

基本利用料金表 《 入所・4床室 》 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	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	871	24	6	51	952	300	0			760	1,712	300	60	33	51,753
	第2段階						390	430			1,280	2,232				67,353
	第3段階①						650	430	260	200	1,540	2,492				75,153
	第3段階②						1,360	430			2,250	3,202				96,453
	第4段階						1,870	510			2,840	3,792				114,153
要介護 2	第1段階	947	24	6	51	1,028	300	0			760	1,788	300	60	33	54,033
	第2段階						390	430			1,280	2,308				69,633
	第3段階①						650	430	260	200	1,540	2,568				77,433
	第3段階②						1,360	430			2,250	3,278				98,733
	第4段階						1,870	510			2,840	3,868				116,433
要介護 3	第1段階	1014	24	6	51	1,095	300	0			760	1,855	300	60	33	56,043
	第2段階						390	430			1,280	2,375				71,643
	第3段階①						650	430	260	200	1,540	2,635				79,443
	第3段階②						1,360	430			2,250	3,345				100,743
	第4段階						1,870	510			2,840	3,935				118,443
要介護 4	第1段階	1,072	24	6	51	1,153	300	0			760	1,913	300	60	33	57,783
	第2段階						390	430			1,280	2,433				73,383
	第3段階①						650	430	260	200	1,540	2,693				81,183
	第3段階②						1,360	430			2,250	3,403				102,483
	第4段階						1,870	510			2,840	3,993				120,183
要介護 5	第1段階	1,125	24	6	51	1,206	300	0			760	1,966	300	60	33	59,373
	第2段階						390	430			1,280	2,486				74,973
	第3段階①						650	430	260	200	1,540	2,746				82,773
	第3段階②						1,360	430			2,250	3,456				104,073
	第4段階						1,870	510			2,840	4,046				121,773

～ 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・4床室 》 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	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	1,742	48	12	102	1,904	300	0	260	200	760	2,664	600	120	66	80,706
	第2段階						390	430			1,280	3,184				96,306
	第3段階①						650	430			1,540	3,444				104,106
	第3段階②						1,360	430			2,250	4,154				125,406
	第4段階						1,870	510			2,840	4,744				143,106
要介護 2	第1段階	1,894	48	12	102	2,056	300	0	260	200	760	2,816	600	120	66	85,266
	第2段階						390	430			1,280	3,336				100,866
	第3段階①						650	430			1,540	3,596				108,666
	第3段階②						1,360	430			2,250	4,306				129,966
	第4段階						1,870	510			2,840	4,896				147,666
要介護 3	第1段階	2,028	48	12	102	2,190	300	0	260	200	760	2,950	600	120	66	89,286
	第2段階						390	430			1,280	3,470				104,886
	第3段階①						650	430			1,540	3,730				112,686
	第3段階②						1,360	430			2,250	4,440				133,986
	第4段階						1,870	510			2,840	5,030				151,686
要介護 4	第1段階	2,144	48	12	102	2,306	300	0	260	200	760	3,066	600	120	66	92,766
	第2段階						390	430			1,280	3,586				108,366
	第3段階①						650	430			1,540	3,846				116,166
	第3段階②						1,360	430			2,250	4,556				137,466
	第4段階						1,870	510			2,840	5,146				155,166
要介護 5	第1段階	2,250	48	12	102	2,412	300	0	260	200	760	3,172	600	120	66	95,946
	第2段階						390	430			1,280	3,692				111,546
	第3段階①						650	430			1,540	3,952				119,346
	第3段階②						1,360	430			2,250	4,662				140,646
	第4段階						1,870	510			2,840	5,252				158,346

～ 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・4床室 》 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	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	2,613	72	18	153	2,856	300	0	260	200	760	3,616	900	180	99	109,659
	第2段階						390	430			1,280	4,136				125,259
	第3段階①						650	430			1,540	4,396				133,059
	第3段階②						1,360	430			2,250	5,106				154,359
	第4段階						1,870	510			2,840	5,696				172,059
要介護 2	第1段階	2,841	72	18	153	3,084	300	0	260	200	760	3,844	900	180	99	116,499
	第2段階						390	430			1,280	4,364				132,099
	第3段階①						650	430			1,540	4,624				139,899
	第3段階②						1,360	430			2,250	5,334				161,199
	第4段階						1,870	510			2,840	5,924				178,899
要介護 3	第1段階	3,042	72	18	153	3,285	300	0	260	200	760	4,045	900	180	99	122,529
	第2段階						390	430			1,280	4,565				138,129
	第3段階①						650	430			1,540	4,825				145,929
	第3段階②						1,360	430			2,250	5,535				167,229
	第4段階						1,870	510			2,840	6,125				184,929
要介護 4	第1段階	3,216	72	18	153	3,459	300	0	260	200	760	4,219	900	180	99	127,749
	第2段階						390	430			1,280	4,739				143,349
	第3段階①						650	430			1,540	4,999				151,149
	第3段階②						1,360	430			2,250	5,709				172,449
	第4段階						1,870	510			2,840	6,299				190,149
要介護 5	第1段階	3,375	72	18	153	3,618	300	0	260	200	760	4,378	900	180	99	132,519
	第2段階						390	430			1,280	4,898				148,119
	第3段階①						650	430			1,540	5,158				155,919
	第3段階②						1,360	430			2,250	5,868				177,219
	第4段階						1,870	510			2,840	6,458				194,919

～ 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)