅱ)/月(1週最大2回まで)※3月内						1,920
	生活行為向上リハビリテーション実施加算開始日から6月以内						1,250
	若年性認知症受入加算/日						60
	栄養アセスメント加算						50
	栄養改善加算/回(1月2回まで)※3月内						200
	口腔・栄養スクリーニング(Ⅰ)加算(6月に1回限度)						20
	口腔・栄養スクリーニング(Ⅱ)加算(6月に1回限度)						5
	口腔機能向上加算(Ⅰ)(1月2回まで)※3月内						150
	口腔機能向上加算(Ⅱ)イ(1月2回まで)※3月内						155
	口腔機能向上加算(Ⅱ)ロ(1月2回まで)※3月内						160
	重度療養管理加算/日※要介護度3・4・5で大臣が定める状態。						100
	中重度者ケア体制加算/日						20
	科学的介護推進体制加算/月						40
退院時共同指導加算/1回限り						600	
移行支援加算						12	
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						掛け率	

※算定可能な加算項目を算定いたします。