

# 入所利用料金表

令和6年8月1日 改定

## ① 介護保険施設サービス費基本料金(1日あたり)

\* 介護保健施設サービス費の地域区分4級地(神戸市)で計算した額です

1割負担、2割負担、3割負担は介護保険負担割合証をご参照下さい

従来型個室	要介護度	1割	2割	3割
	要介護1	756円	1,512円	2,268円
	要介護2	805円	1,609円	2,413円
	要介護3	873円	1,746円	2,619円
	要介護4	931円	1,862円	2,792円
	要介護5	983円	1,965円	2,947円

多床室	要介護度	1割	2割	3割
	要介護1	836円	1,672円	2,508円
	要介護2	889円	1,777円	2,666円
	要介護3	957円	1,914円	2,871円
	要介護4	1,013円	2,026円	3,039円
	要介護5	1,067円	2,134円	3,200円

## ② 加算(1日につき若しくは、1回につき)

\* 介護保健施設サービス費の地域区分4級地(神戸市)で計算した額です

種類	1割	2割	3割
初期加算Ⅰ(入所後30日間のみ)	64円/日	127円/日	190円/日
初期加算Ⅱ(入所後30日間のみ)	32円/日	64円/日	95円/日
夜勤職員配置加算	26円/日	51円/日	76円/日
サービス提供体制強化加算Ⅰ	24円/日	47円/日	70円/日
サービス提供体制強化加算Ⅱ	19円/日	38円/日	57円/日
短期集中リハビリテーション実施加算Ⅰ	272円/日	544円/日	816円/日
短期集中リハビリテーション実施加算Ⅱ	211円/日	422円/日	633円/日
認知症短期集中リハビリテーション実施加算Ⅰ	253円/日	506円/日	759円/日
認知症短期集中リハビリテーション実施加算Ⅱ	127円/日	253円/日	380円/日
在宅復帰・在宅療養支援機能加算Ⅰ(基本型)	54円/日	108円/日	162円/日
在宅復帰・在宅療養支援機能加算Ⅱ(強化型)	54円/日	108円/日	162円/日
リハビリテーションマネジメント計画書情報加算Ⅰ	56円/月	112円/月	168円/月
リハビリテーションマネジメント計画書情報加算Ⅱ	35円/月	70円/月	105円/月
かかりつけ医連携薬剤調整加算Ⅰイ(1回限り)	148円	295円	443円
かかりつけ医連携薬剤調整加算Ⅰロ(1回限り)	74円	148円	222円
かかりつけ医連携薬剤調整加算Ⅱ(1回限り)	253円	506円	759円
かかりつけ医連携薬剤調整加算Ⅲ(1回限り)	106円	211円	317円
緊急時治療管理(月1回3日限度)	546円/日	1,092円/日	1,638円/日
所定疾患施設療養費Ⅰ(月7日限度)	252円/日	504円/日	756円/日
所定疾患施設療養費Ⅱ(月10日限度)	506円/日	1,012円/日	1,518円/日
協力医療機関連携加算(1)	106円/月	211円/月	317円/月
協力医療機関連携加算(2)	6円/月	11円/月	16円/月
認知症ケア加算	81円/日	161円/日	241円/日
認知症専門ケア加算Ⅰ	4円/日	7円/日	10円/日
認知症専門ケア加算Ⅱ	5円/日	9円/日	13円/日

種類	1割	2割	3割	
療養食加算(1日3回限度)	7円/日	13円/回	19円/回	
栄養マネジメント強化加算	12円/日	23円/日	35円/日	
経口移行加算	30円/日	59円/日	89円/日	
経口維持加算Ⅰ	422円/月	844円/月	1,265円/月	
経口維持加算Ⅱ	106円/月	211円/月	317円/月	
口腔衛生管理加算Ⅰ	95円/月	190円/月	285円/月	
口腔衛生管理加算Ⅱ	116円/月	232円/月	348円/月	
褥瘡マネジメント加算Ⅰ	4円/月	7円/月	10円/月	
褥瘡マネジメント加算Ⅱ	14円/月	28円/月	42円/月	
排せつ支援加算Ⅰ	11円/月	21円/月	32円/月	
排せつ支援加算Ⅱ	16円/月	32円/月	48円/月	
排せつ支援加算Ⅲ	21円/月	42円/月	63円/月	
外泊時費用	382円/日	763円/日	1,145円/日	
外泊時在宅サービス利用費用	844円/日	1,687円/日	2,530円/日	
入所前後訪問指導加算Ⅰ2(1回限り)	475円	949円	1,423円	
入所前後訪問指導加算Ⅱ2(1回限り)	506円	1,012円	1,518円	
退所時等支援加算	試行的退所時指導加算	422円	844円	1,265円
	退所時情報提供加算Ⅰ	527円	1,054円	1,581円
	退所時情報提供加算Ⅱ	264円	527円	791円
	入退所前連携加算Ⅰ	633円	1,265円	1,898円
	入退所前連携加算Ⅱ	422円	844円	1,265円
訪問看護指示加算	317円	633円	949円	
退所時栄養情報連携加算	74円	148円	222円	
再入所時栄養連携加算	211円	4,221円	633円	
安全対策体制加算(1回限り)	21円	42円	63円	

認知症チームケア推進加算Ⅰ	159円/月	317円/月	475円/月
認知症チームケア推進加算Ⅱ	127円/月	253円/月	380円/月
若年性認知症入所者受入加算	127円/日	253円/日	380円/日
認知症行動・心理症状緊急対応加算	211円/日	422円/日	633円/日
自立支援促進加算	317円/月	633円/月	949円/月
新興感染症等施設療養費	253円/日	506円/日	759円/日
科学的介護推進体制加算Ⅰ	43円/月	85円/月	127円/月
科学的介護推進体制加算Ⅱ	64円/月	127円/月	190円/月
ターミナルケア加算11 (死亡日以前31日以上45日以下)	76円/日	152円/日	228円/日
ターミナルケア加算21 (死亡日以前4日以上30日以下)	169円/日	338円/日	506円/日
ターミナルケア加算31 (死亡日以前2日又は3日)	960円/日	1,919円/日	2,878円/日
ターミナルケア加算41(死亡日)	2,003円	4,006円	6,008円

高齢者施設等感染対策向上加算Ⅰ	11円/月	21円/月	32円/月
高齢者施設等感染対策向上加算Ⅱ	6円/月	11円/月	16円/月
生産性向上推進体制加算Ⅰ	106円/月	211円/月	317円/月
生産性向上推進体制加算Ⅱ	11円/月	21円/月	32円/月
介護職員等処遇改善加算Ⅰ	所定単位数に7.5%乗じた単位数		
介護職員等処遇改善加算Ⅱ	所定単位数に7.1%乗じた単位数		
介護職員等処遇改善加算Ⅲ	所定単位数に5.4%乗じた単位数		
介護職員等処遇改善加算Ⅳ	所定単位数に4.4%乗じた単位数		

### ③施設利用料

※負担限度額認定証をご参照ください

	第1段階		第2段階		第3段階①		第3段階②		第4段階	
	1日	30日	1日	30日	1日	30日	1日	30日	1日	30日
食費	300円	9,000円	390円	11,700円	650円	19,500円	1,360円	40,800円	1,840円	55,200円
個室	550円	16,500円	550円	16,500円	1,370円	41,100円	1,370円	41,100円	1,700円	51,000円
多床室	0円	0円	430円	12,900円	430円	12,900円	430円	12,900円	620円	18,600円

特別な室料 (3Fのみ)	ユニット型個室	1日	2,200円	30日	66,000円
	従来型個室	1日	1,700円	30日	51,000円

その他の日常生活品費	1日	150円	30日	4,500円
日用品費	実費		ご希望により日常生活に必要なもの	
作業療法材料費	実費		対象者のみ	
義歯洗浄剤	6円/個		義歯使用者のみ	
理美容代	1,800～6,000円		希望者のみ (カット・パーマ・カラー等)	
電気代(1品目につき)	1日	2～35円	個人の電化製品を持ち込み、ご利用の方 (携帯電話・電気カミソリ等の充電式の電化製品は、充電器を持ち込んだ場合のみ費用がかかります。)	
診断書	1通につき 3,300円			
死亡診断書	1通につき 4,400円			
エンゼルケアセット	11,000円			

### ④その他(別途業者との契約となります)

リース	タオル・衣類等リース	1日	188円(税込)～	別紙参照
	テレビレンタル	1日	132円(税込)	希望者のみ