

# 基本利用料金表 《 入所・個室 》 1割負担

介護老人保健施設 エスポワール大原

2024年4月1日

介護度	負担限度額	保険1割負担金/日	夜勤職員配置加算	サービス提供体制強化加算(Ⅲ)	在宅復帰・在宅療養支援機能加算(Ⅱ)	保険適用分計/日 ①	食費	居住費	特別な室料	日用品費	教養娯楽費	自費分計/日 ②	①+②小計/日	自立支援促進加算/月 ③	科学的介護推進体制加算(Ⅱ)/月 ④	リハビリテーションマネジメント計画書情報加算/月 ⑤	合計/((①+②)×月(30日)+③+④+⑤)
要介護 1	第1段階	788	24	6	51	869	300	450	2,670	260	200	3,880	4,749	300	60	33	142,863
	第2段階						390	450				3,970	4,839				145,563
	第3段階①						650	450				4,230	5,099				153,363
	第3段階②						1,360	450				4,940	5,809				174,663
要介護 2	第4段階	863	24	6	51	944	1,870	450	2,670	260	200	5,450	6,319	300	60	33	189,963
	第1段階						300	450				3,880	4,824				145,113
	第2段階						390	450				3,970	4,914				147,813
	第3段階①						650	450				4,230	5,174				155,613
要介護 3	第3段階②	928	24	6	51	1009	1,360	450	2,670	260	200	4,940	5,884	300	60	33	176,913
	第4段階						1,870	450				5,450	6,394				192,213
	第1段階						300	450				3,880	4,889				147,063
	第2段階						390	450				3,970	4,979				149,763
要介護 4	第3段階①	985	24	6	51	1066	650	450	2,670	260	200	4,230	5,239	300	60	33	157,563
	第3段階②						1,360	450				4,940	5,949				178,863
	第4段階						1,870	450				5,450	6,459				194,130
	第1段階						300	450				3,880	4,946				148,773
要介護 5	第2段階	1,040	24	6	51	1,121	390	450	2,670	260	200	3,970	5,091	300	60	33	153,123
	第3段階①						650	450				4,230	5,351				160,923
	第3段階②						1,360	450				4,940	6,061				182,223
	第4段階						1,870	450				5,450	6,571				197,523

単位は全て(円)

## ～ 加算項目(該当する方のみにかかる費用) ～

◇短期集中リハビリテーション実施加算(Ⅰ)(Ⅱ)	258円/日	200円/日(入所後3ヶ月以内)	◇口腔衛生管理加算(Ⅰ)(Ⅱ)	90円/月	110円/月
◇認知症短期集中リハビリテーション実施加算(Ⅰ)(Ⅱ)	240円/日	120円/日(入所後3ヶ月以内)	◇療養食加算	6円/食	
◇認知症ケア加算	76円/日		◇緊急時治療管理	518円/日(連続する3日間)	
◇若年性認知症入所者受入加算	120円/日		◇栄養マネジメント強化加算	11円/日	
◇認知症専門ケア加算(Ⅰ)(Ⅱ)	3円/日	4円/日	◇退所時栄養情報連携加算	70円/月	
◇認知症チームケア推進加算(Ⅰ)(Ⅱ)	150円/月	120円/月	◇認知症行動・心理症状緊急対応加算	200円/日(入所後7日間)	
◇外泊時費用	362円/日(1月に6日を限度)		◇所定疾患施設療養費(Ⅰ)	239円/日(1月に7日を限度)	
◇初期加算(Ⅰ)(Ⅱ)	60円/日	30円/日(入所後30日間)	◇所定疾患施設療養費(Ⅱ)	480円/日(1月に10日を限度)	
◇入所前後訪問指導加算(Ⅰ)(Ⅱ)	450円/回	480円/回	◇訪問看護指示加算	300円/回	
◇試行的退所時指導加算	400円/回		◇再入所時栄養連携加算	200円/回	
◇退所時情報提供加算(Ⅰ)(Ⅱ)	500円/回	250円/回	◇安全対策体制加算	20円/回(入所時1回)	
◇入退所前連携加算(Ⅰ)(Ⅱ)	600円/回	400円/回	◇生産性向上推進体制加算(Ⅰ)(Ⅱ)	100円/月	10円/月
◇経口移行加算	28円/日		◇高齢者施設等感染対策向上加算(Ⅰ)(Ⅱ)	10円/月	5円/月
◇経口維持加算(Ⅰ)(Ⅱ)	400円/月	100円/月	◇新興感染症等施設療養費	240円/月(1月に5日を限度)	
◇かかりつけ医連携薬剤調整加算(Ⅰ)イ(Ⅰ)ロ(Ⅱ)	140円/回・70円/回・240円/回		◇協力医療機関連携加算(Ⅰ)	100円/月(令和6年度)	
◇かかりつけ医連携薬剤調整加算(Ⅲ)	100円/回(ⅠとⅡを算定していること)		◇協力医療機関連携加算(Ⅱ)	50円/月(令和7年度～)	
◇排せつ支援加算(Ⅰ)(Ⅱ)(Ⅲ)	10円/月・15円/月・20円/月		◇ターミナルケア加算(死亡日)	1900円/日	
◇褥瘡マネジメント加算(Ⅰ)(Ⅱ)	3円/月	13円/月	◇ターミナルケア加算(死亡日以前2～3日)	910円/日	
◇介護職員処遇改善加算(Ⅰ)	(基本料金+加算料金)×3.9%/月		◇ターミナルケア加算(死亡日以前4～30日)	160円/日	
◇介護職員等特定処遇改善加算(Ⅱ)	(基本料金+加算料金)×1.7%/月		◇ターミナルケア加算(死亡日以前31～45日)	72円/日	
◇介護職員等ベースアップ等支援加算	(基本料金+加算料金)×0.8%/月				

※理美容料金 : 500円～2,500円(実費)

# 基本利用料金表 《 入所・個室 》 2割負担

介護老人保健施設 エスポワール大原

2024年4月1日

介護度	負担限度額	保険2割負担金/日	夜勤職員配置加算	サービス提供体制強化加算(Ⅲ)	在宅復帰・在宅療養支援機能加算(Ⅱ)	保険適用分計/日 ①	食費	居住費	特別な室料	日用品費	教養娯楽費	自費分計/日 ②	①+②小計/日	自立支援促進加算/月 ③	科学的介護推進体制加算(Ⅱ)/月 ④	リハビリテーションマネジメント計画書情報加算/月 ⑤	合計/((①+②)×月(30日)+③+④+⑤)
要介護1	第1段階	1,576	48	12	102	1,738	300	450	2,670	260	200	3,880	5,618	600	120	66	169,326
	第2段階						390	450				3,970	5,708				172,026
	第3段階①						650	450				4,230	5,968				179,826
	第3段階②						1,360	450				4,940	6,678				201,126
要介護2	第4段階	1,726	48	12	102	1,888	1,870	450	2,670	260	200	5,450	7,188	600	120	66	216,426
	第1段階						300	450				3,880	5,768				173,826
	第2段階						390	450				3,970	5,858				176,526
	第3段階①						650	450				4,230	6,118				184,326
要介護3	第3段階②	1,856	48	12	102	2,018	1,360	450	2,670	260	200	4,940	6,828	600	120	66	205,626
	第4段階						1,870	450				5,450	7,338				220,926
	第1段階						300	450				3,880	5,898				177,726
	第2段階						390	450				3,970	5,988				180,426
要介護4	第3段階①	1,970	48	12	102	2,132	650	450	2,670	260	200	4,230	6,248	600	120	66	188,226
	第3段階②						1,360	450				4,940	6,958				209,526
	第4段階						1,870	450				5,450	7,468				224,760
	第1段階						300	450				3,880	6,012				181,146
要介護5	第2段階	2,080	48	12	102	2,242	390	450	2,670	260	200	3,970	6,102	600	120	66	183,846
	第3段階①						650	450				4,230	6,362				191,646
	第3段階②						1,360	450				4,940	7,072				212,946
	第4段階						1,870	450				5,450	7,582				228,246
	第1段階						300	450				3,880	6,122				184,446
第2段階	390						450	3,970				6,212	187,146				
第3段階①	650						450	4,230				6,472	194,946				
第3段階②	1,360						450	4,940				7,182	216,246				
	第4段階						1,870	450				5,450	7,692				231,546

～ 加算項目(該当する方のみにかかる費用) ～

◇短期集中リハビリテーション実施加算(Ⅰ)(Ⅱ)	516円/日	400円/日(入所後3ヶ月以内)	◇口腔衛生管理加算(Ⅰ)(Ⅱ)	180円/月	220円/月
◇認知症短期集中リハビリテーション実施加算(Ⅰ)(Ⅱ)	480円/日	240円/日(入所後3ヶ月以内)	◇療養食加算	12円/食	
◇認知症ケア加算	152円/日		◇緊急時治療管理	1036円/日(連続する3日間)	
◇若年性認知症入所者受入加算	240円/日		◇栄養マネジメント強化加算	22円/日	
◇認知症専門ケア加算(Ⅰ)(Ⅱ)	6円/日	8円/日	◇退所時栄養情報連携加算	140円/月	
◇認知症チームケア推進加算(Ⅰ)(Ⅱ)	300円/月	240円/月	◇認知症行動・心理症状緊急対応加算	400円/日(入所後7日間)	
◇外泊時費用	724円/日(1月に6日を限度)		◇所定疾患施設療養費(Ⅰ)	478円/日(1月に7日を限度)	
◇初期加算(Ⅰ)(Ⅱ)	120円/日	60円/日(入所後30日間)	◇所定疾患施設療養費(Ⅱ)	960円/日(1月に10日を限度)	
◇入所前後訪問指導加算(Ⅰ)(Ⅱ)	900円/回	960円/回	◇訪問看護指示加算	600円/回	
◇試行的退所時指導加算	800円/回		◇再入所時栄養連携加算	400円/回	
◇退所時情報提供加算(Ⅰ)(Ⅱ)	1000円/回	500円/回	◇安全対策体制加算	40円/回(入所時1回)	
◇入退所前連携加算(Ⅰ)(Ⅱ)	1200円/回	800円/回	◇生産性向上推進体制加算(Ⅰ)(Ⅱ)	200円/月	20円/月
◇経口移行加算	56円/日		◇高齢者施設等感染対策向上加算(Ⅰ)(Ⅱ)	20円/月	10円/月
◇経口維持加算(Ⅰ)(Ⅱ)	800円/月	200円/月	◇新興感染症等施設療養費	480円/月(1月に5日を限度)	
◇かかりつけ医連携薬剤調整加算(Ⅰ)イ(Ⅰ)ロ(Ⅱ)	280円/回・140円/回・480円/回		◇協力医療機関連携加算(Ⅰ)	200円/月(令和6年度)	
◇かかりつけ医連携薬剤調整加算(Ⅲ)	200円/回(ⅠとⅡを算定していること)		◇協力医療機関連携加算(Ⅰ)	100円/月(令和7年度～)	
◇排せつ支援加算(Ⅰ)(Ⅱ)(Ⅲ)	20円/月・30円/月・40円/月		◇協力医療機関連携加算(Ⅱ)	10円/月	
◇褥瘡マネジメント加算(Ⅰ)(Ⅱ)	6円/月	26円/月	◇ターミナルケア加算(死亡日)	3800円/日	
◇介護職員処遇改善加算(Ⅰ)	(基本料金+加算料金)×3.9%/月		◇ターミナルケア加算(死亡日以前2～3日)	1820円/日	
◇介護職員等特定処遇改善加算(Ⅱ)	(基本料金+加算料金)×1.7%/月		◇ターミナルケア加算(死亡日以前4～30日)	320円/日	
◇介護職員等ベースアップ等支援加算	(基本料金+加算料金)×0.8%/月		◇ターミナルケア加算(死亡日以前31～45日)	144円/日	

※理美容料金 : 500円～2,500円(実費)

# 基本利用料金表 《 入所・個室 》 3割負担

介護老人保健施設 エスポワール大原

2024年4月1日

介護度	負担限度額	保険3割負担金/日	夜勤職員配置加算	サービス提供体制強化加算(Ⅲ)	在宅復帰・在宅療養支援機能加算(Ⅱ)	保険適用分計/日 ①	食費	居住費	特別な室料	日用品費	教養娯楽費	自費分計/日 ②	①+②小計/日	自立支援促進加算/月 ③	科学的介護推進体制加算(Ⅱ)/月 ④	リハビリテーションマネジメント計画書情報加算/月 ⑤	合計/(①+②)×月(30日)+③+④+⑤
要介護 1	第1段階	2,364	72	18	153	2,607	300	450	2,670	260	200	3,880	6,487	900	180	99	195,789
	第2段階						390	450				3,970	6,577				198,489
	第3段階①						650	450				4,230	6,837				206,289
	第3段階②						1,360	450				4,940	7,547				227,589
要介護 2	第1段階	2,589	72	18	153	2,832	300	450	2,670	260	200	3,880	6,712	900	180	99	202,539
	第2段階						390	450				3,970	6,802				205,239
	第3段階①						650	450				4,230	7,062				213,039
	第3段階②						1,360	450				4,940	7,772				234,339
要介護 3	第1段階	2,784	72	18	153	3,027	300	450	2,670	260	200	3,880	6,907	900	180	99	208,389
	第2段階						390	450				3,970	6,997				211,089
	第3段階①						650	450				4,230	7,257				218,889
	第3段階②						1,360	450				4,940	7,967				240,189
要介護 4	第1段階	2,955	72	18	153	3,198	300	450	2,670	260	200	3,880	7,078	900	180	99	213,519
	第2段階						390	450				3,970	7,168				216,219
	第3段階①						650	450				4,230	7,428				224,019
	第3段階②						1,360	450				4,940	8,138				245,319
要介護 5	第1段階	3,120	72	18	153	3,363	300	450	2,670	260	200	3,880	7,243	900	180	99	218,469
	第2段階						390	450				3,970	7,333				221,169
	第3段階①						650	450				4,230	7,593				228,969
	第3段階②						1,360	450				4,940	8,303				250,269
	第4段階						1,870	450				5,450	8,813				265,569

～ 加算項目(該当する方のみにかかる費用) ～

◇短期集中リハビリテーション実施加算(Ⅰ)(Ⅱ)	774円/日	600円/日(入所後3ヶ月以内)	◇口腔衛生管理加算(Ⅰ)(Ⅱ)	270円/月	330円/月
◇認知症短期集中リハビリテーション実施加算(Ⅰ)(Ⅱ)	720円/日	360円/日(入所後3ヶ月以内)	◇療養食加算	18円/食	
◇認知症ケア加算	228円/日		◇緊急時治療管理	1554円/日(連続する3日間)	
◇若年性認知症入所者受入加算	360円/日		◇栄養マネジメント強化加算	33円/日	
◇認知症専門ケア加算(Ⅰ)(Ⅱ)	9円/日	12円/日	◇退所時栄養情報連携加算	210円/月	
◇認知症チームケア推進加算(Ⅰ)(Ⅱ)	450円/月	360円/月	◇認知症行動・心理症状緊急対応加算	600円/日(入所後7日間)	
◇外泊時費用	1086円/日(1月に6日を限度)		◇所定疾患施設療養費(Ⅰ)	717円/日(1月に7日を限度)	
◇初期加算(Ⅰ)(Ⅱ)	180円/日	90円/日(入所後30日間)	◇所定疾患施設療養費(Ⅱ)	1440円/日(1月に10日を限度)	
◇入所前後訪問指導加算(Ⅰ)(Ⅱ)	1350円/回	1440円/回	◇訪問看護指示加算	900円/回	
◇試行的退所時指導加算	1200円/回		◇再入所時栄養連携加算	600円/回	
◇退所時情報提供加算(Ⅰ)(Ⅱ)	1500円/回	750円/回	◇安全対策体制加算	60円/回(入所時1回)	
◇入退所前連携加算(Ⅰ)(Ⅱ)	1800円/回	1200円/回	◇生産性向上推進体制加算(Ⅰ)(Ⅱ)	300円/月	30円/月
◇経口移行加算	84円/日		◇高齢者施設等感染対策向上加算(Ⅰ)(Ⅱ)	30円/月	15円/月
◇経口維持加算(Ⅰ)(Ⅱ)	1200円/月	300円/月	◇新興感染症等施設療養費	720円/月(1月に5日を限度)	
◇かかりつけ医連携薬剤調整加算(Ⅰ)イ(Ⅰ)ロ(Ⅱ)	420円/回・210円/回・720円/回		◇協力医療機関連携加算(Ⅰ)	300円/月(令和6年度)	
◇かかりつけ医連携薬剤調整加算(Ⅲ)	300円/回(ⅠとⅡを算定していること)		◇協力医療機関連携加算(Ⅰ)	150円/月(令和7年度～)	
◇排せつ支援加算(Ⅰ)(Ⅱ)(Ⅲ)	30円/月・45円/月・60円/月		◇協力医療機関連携加算(Ⅱ)	15円/月	
◇褥瘡マネジメント加算(Ⅰ)(Ⅱ)	9円/月	39円/月	◇ターミナルケア加算(死亡日)	5700円/日	
			◇ターミナルケア加算(死亡日以前2～3日)	2730円/日	
◇介護職員処遇改善加算(Ⅰ)	(基本料金+加算料金)×3.9%/月		◇ターミナルケア加算(死亡日以前4～30日)	480円/日	
◇介護職員等特定処遇改善加算(Ⅱ)	(基本料金+加算料金)×1.7%/月		◇ターミナルケア加算(死亡日以前31～45日)	216円/日	
◇介護職員等ベースアップ等支援加算	(基本料金+加算料金)×0.8%/月				

※理美容料金 : 500円～2,500円(実費)