

利用料金表（施設入所）

令和6年8月1日現在

◆介護保険費用（円＝1単位×10.45×0.1）医療法人大泉会 介護老人保健施設

※介護保健施設サービス費（Ⅰ）（ⅰ）or（ⅲ）※1月を30日として計算

	多床室		従来型個室	
	単位/日	円/月	単位/日	円/月
要介護1	793	24,861	717	22,478
要介護2	843	26,428	763	23,920
要介護3	908	28,466	828	25,958
要介護4	961	30,127	883	27,682
要介護5	1,012	31,726	932	29,218



（注）一部の方は自己負担が2割・3割になります。

◎要介護の認定を受けている方に「介護保険負担割合証」が発行されます。

※介護保険料に含まれるその他の加算は裏面に表示しています。

◆高額サービス費・利用者負担限度額

	高額介護サービス費
第1段階	15,000
第2段階	15,000
第3段階	24,600
第4段階	44,400（※）

（※）一般世帯、現役並み所得世帯
○現役並み所得世帯は限度額が140,100円、93,000円となる区分も
ございます。

	居住費				食費	
	多床室		従来型個室			
	円/日	円/月(約)	円/日	円/月(約)	円/日	円/月(約)
第1段階	0	0	550	16,500	300	9,000
第2段階	430	12,900	550	16,500	390	12,000
第3段階①	430	12,900	1,370	41,100	650	20,000
第3段階②	430	12,900	1,370	41,100	1,360	40,800
第4段階	437	13,110	1,728	51,840	1,560	46,800

◆保険外費用

	円/日	円/月(約)
・日用品費（共有部分における石鹸・シャンプー・リンス等）	200	6,000
・教養・娯楽費（レクリエーション・クラブ活動・新聞・雑誌等）	150	4,500

（注）特別な行事などの場合は別途実額徴収あり

※その他のサービス費用（希望者のみ）

・特別な室料（2階従来型個室に適応）《税込み》	1,650 円/日
・居室テレビ利用料（2階従来型個室を除く）《税込み》	220 円/日
・ヘアカット	2,550 円/回
・カラー＆カット・パーマ＆カット	6,750 円/回
・電気使用料（電気毛布、加湿器など個人的なコンセント使用につき）《税込み》	110 円/日
・クリーニング代（業者委託）	11,000 円/月
・貴重品管理費（独居等の方）《税込み》	1,100 円/月
・診断書作成料（採血やレントゲン等の検査項目のない物）《税込み》	2,200 円/回
・診断書作成料（採血やレントゲン等の検査項目のある物）《税込み》	11,000 円/回
・文書料《税込み》	1,100 円/回

●月額利用料の目安

（ 保険費用 ） ＋ （ 居住費 ） （ 食費 ） ＋ （ 保険外費用 ） ＋ （ その他 ） ＝ 合計

【 】円 ＋ 【 】円 ＋ 【 10,500 】円 ＋ 【 】円 ＝ 円

※その他加算 ○下記加算に関しては算定しているものに限る (円＝1単位×10.45×0.1)

	単位/日	円/月
・初期加算（入所後30日以内）（Ⅰ）・（Ⅱ）	60・30	1881・941
・安全対策体制加算（入所時に1回）	20	21
・夜勤職員配置加算	24	753
・短期集中リハビリテーション実施加算（入所後3ヶ月以内）（Ⅰ）・（Ⅱ）	258・200/回	270・209/回
・認知症短期集中リハビリ実施加算（入所後3ヶ月以内）（Ⅰ）・（Ⅱ）	240・120/回	251・126/回
・認知症ケア加算（3Fフロアのみ）	76	2,383
・若年性認知症入所者受入加算	120	3,762
・科学的介護推進体制加算（Ⅰ）	40/月	42
・科学的介護推進体制加算（Ⅱ）	60/月	63
・リハビリテーションマネジメント計画書情報加算（Ⅰ）・（Ⅱ）	55・33/月	58・35
・経口移行加算	28	878
・経口維持加算（Ⅰ）・（Ⅱ）	400・100/月	418・105
・口腔衛生管理加算（Ⅰ）	90/月	94
・口腔衛生管理加算（Ⅱ）	110/月	115
・療養食加算	6/回	7/回
・栄養マネジメント強化加算	11	344
・再入所時栄養連携加算	400/回	418/回
・ターミナルケア加算（死亡日）	1,650	1,725/日
・ターミナルケア加算（2～3日）	820	857/日
・ターミナルケア加算（4～30日）	160	168/日
・ターミナルケア加算（31～45日）	80	84/日
・入所前後訪問指導加算（Ⅰ）・（Ⅱ）（1回のみ）	450・480/回	470・502/回
・外泊時費用 サービス利用（有）・（無）	800・362	836・379
・緊急時治療管理（3日間のみ）	518	542/日
・所定疾患施設療養費（Ⅰ）・（Ⅱ）（7日間）・（10日間）	239・480	250・502/日
・認知症チームケア推進加算（Ⅰ）・（Ⅱ）	150・120	157・126/月
・認知症専門ケア加算（Ⅰ）・（Ⅱ）	3・4	95・126/月
・認知症行動・心理症状緊急対応加算	200	210/日
・協力医療機関連携加算（Ⅰ）※令和6年度	100	105/月
・かかりつけ医連携薬剤調整加算（Ⅰ）イ・ロ	140・70/回	147・74
・かかりつけ医連携薬剤調整加算（Ⅱ）	240/回	251
・かかりつけ医連携薬剤調整加算（Ⅲ）	100/回	105
・在宅復帰・在宅療養支援機能加算（Ⅰ）・（Ⅱ）	51	53/日
・高齢者施設等感染対策向上加算（Ⅰ）・（Ⅱ）	10・5	11・6
・新興感染症等施設療養費（5日を限度/月）	240	251/日
・生産性向上推進体制加算（Ⅰ）・（Ⅱ）	100・10	105・11
・サービス提供体制強化加算（Ⅰ）・（Ⅱ）	22・18	690・565
・介護職員等処遇改善加算（Ⅰ）	所定単位数×0.075	

※入退所時等支援等加算

	単位/回	円/回
・試行的退所時指導加算	400	418
・退所時情報提供加算	500・250	523・261
・入退所前連携加算（Ⅰ）or（Ⅱ）	600・400	627・418
・訪問看護指示加算	300	314

医療法人 大泉会

