

介護医療院やよい苑 利用料

令和8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	680円	
要介護4	1,096	1,094円	第三段階②	530円	第三段階②	1,420円	
要介護5	1,172	1,170円	第四段階	697円	第四段階	1,660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 9,300	31,654	34,537	40,675	43,279	45,635	
第二段階 25,420	47,774	50,657	56,795	59,399	61,755	
第三段階① 34,410	56,764	59,647	65,785	68,389	70,745	
第三段階② 60,450	82,804	85,687	91,825	94,429	96,785	
第四段階 73,067	95,421	98,304	104,442	107,046	109,402	

*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)イ	5.8%
〃 (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5.8%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8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	530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	680円
第三段階②	1,420円
第四段階	1,660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)
高齡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 34,410	79,118	84,884	97,160	102,368	107,080
第三段階② 60,450	105,158	110,924	123,200	128,408	133,120
第四段階 73,067	117,775	123,541	135,817	141,025	145,737

*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	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)イ	5.8%
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5.8%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8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	②居住費		③食費		
要介護1	2,163	2,157円	第一段階	0円	第一段階	300円	
要介護2	2,442	2,436円	第二段階	430円	第二段階	390円	
要介護3	3,036	3,030円	第三段階①	430円	第三段階①	680円	
要介護4	3,288	3,282円	第三段階②	530円	第三段階②	1,420円	
要介護5	3,516	3,510円	第四段階	697円	第四段階	1,660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 34,410	101,472	110,121	128,535	136,347	143,415
第三段階② 60,450	127,512	136,161	154,575	162,387	169,455
第四段階 73,067	140,129	148,778	167,192	175,004	182,072

*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)イ	5.8%
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5.8%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8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	680円		
要介護4	991	1,015円	第三段階②	1,470円	第三段階②	1,420円		
要介護5	1,066	1,090円	第四段階	1,728円	第四段階	1,660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 63,550	83,393	86,276	92,414	95,080	97,405
第三段階② 89,590	109,433	112,316	118,454	121,120	123,445
第四段階 105,028	124,871	127,754	133,892	136,558	138,883

*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
栄養管理・経口、口腔ケア		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
※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)イ	5.8%
〃 (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5.8%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8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		②居住費		③食費			
要介護1	1,228	1,276円		第一段階	550円	第一段階	300円		
要介護2	1,414	1,462円		第二段階	550円	第二段階	390円		
要介護3	1,810	1,858円		第三段階①	1,370円	第三段階①	680円		
要介護4	1,982	2,030円		第三段階②	1,470円	第三段階②	1,420円		
要介護5	2,132	2,180円		第四段階	1,728円	第四段階	1,660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	66,036	71,802	84,078	89,410	94,060	
26,350						
第二段階	68,826	74,592	86,868	92,200	96,850	
29,140						
第三段階①	103,236	109,002	121,278	126,610	131,260	
63,550						
第三段階②	129,276	135,042	147,318	152,650	157,300	
89,590						
第四段階	144,714	150,480	162,756	168,088	172,738	
105,028						

*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		
外泊時費用	724円／1日	緊急時治療管理	1,036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)	724円／1日
		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		
口腔衛生管理加算(Ⅰ)	180円／1月	介護職員等処遇改善加算(Ⅱ)イ	5.8%
〃 (Ⅱ)	220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5.8%を乗じた金額の2割が自己負担となります。	

【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8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	1,470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	680円
第三段階②	1,420円
第四段階	1,660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	123,079	131,728	150,142	158,140	165,115
63,550					
第三段階②	149,119	157,768	176,182	184,180	191,155
89,590					
第四段階	164,557	173,206	191,620	199,618	206,593
105,028					

*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	150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)	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)イ	5.8%
〃 (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5.8%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。
