

介護医療院やよい苑 利用料

令和7年8月改正

入所／多床室

基本料金		(1割)
①基本サービス費	自己負担※1・2	
要介護1	721	719円
要介護2	814	812円
要介護3	1,012	1,010円
要介護4	1,096	1,094円
要介護5	1,172	1,170円

②居住費	
第一段階	0円
第二段階	430円
第三段階①	430円
第三段階②	430円
第四段階	697円

③食費	
第一段階	300円
第二段階	390円
第三段階①	650円
第三段階②	1,360円
第四段階	1,600円

※1 サービス提供体制強化加算(Ⅲ)(6円/1日)
夜間勤務等看護加算(Ⅳ)(7円/1日)
栄養マネジメント強化加算(11円/1日)

計24円を含む

※2 室料相当額控除(－26円／1日)
(外泊時には室料相当額控除は適用しない。)

利用料(31日分)の概算					
					単位:円
①自己負担分	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
②③必須分	22,289	25,172	31,310	33,914	36,270
第一段階 9,300	31,589	34,472	40,610	43,214	45,570
第二段階 25,420	47,709	50,592	56,730	59,334	61,690
第三段階① 33,480	55,769	58,652	64,790	67,394	69,750
第三段階② 55,490	77,779	80,662	86,800	89,404	91,760
第四段階 71,207	93,496	96,379	102,517	105,121	107,477

*各種加算や実費代(電気代等)の利用状況により異なりますので上記の料金はあくまでも目安です。

利用者負担段階が「第一・二・三段階」に該当する方は、市町村に申請していただきますと認定証が交付され段階に応じて自己負担が軽減されます。

各種加算			
運営・サービス提供体制		排泄ケア	
※1 サービス提供体制強化加算(Ⅲ)	6円／1日	排泄支援加算(Ⅰ)	10円／1月
※1 夜間勤務等看護加算(Ⅳ)	7円／1日	〃 (Ⅱ)	15円／1月
安全対策体制加算	20円／1回(入所時)	〃 (Ⅲ)	20円／1月
初期加算(入所日から30日以内の期間)	30円／1日		
		認知症ケア	
在宅復帰(検討)連携支援		認知症行動・心理症状緊急対応加算	200円／1日
試行的退所サービス費(月6日限度)	800円／1回	若年性認知症入所者受入加算	120円／1回
在宅復帰支援機能加算	10円／1回	認知症専門ケア加算(Ⅰ)	3円／1回
退所前連携加算	500円／1回	〃 (Ⅱ)	4円／1回
退所前訪問指導加算	460円／1回	認知症チームケア推進加算(Ⅰ)	150円／1月
退所後訪問指導加算	460円／1回	〃 (Ⅱ)	120円／1月
退所時情報提供加算(Ⅰ)	500円／1回	医療的管理	
〃 (Ⅱ)	250円／1回		
訪問看護指示加算	300円／1回		
外泊時費用	362円／1日	緊急時治療管理	518円／1回
栄養管理・経口、口腔ケア		他科受診時費用(月4回限度)	362円／1日
		協力医療機関連携加算1 (R6年度)	100円／1月
		〃 (R7年度～)	50円／1月
※1 栄養マネジメント強化加算	11円／1日	高齢者施設等感染対策向上加算(Ⅰ)	10円／1月
退所時栄養情報連携加算	70円／1月	〃 (Ⅱ)	5円／1月
再入所時栄養連携加算	200円／1回	新興感染症等施設療養費	240円／1日
療養食加算	6円／1食	その他	
経口移行加算	28円／1日		
経口維持加算(Ⅰ)	400円／1月		
〃 (Ⅱ)	100円／1月	介護職員等処遇改善加算(Ⅱ)	4.7%
口腔衛生管理加算(Ⅰ)	90円／1月	①基本サービス費に各種加算を加えた総単位数に加算率4.7%を乗じた金額の1割が自己負担となります。	
〃 (Ⅱ)	110円／1月		

【実費】(利用時のみ)

CSセット	480.70円／1日	※委託業者(株式会社エラン)との直接契約(14,901円／31日)	
洗濯代(乾燥まで)	375円／1ネット	(月3,000円を上限)	
特別行事費	1,000円／月	理美容代	1,500円／1回

電気使用量		
テレビ	1日	80円
アンカ	1日	80円
ラジオ	1日	50円
電気毛布	1日	80円
携帯充電	1回	40円
ひげそり充電	1回	40円
充電(その他)	1回	40円

弁償		
肌掛布団	1枚	2,200円
ベッドパッド	1枚	2,200円
シーツ(上・下)	1枚	1,650円
枕	1個	1,650円
枕カバー	1枚	330円

*その他、歯科受診代・新聞代など実費(立替にて)

令和 年 月 日

※上記の利用料について説明を受け同意しました。

介護医療院やよい苑 利用料

令和7年8月改正

入所／多床室

基本料金 (2割)							
①基本サービス費		自己負担※1・2	②居住費		③食費		
要介護1	1,442	1,438円	第一段階	0円	第一段階	300円	
要介護2	1,628	1,624円	第二段階	430円	第二段階	390円	
要介護3	2,024	2,020円	第三段階①	430円	第三段階①	650円	
要介護4	2,192	2,188円	第三段階②	430円	第三段階②	1,360円	
要介護5	2,344	2,340円	第四段階	697円	第四段階	1,600円	

※1 サービス提供体制強化加算(Ⅲ)(12円/1日)
夜間勤務等看護加算(Ⅳ)(14円/1日)
栄養マネジメント強化加算(22円/1日)

計48円を含む

※2 室料相当額控除(－52円／1日)
(外泊時には室料相当額控除は適用しない。)

利用料(31日分)の概算					単位:円
①自己負担分	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
②③必須分	44,578	50,344	62,620	67,828	72,540
第一段階 9,300	53,878	59,644	71,920	77,128	81,840
第二段階 25,420	69,998	75,764	88,040	93,248	97,960
第三段階① 33,480	78,058	83,824	96,100	101,308	106,020
第三段階② 55,490	100,068	105,834	118,110	123,318	128,030
第四段階 71,207	115,785	121,551	133,827	139,035	143,747

*各種加算や実費代(電気代等)の利用状況により異なりますので上記の料金はあくまでも目安です。

利用者負担段階が「第一・二・三段階」に該当する方は、市町村に申請していただきますと認定証が交付され段階に応じて自己負担が軽減されます。

各種加算			
運営・サービス提供体制		排泄ケア	
※1 サービス提供体制強化加算(Ⅲ)	12円／1日	排泄支援加算(Ⅰ)	20円／1月
※1 夜間勤務等看護加算(Ⅳ)	14円／1日	〃 (Ⅱ)	30円／1月
安全対策体制加算	40円／1回(入所時)	〃 (Ⅲ)	40円／1月
初期加算(入所日から30日以内の期間)	60円／1日		
		認知症ケア	
在宅復帰(検討)連携支援		認知症行動・心理症状緊急対応加算	400円／1日
試行的退所サービス費(月6日限度)	1,600円／1回	若年性認知症入所者受入加算	240円／1回
在宅復帰支援機能加算	20円／1回	認知症専門ケア加算(Ⅰ)	6円／1回
退所前連携加算	1,000円／1回	〃 (Ⅱ)	8円／1回
退所前訪問指導加算	920円／1回	認知症チームケア推進加算(Ⅰ)	300円／1月
退所後訪問指導加算	920円／1回	〃 (Ⅱ)	240円／1月
退所時情報提供加算(Ⅰ)	1,000円／1回		
〃 (Ⅱ)	500円／1回	医療的管理	
訪問看護指示加算	600円／1回	緊急時治療管理	1,036円／1回
外泊時費用	724円／1日	他科受診時費用(月4回限度)	724円／1日
栄養管理・経口、口腔ケア		協力医療機関連携加算1 (R6年度)	200円／1月
		〃 (R7年度～)	100円／1月
※1 栄養マネジメント強化加算	22円／1日	高齢者施設等感染対策向上加算(Ⅰ)	20円／1月
退所時栄養情報連携加算	140円／1月	〃 (Ⅱ)	10円／1月
再入所時栄養連携加算	400円／1回	新興感染症等施設療養費	480円／1日
療養食加算	12円／1食		
経口移行加算	56円／1日	その他	
経口維持加算(Ⅰ)	800円／1月	介護職員等処遇改善加算(Ⅱ)	4.7%
〃 (Ⅱ)	200円／1月	①基本サービス費に各種加算を加えた総単位数に加算率4.7%を乗じた金額の2割が自己負担となります。	
口腔衛生管理加算(Ⅰ)	180円／1月		
〃 (Ⅱ)	220円／1月		

【実費】(利用時のみ)

CSセット	480.70円／1日	※委託業者(株式会社エラン)との直接契約(14,901円／31日)	
洗濯代(乾燥まで)	375円／1ネット	(月3,000円を上限)	
特別行事費	1,000円／月	理美容代	1,500円／1回

電気使用量		
テレビ	1日	80円
アンカ	1日	80円
ラジオ	1日	50円
電気毛布	1日	80円
携帯充電	1回	40円
ひげそり充電	1回	40円
充電(その他)	1回	40円

弁償		
肌掛布団	1枚	2,200円
ベッドパッド	1枚	2,200円
シーツ(上・下)	1枚	1,650円
枕	1個	1,650円
枕カバー	1枚	330円

*その他、歯科受診代・新聞代など実費(立替にて)

令和 年 月 日

※上記の利用料について説明を受け同意しました。

介護医療院やよい苑 利用料

令和7年8月改正

入所／多床室

基本料金		(3割)
①基本サービス費		自己負担※1・2
要介護1	2,163	2,157円
要介護2	2,442	2,436円
要介護3	3,036	3,030円
要介護4	3,288	3,282円
要介護5	3,516	3,510円

②居住費	
第一段階	0円
第二段階	430円
第三段階①	430円
第三段階②	430円
第四段階	697円

③食費	
第一段階	300円
第二段階	390円
第三段階①	650円
第三段階②	1,360円
第四段階	1,600円

※1 サービス提供体制強化加算(Ⅲ) (18円/1日)
夜間勤務等看護加算(Ⅳ) (21円/1日)
栄養マネジメント強化加算(33円/1日)

計72円を含む

※2 室料相当額控除(－78円／1日)
(外泊時には室料相当額控除は適用しない。)

利用料(31日分)の概算					単位:円
①自己負担分	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
②③必須分	66,867	75,516	93,930	101,742	108,810
第一段階 9,300	76,167	84,816	103,230	111,042	118,110
第二段階 25,420	92,287	100,936	119,350	127,162	134,230
第三段階① 33,480	100,347	108,996	127,410	135,222	142,290
第三段階② 55,490	122,357	131,006	149,420	157,232	164,300
第四段階 71,207	138,074	146,723	165,137	172,949	180,017

*各種加算や実費代(電気代等)の利用状況により異なりますので上記の料金はあくまでも目安です。

利用者負担段階が「第一・二・三段階」に該当する方は、市町村に申請していただきますと認定証が交付され段階に応じて自己負担が軽減されます。

各種加算			
運営・サービス提供体制		排泄ケア	
※1 サービス提供体制強化加算(Ⅲ)	18円／1日	排泄支援加算(Ⅰ)	30円／1月
※1 夜間勤務等看護加算(Ⅳ)	21円／1日	〃 (Ⅱ)	45円／1月
安全対策体制加算	60円／1回(入所時)	〃 (Ⅲ)	60円／1月
初期加算(入所日から30日以内の期間)	90円／1日		
		認知症ケア	
在宅復帰(検討)連携支援		認知症行動・心理症状緊急対応加算	600円／1日
試行的退所サービス費(月6日限度)	2,400円／1回	若年性認知症入所者受入加算	360円／1回
在宅復帰支援機能加算	30円／1回	認知症専門ケア加算(Ⅰ)	9円／1回
退所前連携加算	1,500円／1回	〃 (Ⅱ)	12円／1回
退所前訪問指導加算	1,380円／1回	認知症チームケア推進加算(Ⅰ)	450円／1月
退所後訪問指導加算	1,380円／1回	〃 (Ⅱ)	360円／1月
退所時情報提供加算(Ⅰ)	1,500円／1回		
〃 (Ⅱ)	750円／1回	医療的管理	
訪問看護指示加算	900円／1回	緊急時治療管理	1,554円／1回
外泊時費用	1,086円／1日	他科受診時費用(月4回限度)	1,086円／1日
栄養管理・経口、口腔ケア		協力医療機関連携加算1 (R6年度)	300円／1月
		〃 (R7年度～)	150円／1月
※1 栄養マネジメント強化加算	33円／1日	高齢者施設等感染対策向上加算(Ⅰ)	30円／1月
退所時栄養情報連携加算	210円／1月	〃 (Ⅱ)	15円／1月
再入所時栄養連携加算	600円／1回	新興感染症等施設療養費	720円／1日
療養食加算	18円／1食		
経口移行加算	84円／1日	その他	
経口維持加算(Ⅰ)	1,200円／1月	介護職員等処遇改善加算(Ⅱ)	4.7%
〃 (Ⅱ)	300円／1月	①基本サービス費に各種加算を加えた総単位数に加算率4.7%を乗じた金額の3割が自己負担となります。	
口腔衛生管理加算(Ⅰ)	270円／1月		
〃 (Ⅱ)	330円／1月		

【実費】(利用時のみ)

CSセット	480.70円／1日	※委託業者(株式会社エラン)との直接契約(14,901円／31日)	
洗濯代(乾燥まで)	375円／1ネット	(月3,000円を上限)	
特別行事費	1,000円／月	理美容代	1,500円／1回

電気使用量		
テレビ	1日	80円
アンカ	1日	80円
ラジオ	1日	50円
電気毛布	1日	80円
携帯充電	1回	40円
ひげそり充電	1回	40円
充電(その他)	1回	40円

弁償		
肌掛布団	1枚	2,200円
ベッドパッド	1枚	2,200円
シーツ(上・下)	1枚	1,650円
枕	1個	1,650円
枕カバー	1枚	330円

*その他、歯科受診代・新聞代など実費(立替にて)

令和 年 月 日

※上記の利用料について説明を受け同意しました。

介護医療院やよい苑 利用料

令和6年8月改正

入所／個室

基本料金		(1割)
①基本サービス費		自己負担※1
要介護1	614	638円
要介護2	707	731円
要介護3	905	929円
要介護4	991	1,015円
要介護5	1,066	1,090円

②居住費	
第一段階	550円
第二段階	550円
第三段階①	1,370円
第三段階②	1,370円
第四段階	1,728円

③食費	
第一段階	300円
第二段階	390円
第三段階①	650円
第三段階②	1,360円
第四段階	1,600円

※1 サービス提供体制強化加算(Ⅲ)(6円/1日)
夜間勤務等看護加算(Ⅳ)(7円/1日)
栄養マネジメント強化加算(11円/1日)

計24円を含む

利用料(31日分)の概算					
					単位:円
①自己負担分	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
②③必須分	19,778	22,661	28,799	31,465	33,790
第一段階 26,350	46,128	49,011	55,149	57,815	60,140
第二段階 29,140	48,918	51,801	57,939	60,605	62,930
第三段階① 62,620	82,398	85,281	91,419	94,085	96,410
第三段階② 84,630	104,408	107,291	113,429	116,095	118,420
第四段階 103,168	122,946	125,829	131,967	134,633	136,958

*各種加算や実費代(電気代等)の利用状況により異なりますので上記の料金はあくまでも目安です。

利用者負担段階が「第一・二・三段階」に該当する方は、市町村に申請していただきますと認定証が交付され段階に応じて自己負担が軽減されます。

各種加算			
運営・サービス提供体制		排泄ケア	
※1 サービス提供体制強化加算(Ⅲ)	6円／1日	排泄支援加算(Ⅰ)	10円／1月
※1 夜間勤務等看護加算(Ⅳ)	7円／1日	〃 (Ⅱ)	15円／1月
安全対策体制加算	20円／1回(入所時)	〃 (Ⅲ)	20円／1月
初期加算(入所日から30日以内の期間)	30円／1日		
		認知症ケア	
在宅復帰(検討)連携支援		認知症行動・心理症状緊急対応加算	200円／1日
試行的退所サービス費(月6日限度)	800円／1回	若年性認知症入所者受入加算	120円／1回
在宅復帰支援機能加算	10円／1回	認知症専門ケア加算(Ⅰ)	3円／1回
退所前連携加算	500円／1回	〃 (Ⅱ)	4円／1回
退所前訪問指導加算	460円／1回	認知症チームケア推進加算(Ⅰ)	150円／1月
退所後訪問指導加算	460円／1回	〃 (Ⅱ)	120円／1月
退所時情報提供加算(Ⅰ)	500円／1回		
〃 (Ⅱ)	250円／1回	医療的管理	
訪問看護指示加算	300円／1回	緊急時治療管理	518円／1回
外泊時費用	362円／1日	他科受診時費用(月4回限度)	362円／1日
		協力医療機関連携加算1 (R6年度)	100円／1月
栄養管理・経口、口腔ケア		〃 (R7年度～)	50円／1月
※1 栄養マネジメント強化加算	11円／1日	高齢者施設等感染対策向上加算(Ⅰ)	10円／1月
退所時栄養情報連携加算	70円／1月	〃 (Ⅱ)	5円／1月
再入所時栄養連携加算	200円／1回	新興感染症等施設療養費	240円／1日
療養食加算	6円／1食		
経口移行加算	28円／1日	その他	
経口維持加算(Ⅰ)	400円／1月	介護職員等処遇改善加算(Ⅱ)	4.7%
〃 (Ⅱ)	100円／1月	①基本サービス費に各種加算を加えた総単位数に加算率4.7%を乗じた金額の1割が自己負担となります。	
口腔衛生管理加算(Ⅰ)	90円／1月		
〃 (Ⅱ)	110円／1月		

【実費】(利用時のみ)

CSセット	480.70円／1日	※委託業者(株式会社エラン)との直接契約(14,901円／31日)	
洗濯代(乾燥まで)	375円／1ネット (月3,000円を上限)		
特別行事費	1,000円／月	理美容代	1,500円／1回

電気使用量		
テレビ	1日	80円
アンカ	1日	80円
ラジオ	1日	50円
電気毛布	1日	80円
携帯充電	1回	40円
ひげそり充電	1回	40円
充電(その他)	1回	40円

弁償		
肌掛布団	1枚	2,200円
ベッドパッド	1枚	2,200円
シーツ(上・下)	1枚	1,650円
枕	1個	1,650円
枕カバー	1枚	330円

*その他、歯科受診代・新聞代など実費(立替にて)

令和 年 月 日

※上記の利用料について説明を受け同意しました。

介護医療院やよい苑 利用料

令和6年8月改正

入所／個室

基本料金		(2割)
①基本サービス費	自己負担※1	
要介護1	1,228	1,276円
要介護2	1,414	1,462円
要介護3	1,810	1,858円
要介護4	1,982	2,030円
要介護5	2,132	2,180円

②居住費	
第一段階	550円
第二段階	550円
第三段階①	1,370円
第三段階②	1,370円
第四段階	1,728円

③食費	
第一段階	300円
第二段階	390円
第三段階①	650円
第三段階②	1,360円
第四段階	1,600円

※1 サービス提供体制強化加算(Ⅲ) (12円/1日)
夜間勤務等看護加算(Ⅳ) (14円/1日)
栄養マネジメント強化加算(22円/1日)

計48円を含む

利用料(31日分)の概算					単位:円
①自己負担分 ②③必須分	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
第一段階 26,350	39,556	45,322	57,598	62,930	67,580
第二段階 29,140	65,906	71,672	83,948	89,280	93,930
第三段階① 62,620	68,696	74,462	86,738	92,070	96,720
第三段階② 84,630	102,176	107,942	120,218	125,550	130,200
第四段階 103,168	124,186	129,952	142,228	147,560	152,210
	142,724	148,490	160,766	166,098	170,748

*各種加算や実費代(電気代等)の利用状況により異なりますので上記の料金はあくまでも目安です。

利用者負担段階が「第一・二・三段階」に該当する方は、市町村に申請していただきますと認定証が交付され段階に応じて自己負担が軽減されます。

各種加算			
運営・サービス提供体制		排泄ケア	
※1 サービス提供体制強化加算(Ⅲ)	12円／1日	排泄支援加算(Ⅰ)	20円／1月
※1 夜間勤務等看護加算(Ⅳ)	14円／1日	〃 (Ⅱ)	30円／1月
安全対策体制加算	40円／1回(入所時)	〃 (Ⅲ)	40円／1月
初期加算(入所日から30日以内の期間)	60円／1日		
		認知症ケア	
在宅復帰(検討)連携支援		認知症行動・心理症状緊急対応加算	400円／1日
試行的退所サービス費(月6日限度)	1,600円／1回	若年性認知症入所者受入加算	240円／1回
在宅復帰支援機能加算	20円／1回	認知症専門ケア加算(Ⅰ)	6円／1回
退所前連携加算	1,000円／1回	〃 (Ⅱ)	8円／1回
退所前訪問指導加算	920円／1回	認知症チームケア推進加算(Ⅰ)	300円／1月
退所後訪問指導加算	920円／1回	〃 (Ⅱ)	240円／1月
退所時情報提供加算(Ⅰ)	1,000円／1回		
〃 (Ⅱ)	500円／1回	医療的管理	
訪問看護指示加算	600円／1回	緊急時治療管理	1,036円／1回
外泊時費用	724円／1日	他科受診時費用(月4回限度)	724円／1日
		協力医療機関連携加算1 (R6年度)	200円／1月
栄養管理・経口、口腔ケア		〃 (R7年度～)	100円／1月
※1 栄養マネジメント強化加算	22円／1日	高齢者施設等感染対策向上加算(Ⅰ)	20円／1月
退所時栄養情報連携加算	140円／1月	〃 (Ⅱ)	10円／1月
再入所時栄養連携加算	400円／1回	新興感染症等施設療養費	480円／1日
療養食加算	12円／1食		
経口移行加算	56円／1日	その他	
経口維持加算(Ⅰ)	800円／1月	介護職員等処遇改善加算(Ⅱ)	4.7%
〃 (Ⅱ)	200円／1月	①基本サービス費に各種加算を加えた総単位数に加算率4.7%を乗じた金額の2割が自己負担となります。	
口腔衛生管理加算(Ⅰ)	180円／1月		
〃 (Ⅱ)	220円／1月		

【実費】(利用時のみ)

CSセット	480.70円／1日	※委託業者(株式会社エラン)との直接契約(14,901円／31日)	
洗濯代(乾燥まで)	375円／1ネット (月3,000円を上限)		
特別行事費	1,000円／月	理美容代	1,500円／1回

電気使用量		
テレビ	1日	80円
アンカ	1日	80円
ラジオ	1日	50円
電気毛布	1日	80円
携帯充電	1回	40円
ひげそり充電	1回	40円
充電(その他)	1回	40円

弁償		
肌掛布団	1枚	2,200円
ベッドパッド	1枚	2,200円
シーツ(上・下)	1枚	1,650円
枕	1個	1,650円
枕カバー	1枚	330円

*その他、歯科受診代・新聞代など実費(立替にて)

令和 年 月 日

※上記の利用料について説明を受け同意しました。

介護医療院やよい苑 利用料

令和6年8月改正

入所／個室

基本料金		(3割)	
①基本サービス費		自己負担※1	
要介護1	1,842	1,914円	
要介護2	2,121	2,193円	
要介護3	2,715	2,787円	
要介護4	2,973	3,045円	
要介護5	3,198	3,270円	
②居住費			
第一段階	550円		
第二段階	550円		
第三段階①	1,370円		
第三段階②	1,370円		
第四段階	1,728円		
③食費			
第一段階	300円		
第二段階	390円		
第三段階①	650円		
第三段階②	1,360円		
第四段階	1,600円		

※1 サービス提供体制強化加算(Ⅲ) (18円/1日)
夜間勤務等看護加算(Ⅳ) (21円/1日)
栄養マネジメント強化加算(33円/1日)

計72円を含む

利用料(31日分)の概算					単位:円
①自己負担分 ②③必須分	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
第一段階 26,350	59,334	67,983	86,397	94,395	101,370
第二段階 29,140	85,684	94,333	112,747	120,745	127,720
第三段階① 62,620	88,474	97,123	115,537	123,535	130,510
第三段階② 84,630	121,954	130,603	149,017	157,015	163,990
第四段階 103,168	143,964	152,613	171,027	179,025	186,000
	162,502	171,151	189,565	197,563	204,538

*各種加算や実費代(電気代等)の利用状況により異なりますので上記の料金はあくまでも目安です。

利用者負担段階が「第一・二・三段階」に該当する方は、市町村に申請していただきますと認定証が交付され段階に応じて自己負担が軽減されます。

各種加算			
運営・サービス提供体制		排泄ケア	
※1 サービス提供体制強化加算(Ⅲ)	18円／1日	排泄支援加算(Ⅰ)	30円／1月
※1 夜間勤務等看護加算(Ⅳ)	21円／1日	〃 (Ⅱ)	45円／1月
安全対策体制加算	60円／1回(入所時)	〃 (Ⅲ)	60円／1月
初期加算(入所日から30日以内の期間)	90円／1日		
		認知症ケア	
在宅復帰(検討)連携支援		認知症行動・心理症状緊急対応加算	600円／1日
試行的退所サービス費(月6日限度)	2,400円／1回	若年性認知症入所者受入加算	360円／1回
在宅復帰支援機能加算	30円／1回	認知症専門ケア加算(Ⅰ)	9円／1回
退所前連携加算	1,500円／1回	〃 (Ⅱ)	12円／1回
退所前訪問指導加算	1,380円／1回	認知症チームケア推進加算(Ⅰ)	450円／1月
退所後訪問指導加算	1,380円／1回	〃 (Ⅱ)	360円／1月
退所時情報提供加算(Ⅰ)	1,500円／1回		
〃 (Ⅱ)	750円／1回	医療的管理	
訪問看護指示加算	900円／1回	緊急時治療管理	1,554円／1回
外泊時費用	1,086円／1日	他科受診時費用(月4回限度)	1,086円／1日
		協力医療機関連携加算1(R6年度)	300円／1月
栄養管理・経口、口腔ケア		〃 (R7年度～)	150円／1月
※1 栄養マネジメント強化加算	33円／1日	高齢者施設等感染対策向上加算(Ⅰ)	30円／1月
退所時栄養情報連携加算	210円／1月	〃 (Ⅱ)	15円／1月
再入所時栄養連携加算	600円／1回	新興感染症等施設療養費	720円／1日
療養食加算	18円／1食		
経口移行加算	84円／1日	その他	
経口維持加算(Ⅰ)	1,200円／1月	介護職員等処遇改善加算(Ⅱ)	4.7%
〃 (Ⅱ)	300円／1月	①基本サービス費に各種加算を加えた総単位数に加算率4.7%を乗じた金額の3割が自己負担となります。	
口腔衛生管理加算(Ⅰ)	270円／1月		
〃 (Ⅱ)	330円／1月		

【実費】(利用時のみ)

CSセット	480.70円／1日	※委託業者(株式会社エラン)との直接契約(14,901円／31日)	
洗濯代(乾燥まで)	375円／1ネット (月3,000円を上限)		
特別行事費	1,000円／月	理美容代	1,500円／1回

電気使用量		
テレビ	1日	80円
アンカ	1日	80円
ラジオ	1日	50円
電気毛布	1日	80円
携帯充電	1回	40円
ひげそり充電	1回	40円
充電(その他)	1回	40円

弁償		
肌掛布団	1枚	2,200円
ベッドパッド	1枚	2,200円
シーツ(上・下)	1枚	1,650円
枕	1個	1,650円
枕カバー	1枚	330円

*その他、歯科受診代・新聞代など実費(立替にて)

令和 年 月 日

※上記の利用料について説明を受け同意しました。
