

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

2026年6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	550	2,670	260	200	3,980	4,849	300	60	33	145,863
	第2段階						390	550				4,070	4,939				148,563
	第3段階①						650	550				4,330	5,199				156,363
	第3段階②						1,360	550				5,040	5,909				177,663
	第4段階						1,870	550				5,550	6,419				192,963
要介護 2	第1段階	863	24	6	51	944	300	550	2,670	260	200	3,980	4,924	300	60	33	148,113
	第2段階						390	550				4,070	5,014				150,813
	第3段階①						650	550				4,330	5,274				158,613
	第3段階②						1,360	550				5,040	5,984				179,913
	第4段階						1,870	550				5,550	6,494				195,213
要介護 3	第1段階	928	24	6	51	1009	300	550	2,670	260	200	3,980	4,989	300	60	33	150,063
	第2段階						390	550				4,070	5,079				152,763
	第3段階①						650	550				4,330	5,339				160,563
	第3段階②						1,360	550				5,040	6,049				181,863
	第4段階						1,870	550				5,550	6,559				197,130
要介護 4	第1段階	985	24	6	51	1066	300	550	2,670	260	200	3,980	5,046	300	60	33	151,773
	第2段階						390	550				4,070	5,136				154,473
	第3段階①						650	550				4,330	5,396				162,273
	第3段階②						1,360	550				5,040	6,106				183,573
	第4段階						1,870	550				5,550	6,616				198,873
要介護 5	第1段階	1,040	24	6	51	1,121	300	550	2,670	260	200	3,980	5,101	300	60	33	153,423
	第2段階						390	550				4,070	5,191				156,123
	第3段階①						650	550				4,330	5,451				163,923
	第3段階②						1,360	550				5,040	6,161				185,223
	第4段階						1,870	550				5,550	6,671				200,523

～ その他の加算費用 ～

◇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)	50円／月	
◇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)	5円／月	
◇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	
			◇ターミナルケア加算(死亡日以前4～30日)	160円／日	
			◇ターミナルケア加算(死亡日以前31～45日)	72円／日	

◇介護職員等処遇改善加算(Ⅱ)ロ (基本料金+加算料金)×9.3%／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

2026年6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	550	2,670	260	200	3,980	5,718	600	120	66	172,326
	第2段階						390	550				4,070	5,808				175,026
	第3段階①						650	550				4,330	6,068				182,826
	第3段階②						1,360	550				5,040	6,778				204,126
	第4段階						1,870	550				5,550	7,288				219,426
要介護 2	第1段階	1,726	48	12	102	1,888	300	550	2,670	260	200	3,980	5,868	600	120	66	176,826
	第2段階						390	550				4,070	5,958				179,526
	第3段階①						650	550				4,330	6,218				187,326
	第3段階②						1,360	550				5,040	6,928				208,626
	第4段階						1,870	550				5,550	7,438				223,926
要介護 3	第1段階	1,856	48	12	102	2,018	300	550	2,670	260	200	3,980	5,998	600	120	66	180,726
	第2段階						390	550				4,070	6,088				183,426
	第3段階①						650	550				4,330	6,348				191,226
	第3段階②						1,360	550				5,040	7,058				212,526
	第4段階						1,870	550				5,550	7,568				227,760
要介護 4	第1段階	1,970	48	12	102	2,132	300	550	2,670	260	200	3,980	6,112	600	120	66	184,146
	第2段階						390	550				4,070	6,202				186,846
	第3段階①						650	550				4,330	6,462				194,646
	第3段階②						1,360	550				5,040	7,172				215,946
	第4段階						1,870	550				5,550	7,682				231,246
要介護 5	第1段階	2,080	48	12	102	2,242	300	550	2,670	260	200	3,980	6,222	600	120	66	187,446
	第2段階						390	550				4,070	6,312				190,146
	第3段階①						650	550				4,330	6,572				197,946
	第3段階②						1,360	550				5,040	7,282				219,246
	第4段階						1,870	550				5,550	7,792				234,546

～ その他の加算費用 ～

単位は全て(円)

◇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)	100円／月	
◇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(Ⅱ)	10円／月	
◇排せつ支援加算(Ⅰ)(Ⅱ)(Ⅲ)	20円／月・30円／月・40円／月		◇ターミナルケア加算(死亡日)	3800円／日	
◇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(死亡日以前2～3日)	1820円／日	
			◇ターミナルケア加算(死亡日以前4～30日)	320円／日	
			◇ターミナルケア加算(死亡日以前31～45日)	144円／日	

◇介護職員等処遇改善加算(Ⅱ)ロ (基本料金+加算料金)×9.3%／月

※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

2026年6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	550	2,670	260	200	3,980	6,587	900	180	99	198,789
	第2段階						390	550				4,070	6,677				201,489
	第3段階①						650	550				4,330	6,937				209,289
	第3段階②						1,360	550				5,040	7,647				230,589
	第4段階						1,870	550				5,550	8,157				245,889
要介護 2	第1段階	2,589	72	18	153	2,832	300	550	2,670	260	200	3,980	6,812	900	180	99	205,539
	第2段階						390	550				4,070	6,902				208,239
	第3段階①						650	550				4,330	7,162				216,039
	第3段階②						1,360	550				5,040	7,872				237,339
	第4段階						1,870	550				5,550	8,382				252,639
要介護 3	第1段階	2,784	72	18	153	3,027	300	550	2,670	260	200	3,980	7,007	900	180	99	211,389
	第2段階						390	550				4,070	7,097				214,089
	第3段階①						650	550				4,330	7,357				221,889
	第3段階②						1,360	550				5,040	8,067				243,189
	第4段階						1,870	550				5,550	8,577				258,390
要介護 4	第1段階	2,955	72	18	153	3,198	300	550	2,670	260	200	3,980	7,178	900	180	99	216,519
	第2段階						390	550				4,070	7,268				219,219
	第3段階①						650	550				4,330	7,528				227,019
	第3段階②						1,360	550				5,040	8,238				248,319
	第4段階						1,870	550				5,550	8,748				263,619
要介護 5	第1段階	3,120	72	18	153	3,363	300	550	2,670	260	200	3,980	7,343	900	180	99	221,469
	第2段階						390	550				4,070	7,433				224,169
	第3段階①						650	550				4,330	7,693				231,969
	第3段階②						1,360	550				5,040	8,403				253,269
	第4段階						1,870	550				5,550	8,913				268,569

～ その他の加算費用 ～

単位は全て(円)

◇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)	150円／月	
◇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(Ⅱ)	15円／月	
◇排せつ支援加算(Ⅰ)(Ⅱ)(Ⅲ)	30円／月・45円／月・60円／月		◇ターミナルケア加算(死亡日)	5700円／日	
◇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(死亡日以前2～3日)	2730円／日	
			◇ターミナルケア加算(死亡日以前4～30日)	480円／日	
			◇ターミナルケア加算(死亡日以前31～45日)	216円／日	

◇介護職員等処遇改善加算(Ⅱ)ロ (基本料金+加算料金)×9.3%／月

※理美容料金 : 500円～2,500円(実費)