

長期入所（在宅強化型）利用料のご案内【2割負担】

令和7年4月1日現在

※表示は1日単位(注:カッコ書きで指定があるものを除く)

(単位:円)

介護保健施設サービス費							
介護度	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5		
個室	1598	1750	1882	1998	2109		
多床室 (2人/4人)	1767	1921	2057	2174	2282		
基本 加算 項目	初期加算Ⅰ 【入所日から30日以内】	122	基本 加算 項目	在宅復帰・在宅療養支援機能加算Ⅱ		104	
	初期加算Ⅱ 【入所日から30日以内】	61		高齢者施設等感染対策向上加算Ⅰ (1月につき)		21	
	夜勤職員配置加算	49		高齢者施設等感染対策向上加算Ⅱ (1月につき)		10	
	サービス提供体制強化加算Ⅰ	45		生産性向上推進体制加算Ⅰ (1月につき)		203	
	短期集中リハビリテーション実施加算Ⅰ 【入所日から3月以内】	524		生産性向上推進体制加算Ⅱ (1月につき)		21	
	リハビリテーションマネジメント計画書情報加算Ⅱ (1月につき)	67	選 択 的 加 算 項 目				
	自立支援促進加算 (1月につき)	609		口腔衛生管理加算Ⅱ (1月につき)		223	
	科学的介護推進体制加算Ⅱ (1月につき)	122		褥瘡マネジメント加算Ⅱ (1月につき)		27	
	安全対策体制加算 (入所中1回)	41		排せつ支援加算Ⅱ (1月につき)		31	
	協力医療機関連携加算 (1月につき)	102		排せつ支援加算Ⅲ (1月につき)		41	
	口腔衛生管理加算Ⅰ (1月につき)	183		外泊時費用 (1月に6日限度)		734	
	褥瘡マネジメント加算Ⅰ (1月につき)	6		外泊時費用(在宅サービスを利用する場合)		1623	
	排せつ支援加算Ⅰ (1月につき)	21		経口移行加算		57	
	入 所 ・ 退 所 に か か わ る 加 算 項 目	入所前後訪問指導加算Ⅰ		913	経口維持加算Ⅰ (1月につき)		812
		入所前後訪問指導加算Ⅱ		974	経口維持加算Ⅱ (1月につき)		203
		退所時情報提供加算Ⅰ		1014	療養食加算 (1食につき)		12
		退所時情報提供加算Ⅱ		507	再入所時栄養連携加算 (1月につき1回限度)療養食含		406
		入退所前連携加算Ⅰ		1217	新興感染症等施設療養費 (1月に1回5日を限度)		487
		入退所前連携加算Ⅱ		812	認知症チームケア推進加算Ⅰ		305
		訪問看護指示加算		609	認知症チームケア推進加算Ⅱ		244
	選 択 的 加 算 項 目	かかりつけ医連携薬剤調整加算Ⅰイ	284	保 険 外 料 金	食費(3食/1日・おやつ含む)		1550
		かかりつけ医連携薬剤調整加算Ⅰロ	142		居住費 個室		1728
		かかりつけ医連携薬剤調整加算Ⅱ	487		居住費 多床室:2人部屋/4人部屋		437
		かかりつけ医連携薬剤調整加算Ⅲ	203		特別室料 個室		2200
		所定疾患施設療養費Ⅱ (1月に1回10日限度)	974		特別室料 2人部屋		1100
		認知症短期集中リハビリテーション実施加算Ⅰ	487		テレビリース料		143
		認知症短期集中リハビリテーション実施加算Ⅱ	244		冷蔵庫リース料		165
		認知症ケア専門加算Ⅱ	8		洗濯機使用料(1回)		100
		ターミナルケア加算 (死亡日)	3854		乾燥機使用料(1回)		100
		ターミナルケア加算 (2～3日)	1846		予防接種		実費相当分
		ターミナルケア加算 (4～30日)	325		診断書料(種類により異なる)		2200～11000
		ターミナルケア加算 (31～45日)	146		家族食(昼食)		600

※食費・居住費については、低所得者に対する減免制度があります。詳しくは支援相談員にお問い合わせください。
 ※介護職員処遇改善加算Ⅳ(所定単位×4.4%)が加算されます。