

基本利用料金表 《 入所・4床室 》 1割負担

2025年4月1日

介護度	負担限度額 負担金／日	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 (Ⅱ)	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	18	51	964	300	0	260	200	760	1,724	300	60	33	52,113
	第2段階						390	430			1,280	2,244				67,713
	第3段階①						650	430			1,540	2,504				75,513
	第3段階②						1,360	430			2,250	3,214				96,813
	第4段階						1,870	510			2,840	3,804				114,513
要介護 2	第1段階	947	24	18	51	1,040	300	0	260	200	760	1,800	300	60	33	54,393
	第2段階						390	430			1,280	2,320				69,993
	第3段階①						650	430			1,540	2,580				77,793
	第3段階②						1,360	430			2,250	3,290				99,093
	第4段階						1,870	510			2,840	3,880				116,793
要介護 3	第1段階	1014	24	18	51	1,107	300	0	260	200	760	1,867	300	60	33	56,403
	第2段階						390	430			1,280	2,387				72,003
	第3段階①						650	430			1,540	2,647				79,803
	第3段階②						1,360	430			2,250	3,357				101,103
	第4段階						1,870	510			2,840	3,947				118,803
要介護 4	第1段階	1,072	24	18	51	1,165	300	0	260	200	760	1,925	300	60	33	58,143
	第2段階						390	430			1,280	2,445				73,743
	第3段階①						650	430			1,540	2,705				81,543
	第3段階②						1,360	430			2,250	3,415				102,843
	第4段階						1,870	510			2,840	4,005				120,543
要介護 5	第1段階	1,125	24	18	51	1,218	300	0	260	200	760	1,978	300	60	33	59,733
	第2段階						390	430			1,280	2,498				75,333
	第3段階①						650	430			1,540	2,758				83,133
	第3段階②						1,360	430			2,250	3,468				104,433
	第4段階						1,870	510			2,840	4,058				122,133

～ 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)	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(Ⅰ) (基本料金+加算料金)×7.5%／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

2025年4月1日

介護度	負担限度額 負担金／日	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 (Ⅱ)	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	36	102	1,928	300	0			760	2,688	600	120	66	81,426
	第2段階						390	430			1,280	3,208				97,026
	第3段階①						650	430	260	200	1,540	3,468				104,826
	第3段階②						1,360	430			2,250	4,178				126,126
	第4段階						1,870	510			2,840	4,768				143,826
要介護 2	第1段階	1,894	48	36	102	2,080	300	0			760	2,840	600	120	66	85,986
	第2段階						390	430			1,280	3,360				101,586
	第3段階①						650	430	260	200	1,540	3,620				109,386
	第3段階②						1,360	430			2,250	4,330				130,686
	第4段階						1,870	510			2,840	4,920				148,386
要介護 3	第1段階	2,028	48	36	102	2,214	300	0			760	2,974	600	120	66	90,006
	第2段階						390	430			1,280	3,494				105,606
	第3段階①						650	430	260	200	1,540	3,754				113,406
	第3段階②						1,360	430			2,250	4,464				134,706
	第4段階						1,870	510			2,840	5,054				152,406
要介護 4	第1段階	2,144	48	36	102	2,330	300	0			760	3,090	600	120	66	93,486
	第2段階						390	430			1,280	3,610				109,086
	第3段階①						650	430	260	200	1,540	3,870				116,886
	第3段階②						1,360	430			2,250	4,580				138,186
	第4段階						1,870	510			2,840	5,170				155,886
要介護 5	第1段階	2,250	48	36	102	2,436	300	0			760	3,196	600	120	66	96,666
	第2段階						390	430			1,280	3,716				112,266
	第3段階①						650	430	260	200	1,540	3,976				120,066
	第3段階②						1,360	430			2,250	4,686				141,366
	第4段階						1,870	510			2,840	5,276				159,066

～ 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(Ⅰ) (基本料金+加算料金)×7.5%／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

2025年4月1日

介護度	負担限度額 負担金／日	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 (Ⅱ)	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	54	153	2,892	300	0	260	200	760	3,652	900	180	99	110,739
	第2段階						390	430			1,280	4,172				126,339
	第3段階①						650	430			1,540	4,432				134,139
	第3段階②						1,360	430			2,250	5,142				155,439
	第4段階						1,870	510			2,840	5,732				173,139
要介護 2	第1段階	2,841	72	54	153	3,120	300	0	260	200	760	3,880	900	180	99	117,579
	第2段階						390	430			1,280	4,400				133,179
	第3段階①						650	430			1,540	4,660				140,979
	第3段階②						1,360	430			2,250	5,370				162,279
	第4段階						1,870	510			2,840	5,960				179,979
要介護 3	第1段階	3,042	72	54	153	3,321	300	0	260	200	760	4,081	900	180	99	123,609
	第2段階						390	430			1,280	4,601				139,209
	第3段階①						650	430			1,540	4,861				147,009
	第3段階②						1,360	430			2,250	5,571				168,309
	第4段階						1,870	510			2,840	6,161				186,009
要介護 4	第1段階	3,216	72	54	153	3,495	300	0	260	200	760	4,255	900	180	99	128,829
	第2段階						390	430			1,280	4,775				144,429
	第3段階①						650	430			1,540	5,035				152,229
	第3段階②						1,360	430			2,250	5,745				173,529
	第4段階						1,870	510			2,840	6,335				191,229
要介護 5	第1段階	3,375	72	54	153	3,654	300	0	260	200	760	4,414	900	180	99	133,599
	第2段階						390	430			1,280	4,934				149,199
	第3段階①						650	430			1,540	5,194				156,999
	第3段階②						1,360	430			2,250	5,904				178,299
	第4段階						1,870	510			2,840	6,494				195,999

～ 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(Ⅰ) (基本料金+加算料金)×7.5%／月

※理美容料金 : 500円～2,500円(実費)