

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・3	②居住費		③食費		
要介護1	721	719円	第一段階	0円	第一段階	300円	
要介護2	814	812円	第二段階	430円	第二段階	390円	
要介護3	1,012	1,010円	第三段階①	430円	第三段階①	650円	
要介護4	1,096	1,094円	第三段階②	430円	第三段階②	1,360円	
要介護5	1,172	1,170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) (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 協力医療機関連携加算1 (50円／1月)
高齢者施設等感染対策向上加算(Ⅰ) (10円／1月)
" (Ⅱ) (5円／1月) } 計65円／月を加算

※3 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※2	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5	
②③必須分	22,354	25,237	31,375	33,979	36,335	
第一段階	31,654	34,537	40,675	43,279	45,635	
9,300						
第二段階	47,774	50,657	56,795	59,399	61,755	
25,420						
第三段階①	55,834	58,717	64,855	67,459	69,815	
33,480						
第三段階②	77,844	80,727	86,865	89,469	91,825	
55,490						
第四段階	93,561	96,444	102,582	105,186	107,542	
71,207						

*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	緊急時治療管理	518円／1回
訪問看護指示加算	300円／1回	他科受診時費用(月4回限度)	362円／1日
外泊時費用	362円／1日	協力医療機関連携加算1	50円／1月
栄養管理・経口、口腔ケア		高齢者施設等感染対策向上加算(Ⅰ)	10円／1月
※1 栄養マネジメント強化加算	11円／1日	〃 (Ⅱ)	5円／1月
退所時栄養情報連携加算	70円／1月	新興感染症等施設療養費	240円／1日
再入所時栄養連携加算	200円／1回		
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・3	
要介護1	1,442	1,438円	
要介護2	1,628	1,624円	
要介護3	2,024	2,020円	
要介護4	2,192	2,188円	
要介護5	2,344	2,340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)(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 協力医療機関連携加算1 (100円/1月)
高齢者施設等感染対策向上加算(Ⅰ)(20円/1月)
〃 (Ⅱ)(10円/1月) } 計130円/月を加算

※3 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※2	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
②③必須分	44,708	50,474	62,750	67,958	72,670
第一段階 9,300	54,008	59,774	72,050	77,258	81,970
第二段階 25,420	70,128	75,894	88,170	93,378	98,090
第三段階① 33,480	78,188	83,954	96,230	101,438	106,150
第三段階② 55,490	100,198	105,964	118,240	123,448	128,160
第四段階 71,207	115,915	121,681	133,957	139,165	143,877

*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	医療的管理	
〃 (Ⅱ)	500円／1回		
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	100円／1月
		高齢者施設等感染対策向上加算(Ⅰ)	20円／1月
※1 栄養マネジメント強化加算	22円／1日	〃 (Ⅱ)	10円／1月
退所時栄養情報連携加算	140円／1月	新興感染症等施設療養費	480円／1日
再入所時栄養連携加算	400円／1回		
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		
〃 (Ⅱ)	200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)	180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。	
〃 (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・3	
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 協力医療機関連携加算1 (150円/1月)
高齢者施設等感染対策向上加算(Ⅰ)(30円/1月)
〃 (Ⅱ)(15円/1月) } 計195円/月を加算

※3 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※2	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
②③必須分	67,062	75,711	94,125	101,937	109,005
第一段階 9,300	76,362	85,011	103,425	111,237	118,305
第二段階 25,420	92,482	101,131	119,545	127,357	134,425
第三段階① 33,480	100,542	109,191	127,605	135,417	142,485
第三段階② 55,490	122,552	131,201	149,615	157,427	164,495
第四段階 71,207	138,269	146,918	165,332	173,144	180,212

*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	医療的管理	
〃 (Ⅱ)	750円／1回		
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	150円／1月
		高齢者施設等感染対策向上加算(Ⅰ)	30円／1月
※1 栄養マネジメント強化加算	33円／1日	〃 (Ⅱ)	15円／1月
退所時栄養情報連携加算	210円／1月	新興感染症等施設療養費	720円／1日
再入所時栄養連携加算	600円／1回		
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		
〃 (Ⅱ)	300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)	270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。	
〃 (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	②居住費		③食費			
要介護1	614	638円	第一段階	550円	第一段階	300円		
要介護2	707	731円	第二段階	550円	第二段階	390円		
要介護3	905	929円	第三段階①	1,370円	第三段階①	650円		
要介護4	991	1,015円	第三段階②	1,370円	第三段階②	1,360円		
要介護5	1,066	1,090円	第四段階	1,728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 協力医療機関連携加算1 (50円/1月)
高齡者施設等感染対策向上加算(Ⅰ)(10円/1月)
〃 (Ⅱ)(5円/1月) } 計65円/月を加算

利用料(31日分)の概算					
					単位:円
①自己負担分※2	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
②③必須分	19,843	22,726	28,864	31,530	33,855
第一段階 26,350	46,193	49,076	55,214	57,880	60,205
第二段階 29,140	48,983	51,866	58,004	60,670	62,995
第三段階① 62,620	82,463	85,346	91,484	94,150	96,475
第三段階② 84,630	104,473	107,356	113,494	116,160	118,485
第四段階 103,168	123,011	125,894	132,032	134,698	137,023

*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	50円／1月
栄養管理・経口、口腔ケア		高齢者施設等感染対策向上加算(Ⅰ)	10円／1月
※1 栄養マネジメント強化加算	11円／1日	〃 (Ⅱ)	5円／1月
退所時栄養情報連携加算	70円／1月	新興感染症等施設療養費	240円／1日
再入所時栄養連携加算	200円／1回		
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

※2 協力医療機関連携加算1 (100円/1月)
高齢者施設等感染対策向上加算(Ⅰ)(20円/1月)
〃 (Ⅱ)(10円/1月) } 計130円/月を加算

利用料(31日分)の概算					
					単位:円
①自己負担分※2	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
②③必須分	39,686	45,452	57,728	63,060	67,710
第一段階 26,350	66,036	71,802	84,078	89,410	94,060
第二段階 29,140	68,826	74,592	86,868	92,200	96,850
第三段階① 62,620	102,306	108,072	120,348	125,680	130,330
第三段階② 84,630	124,316	130,082	142,358	147,690	152,340
第四段階 103,168	142,854	148,620	160,896	166,228	170,878

*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いくまでも目安です。

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	100円／1月
栄養管理・経口、口腔ケア		高齢者施設等感染対策向上加算(Ⅰ)	20円／1月
※1 栄養マネジメント強化加算	22円／1日	〃 (Ⅱ)	10円／1月
退所時栄養情報連携加算	140円／1月	新興感染症等施設療養費	480円／1日
再入所時栄養連携加算	400円／1回		
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

※2 協力医療機関連携加算1 (150円/1月)
 高齢者施設等感染対策向上加算(Ⅰ)(30円/1月)
 〃 (Ⅱ)(15円/1月) } 計195円/月を加算

利用料(31日分)の概算					単位:円
①自己負担分※2	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
②③必須分	59,529	68,178	86,592	94,590	101,565
第一段階	85,879	94,528	112,942	120,940	127,915
26,350					
第二段階	88,669	97,318	115,732	123,730	130,705
29,140					
第三段階①	122,149	130,798	149,212	157,210	164,185
62,620					
第三段階②	144,159	152,808	171,222	179,220	186,195
84,630					
第四段階	162,697	171,346	189,760	197,758	204,733
103,168					

*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	150円／1月
		高齢者施設等感染対策向上加算(Ⅰ)	30円／1月
※1 栄養マネジメント強化加算	33円／1日	〃 (Ⅱ)	15円／1月
退所時栄養情報連携加算	210円／1月	新興感染症等施設療養費	720円／1日
再入所時栄養連携加算	600円／1回		
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。
