利 用 料 金 表

1. 施設入所（1割負担）　　（令和6年8月1日改定）

（1） 基本料金 （1日あたり）

区　分			要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
保険分	施設利用料（注1）	従来型個室	788円	863円	928円	985円	1，040円
		多 床 室	871円	947円	1，014円	1，072円	1，125円
	サービス提供体制強化加算（Ⅱ）		18円 （体制加算）				
	夜勤職員配置加算		24円 （体制加算）				
	介護職員等処遇改善加算（Ⅱ）		総単位（施設利用料＋体制加算＋個別加算）×7．1%				
	科学的介護推進体制加算（Ⅱ）		60円/月				
	安全対策体制加算		20円/回（入所中1回算定）				
保険外	居住費（注2）	従来型個室	1，728円 （基準額）				
		多 床 室	437円 （基準額）				
	食 費 （注2）		1，445円 （基準額）				
	日 用 品 費（1日）		CSセット（税込330円）のご利用をご案内しております（株式会社エランとのご契約になります）				
	教 養 娯 楽 費（1日）		テレビ利用料 （療養室） 30円　テレビ電気代 （療養室） 20円				
			※上記の品目からお客様が希望する所要額				

注）1．入所後30日間に限り、初期加算（Ⅱ）として上記金額に30円加算されます
利用者負担第1段階、第2段階の方は高額介護サービス費の支給があり、負担上限15，000円/月
第3段階の方は24，600円/月となります。

注）2．利用者負担第1～第3段階の場合、段階に応じた負担限度額（軽減）があります。

（2） 個別加算・保険外利用

区　分		料　金				
保険分	短期集中リハビリテーション実施加算（Ⅰ）	258円/日				
	認知症短期集中リハビリテーション実施加算（Ⅰ）	240円/日				
	認知症短期集中リハビリテーション実施加算（Ⅱ）	120円/日				
	再入所時栄養連携加算	200円/回				
	栄養マネジメント強化加算	11円/日				
	療養食加算	6円/食				
	経口移行加算	28円/日				
	経口維持加算（Ⅰ）（Ⅱ）	400円/月		100円/月		
	排せつ支援加算（Ⅰ）（Ⅱ）（Ⅲ）	10円/月	15円/月	20円/月		
	入所前後訪問指導加算（Ⅰ）（Ⅱ）	450円/回		480円/回		
	退所時情報提供加算（Ⅰ）（Ⅱ）	500円/回		250円/回		
	入退所前連携加算（Ⅰ）（Ⅱ）	600円/回		400円/回		
	かかりつけ医連携薬剤調整加算（Ⅰ）イ・ロ（Ⅱ）（Ⅲ）	140円/回	70円/回	240円/回	100円/回	
	リハビリテーションマネジメント計画情報加算（Ⅱ）	33円/月				
	所定疾患施設療養費（Ⅱ）	480円/日 （※10日間を限度）				
	緊急時施設療養費	518円/日 （※3日間を限度）				
保険外	理容料	1，500円/1回				
	利用者以外食事代	朝食382円、昼食505円、夕食505円				
	家族寝具利用料	2，200円/1回				

施設入所 （1割負担）
ご利用料金表（別表）　　老健たいよう　　令和6年8月1日改定

		施設利用料	サービス提供体制	夜勤職員配置加算	介護職員等処遇改善加算	負担段階	食　費	部屋代	教養娯楽費	Ⅰ日ご負担額	科学的介護推進体制加算(Ⅱ)	1ヶ月ご負担額(31日)
要介護1	個　室	788	18	24	59	第1段階	300	550	50	1,789	60×1.071 = 64	55,523
						第2段階	390	550		1,879		58,313
						第3段階①	650	1,370		2,959		91,793
						第3段階②	1,360	1,370		3,669		113,803
						第4段階	1,445	1,728		4,112		127,536
	多床室	871			65	第1段階	300	0		1,328		41,232
						第2段階	390	430		1,848		57,352
						第3段階①	650	430		2,108		65,412
						第3段階②	1,360	430		2,818		87,422
						第4段階	1,445	437		2,910		90,274
要介護2	個　室	863			64	第1段階	300	550		1,869		58,003
						第2段階	390	550		1,959		60,793
						第3段階①	650	1,370		3,039		94,273
						第3段階②	1,360	1,370		3,749		116,283
						第4段階	1,445	1,728		4,192		130,016
	多床室	947			70	第1段階	300	0		1,409		43,743
						第2段階	390	430		1,929		59,863
						第3段階①	650	430		2,189		67,923
						第3段階②	1,360	430		2,899		89,933
						第4段階	1,445	437		2,991		92,785
要介護3	個　室	928			69	第1段階	300	550		1,939		60,173
						第2段階	390	550		2,029		62,963
						第3段階①	650	1,370		3,109		96,443
						第3段階②	1,360	1,370		3,819		118,453
						第4段階	1,445	1,728		4,262		132,186
	多床室	1,014			75	第1段階	300	0		1,481		45,975
						第2段階	390	430		2,001		62,095
						第3段階①	650	430		2,261		70,155
						第3段階②	1,360	430		2,971		92,165
						第4段階	1,445	437		3,063		95,017
要介護4	個　室	985			73	第1段階	300	550		2,000		62,064
						第2段階	390	550		2,090		64,854
						第3段階①	650	1,370		3,170		98,334
						第3段階②	1,360	1,370		3,880		120,344
						第4段階	1,445	1,728		4,323		134,077
	多床室	1,072			79	第1段階	300	0		1,543		47,897
						第2段階	390	430		2,063		64,017
						第3段階①	650	430		2,323		72,077
						第3段階②	1,360	430		3,033		94,087
						第4段階	1,445	437		3,125		96,939
要介護5	個　室	1,040			77	第1段階	300	550		2,059		63,893
						第2段階	390	550		2,149		66,683
						第3段階①	650	1,370		3,229		100,163
						第3段階②	1,360	1,370		3,939		122,173
						第4段階	1,445	1,728		4,382		135,906
	多床室	1,125			83	第1段階	300	0		1,600		49,664
						第2段階	390	430		2,120		65,784
						第3段階①	650	430		2,380		73,844
						第3段階②	1,360	430		3,090		95,854
						第4段階	1,445	437		3,182		98,706

※1. 介護職員等処遇改善加算は、 総単位数（施設利用料＋体制加算＋個別加算）×7．1％ により算出します。
※2. 体制加算として、入所中1回　安全対策体制加算＝20円　が加算されます。
※3. 個別加算として、入所日から30日の間　初期加算（Ⅱ）＝30円/日　が加算されます。
※4. 個別加算として、入所後3ヶ月の間　短期集中リハ加算（Ⅰ）＝258円/回、認知症短期集中リハ加算（Ⅰ）＝240円/回又は認知症短期集中リハ加算（Ⅱ）＝120円/回が加算される場合があります。
※5. **その他、お客様の利用状況による加算があります。**

利 用 料 金 表

1. 施設入所(2割負担)　　（令和6年8月1日改定）

（1） 基本料金 （1日あたり）

区　分			要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
保険分	施設利用料（注1）	従来型個室	1，576円	1，726円	1，856円	1，970円	2，080円
		多 床 室	1，742円	1，894円	2，028円	2，144円	2，250円
	サービス提供体制強化加算（Ⅱ）		36円 （体制加算）				
	夜勤職員配置加算		48円 （体制加算）				
	介護職員等処遇改善加算（Ⅱ）		総単位（施設利用料＋体制加算＋個別加算）×7．1%				
	科学的介護推進体制加算（Ⅱ）		120円/月				
	安全対策体制加算		40円/回（入所中1回算定）				
保険外	居住費（注2）	従来型個室	1，728円 （基準額）				
		多 床 室	437円 （基準額）				
	食 費 （注2）		1，445円 （基準額）				
	日 用 品 費（1日）		CSセット（税込330円）のご利用をご案内しております（株式会社エランとのご契約になります）				
	教 養 娯 楽 費（1日）		テレビ利用料 （療養室） 30円　テレビ電気代 （療養室） 20円				
			※上記の品目からお客様が希望する所要額				

注）1．入所後30日間に限り、初期加算（Ⅱ）として上記金額に60円加算されます
利用者負担第1段階、第2段階の方は高額介護サービス費の支給があり、負担上限15，000円/月
第3段階の方は24，600円/月となります。

注）2．利用者負担第1～第3段階の場合、段階に応じた負担限度額（軽減）があります。

（2） 個別加算・保険外利用

区　分		料　金				
保険分	短期集中リハビリテーション実施加算（Ⅰ）	516円/日				
	認知症短期集中リハビリテーション実施加算（Ⅰ）	480円/日				
	認知症短期集中リハビリテーション実施加算（Ⅱ）	240円/日				
	再入所時栄養連携加算	400円/回				
	栄養マネジメント強化加算	22円/日				
	療養食加算	12円/食				
	経口移行加算	56円/日				
	経口維持加算（Ⅰ）（Ⅱ）	800円/月		200円/月		
	排せつ支援加算（Ⅰ）（Ⅱ）（Ⅲ）	20円/月	30円/月	40円/月		
	入所前後訪問指導加算	900円/回		960円/回		
	退所時情報提供加算（Ⅰ）（Ⅱ）	1,000円/回		500円/回		
	入退所前連携加算（Ⅰ）（Ⅱ）	1，200円/回		800円/回		
	かかりつけ医連携薬剤調整加算（Ⅰ）イ・ロ（Ⅱ）（Ⅲ）	280円/回	140円/回	480円/回	200円/回	
	リハビリテーションマネジメント計画情報加算（Ⅱ）	66円/月				
	所定疾患施設療養費（Ⅱ）	960円/日 （※10日間を限度）				
	緊急時施設療養費	1，036円/日 （※3日間を限度）				
保険外	理容料	1，500円/1回				
	利用者以外食事代	朝食382円、昼食505円、夕食505円				
	家族寝具利用料	2，200円/1回				

施設入所 （2割負担）
ご利用料金表（別表）　　老健たいよう　　令和6年8月1日改定

		施設利用料	サービス提供体制	夜勤職員配置加算	介護職員等処遇改善加算	負担段階	食　費	部屋代	教養娯楽費	Ⅰ日ご負担額	科学的介護推進体制加算(Ⅱ)	1ヶ月ご負担額(31日)
要介護1	個　室	1,576	36	48	118	第1段階	300	550	50	2,678	120×1.071 = 129	83,147
						第2段階	390	550		2,768		85,937
						第3段階①	650	1,370		3,848		119,417
						第3段階②	1,360	1,370		4,558		141,427
						第4段階	1,445	1,728		5,001		155,160
	多床室	1,742			130	第1段階	300	0		2,306		71,615
						第2段階	390	430		2,826		87,735
						第3段階①	650	430		3,086		95,795
						第3段階②	1,360	430		3,796		117,805
						第4段階	1,445	437		3,888		120,657
要介護2	個　室	1,726			129	第1段階	300	550		2,839		88,138
						第2段階	390	550		2,929		90,928
						第3段階①	650	1,370		4,009		124,408
						第3段階②	1,360	1,370		4,719		146,418
						第4段階	1,445	1,728		5,162		160,151
	多床室	1,894			140	第1段階	300	0		2,468		76,637
						第2段階	390	430		2,988		92,757
						第3段階①	650	430		3,248		100,817
						第3段階②	1,360	430		3,958		122,827
						第4段階	1,445	437		4,050		125,679
要介護3	個　室	1,856			138	第1段階	300	550		2,978		92,447
						第2段階	390	550		3,068		95,237
						第3段階①	650	1,370		4,148		128,717
						第3段階②	1,360	1,370		4,858		150,727
						第4段階	1,445	1,728		5,301		164,460
	多床室	2,028			150	第1段階	300	0		2,612		81,101
						第2段階	390	430		3,132		97,221
						第3段階①	650	430		3,392		105,281
						第3段階②	1,360	430		4,102		127,291
						第4段階	1,445	437		4,194		130,143
要介護4	個　室	1,970			146	第1段階	300	550		3,100		96,229
						第2段階	390	550		3,190		99,019
						第3段階①	650	1,370		4,270		132,499
						第3段階②	1,360	1,370		4,980		154,509
						第4段階	1,445	1,728		5,423		168,242
	多床室	2,144			158	第1段階	300	0		2,736		84,945
						第2段階	390	430		3,256		101,065
						第3段階①	650	430		3,516		109,125
						第3段階②	1,360	430		4,226		131,135
						第4段階	1,445	437		4,318		133,987
要介護5	個　室	2,080			154	第1段階	300	550		3,218		99,887
						第2段階	390	550		3,308		102,677
						第3段階①	650	1,370		4,388		136,157
						第3段階②	1,360	1,370		5,098		158,167
						第4段階	1,445	1,728		5,541		171,900
	多床室	2,250			166	第1段階	300	0		2,850		88,479
						第2段階	390	430		3,370		104,599
						第3段階①	650	430		3,630		112,659
						第3段階②	1,360	430		4,340		134,669
						第4段階	1,445	437		4,432		137,521

※1. 介護職員等処遇改善加算は、 総単位数（施設利用料＋体制加算＋個別加算）×7．1％ により算出します。

※2. 体制加算として、入所中1回　安全対策体制加算＝40円　が加算されます。

※3. 個別加算として、入所日から30日の間　初期加算（Ⅱ）＝60円/日　が加算されます。

※4. 個別加算として、入所後3ヶ月の間　短期集中リハ加算（Ⅰ）＝516円/回、認知症短期集中リハ加算（Ⅰ）＝480円/回又は認知症短期集中リハ加算（Ⅱ）＝240円/回が加算される場合があります。

※5. その他、お客様の利用状況による加算があります。

利 用 料 金 表

1. 施設入所(3割負担)　　（令和6年8月1日改定）

（1） 基本料金 （1日あたり）

区　分			要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
保険分	施設利用料（注1）	従来型個室	2，364円	2，589円	2，784円	2，955円	3，120円
		多 床 室	2，613円	2，841円	3，042円	3，216円	3，375円
	サービス提供体制強化加算（Ⅱ）		54円 （体制加算）				
	夜勤職員配置加算		72円 （体制加算）				
	介護職員等処遇改善加算（Ⅱ）		総単位（施設利用料＋体制加算＋個別加算）×7．1%				
	科学的介護推進体制加算（Ⅱ）		180円/月				
	安全対策体制加算		60円/回（入所中1回算定）				
保険外	居住費（注2）	従来型個室	1，728円 （基準額）				
		多 床 室	437円 （基準額）				
	食 費 （注2）		1，445円 （基準額）				
	日 用 品 費（1日）		CSセット（税込330円）のご利用をご案内しております（株式会社エランとのご契約になります）				
	教 養 娯 楽 費（1日）		テレビ利用料 （療養室） 30円　テレビ電気代 （療養室） 20円				
			※上記の品目からお客様が希望する所要額				

注）1．入所後30日間に限り、初期加算（Ⅱ）として上記金額に90円加算されます
利用者負担第1段階、第2段階の方は高額介護サービス費の支給があり、負担上限15，000円/月
第3段階の方は24，600円/月となります。

注）2．利用者負担第1～第3段階の場合、段階に応じた負担限度額（軽減）があります。

（2） 個別加算・保険外利用

区　分		料　金				
保険分	短期集中リハビリテーション実施加算（Ⅰ）	774円/日				
	認知症短期集中リハビリテーション実施加算（Ⅰ）	720円/日				
	認知症短期集中リハビリテーション実施加算（Ⅱ）	360円/日				
	再入所時栄養連携加算	600円/回				
	栄養マネジメント強化加算	33円/日				
	療養食加算	18円/食				
	経口移行加算	84円/日				
	経口維持加算（Ⅰ）（Ⅱ）	1，200円/月		300円/月		
	排せつ支援加算（Ⅰ）（Ⅱ）（Ⅲ）	30円/月	45円/月	60円/月		
	入所前後訪問指導加算（Ⅰ）（Ⅱ）（Ⅲ）	1，350円/回		1，440円/回		
	退所時情報提供加算（Ⅰ）（Ⅱ）	1,500円/回		750円/回		
	入退所前連携加算（Ⅰ）（Ⅱ）	1，800円/回		1，200円/回		
	かかりつけ医連携薬剤調整加算（Ⅰ）イ・ロ（Ⅱ）（Ⅲ）	420円/回	210円/回	720円/回	300円/回	
	リハビリテーションマネジメント計画情報加算（Ⅱ）	99円/月				
	所定疾患施設療養費（Ⅱ）	1，440円/日 （※10日間を限度）				
	緊急時施設療養費	1，554円/日 （※3日間を限度）				
保険外	理容料	1，500円/1回				
	利用者以外食事代	朝食382円、昼食505円、夕食505円				
	家族寝具利用料	2，200円/1回				

施設入所 （3割負担）
ご利用料金表（別表）　　老健たいよう　　令和6年8月1日改定

		施設利用料	サービス提供体制	夜勤職員配置加算	介護職員等処遇改善加算	負担段階	食　費	部屋代	教養娯楽費	Ⅰ日ご負担額	科学的介護推進体制加算(Ⅱ)	1ヶ月ご負担額(31日)
要介護1	個　室	2,364	54	72	177	第1段階	300	550	50	3,567	180×1.071 = 193	110,770
						第2段階	390	550		3,657		113,560
						第3段階①	650	1,370		4,737		147,040
						第3段階②	1,360	1,370		5,447		169,050
						第4段階	1,445	1,728		5,890		182,783
	多床室	2,613			194	第1段階	300	0		3,283		101,966
						第2段階	390	430		3,803		118,086
						第3段階①	650	430		4,063		126,146
						第3段階②	1,360	430		4,773		148,156
						第4段階	1,445	437		4,865		151,008
要介護2	個　室	2,589			193	第1段階	300	550		3,808		118,241
						第2段階	390	550		3,898		121,031
						第3段階①	650	1,370		4,978		154,511
						第3段階②	1,360	1,370		5,688		176,521
						第4段階	1,445	1,728		6,131		190,254
	多床室	2,841			211	第1段階	300	0		3,528		109,561
						第2段階	390	430		4,048		125,681
						第3段階①	650	430		4,308		133,741
						第3段階②	1,360	430		5,018		155,751
						第4段階	1,445	437		5,110		158,603
要介護3	個　室	2,784			207	第1段階	300	550		4,017		124,720
						第2段階	390	550		4,107		127,510
						第3段階①	650	1,370		5,187		160,990
						第3段階②	1,360	1,370		5,897		183,000
						第4段階	1,445	1,728		6,340		196,733
	多床室	3,042			225	第1段階	300	0		3,743		116,226
						第2段階	390	430		4,263		132,346
						第3段階①	650	430		4,523		140,406
						第3段階②	1,360	430		5,233		162,416
						第4段階	1,445	437		5,325		165,268
要介護4	個　室	2,955			219	第1段階	300	550		4,200		130,393
						第2段階	390	550		4,290		133,183
						第3段階①	650	1,370		5,370		166,663
						第3段階②	1,360	1,370		6,080		188,673
						第4段階	1,445	1,728		6,523		202,406
	多床室	3,216			237	第1段階	300	0		3,929		121,992
						第2段階	390	430		4,449		138,112
						第3段階①	650	430		4,709		146,172
						第3段階②	1,360	430		5,419		168,182
						第4段階	1,445	437		5,511		171,034
要介護5	個　室	3,120			230	第1段階	300	550		4,376		135,849
						第2段階	390	550		4,466		138,639
						第3段階①	650	1,370		5,546		172,119
						第3段階②	1,360	1,370		6,256		194,129
						第4段階	1,445	1,728		6,699		207,862
	多床室	3,375			249	第1段階	300	0		4,100		127,293
						第2段階	390	430		4,620		143,413
						第3段階①	650	430		4,880		151,473
						第3段階②	1,360	430		5,590		173,483
						第4段階	1,445	437		5,682		176,335

※1. 介護職員等処遇改善加算は、 総単位数（施設利用料＋体制加算＋個別加算）×7．1％ により算出します。

※2. 体制加算として、入所中1回　安全対策体制加算＝60円　が加算されます。

※3. 個別加算として、入所日から30日の間　初期加算（Ⅱ）＝90円/日　が加算されます。

※4. 個別加算として、入所後3ヶ月の間　短期集中リハ加算（Ⅰ）＝774円/回、認知症短期集中リハ加算（Ⅰ）＝720円/回又は認知症短期集中リハ加算（Ⅱ）＝360円/回が加算される場合があります。

※5. その他、お客様の利用状況による加算があります。