

● 1割負担

令和6年4月1日現在

<施設入所サービス> 基本利用料金表

要介護度	施設体制 (在宅復帰率)	居室タイプ	サービス費 単位数 認知症加算 (単位/日)	夜勤職員加算 (単位/日)	在宅復帰 在宅療養支援Ⅱ 機能強化加算 (単位/日)	合計単位数 (単位/日)	日額料金 (円/日)	月額料金 (円/30日)
要介護1	50%以上	特別室・個室	788	24	51	863	909	27,270
		多床室(2人・4人)	871			871	918	27,540
		認知症専門棟	947			947	998	29,940
要介護2	50%以上	特別室・個室	863	24	51	938	988	29,640
		多床室(2人・4人)	947			947	998	29,940
		認知症専門棟	1,023			1,023	1,078	32,340
要介護3	50%以上	特別室・個室	928	24	51	1,003	1,057	31,710
		多床室(2人・4人)	1,014			1,014	1,068	32,040
		認知症専門棟	1,090			1,090	1,148	34,440
要介護4	50%以上	特別室・個室	985	24	51	1,060	1,117	33,510
		多床室(2人・4人)	1,072			1,072	1,129	33,870
		認知症専門棟	1,148			1,148	1,209	36,270
要介護5	50%以上	特別室・個室	1,040	24	51	1,115	1,175	35,250
		多床室(2人・4人)	1,125			1,125	1,185	35,550
		認知症専門棟	1,201			1,201	1,265	37,950

加算利用料

● 1割負担

費用	条件	単位	料金(円)
初期加算(Ⅰ)	入所日から30日間加算	60 / 日	64 / 日
初期加算(Ⅱ)		30 / 日	32 / 日
短期集中リハビリテーション実施加算(Ⅰ)	入所後3ヶ月以内 1日につき	258 / 日	272 / 日
短期集中リハビリテーション実施加算(Ⅱ)		200 / 日	211 / 日
認知症短期集中リハビリテーション実施加算(Ⅰ)	入所後3ヶ月以内 1日につき	240 / 日	253 / 日
認知症短期集中リハビリテーション実施加算(Ⅱ)		120 / 日	127 / 日
リハビリテーションマネジメント計画情報加算(Ⅱ)	1月につき	33 / 月	35 / 月
安全対策体制加算	1回限り	20 / 回	21 / 回
新興感染症等施設療養費	月5日程度	240 / 日	253 / 日
高齢者施設等感染対策向上加算	高齢者施設等感染対策向上加算Ⅰ	1月につき	10 / 月
	高齢者施設等感染対策向上加算Ⅱ	1月につき	5 / 月
協力医療機関連携加算	協力医療機関連携加算1	相談診療を行う体制を常時確保し、緊急時に入所を受け入れる体制を確保している協力医療機関と連携している場合	100 / 月
	協力医療機関連携加算2	上記以外の協力医療機関と連携している場合	5 / 月
科学的介護推進体制加算	科学的介護推進体制加算(Ⅰ)	1月につき	40 / 月
	科学的介護推進体制加算(Ⅱ)	1月につき	60 / 月

入所前後訪問指導加算（Ⅰ）		1回につき	450 /日	475 /日
退所時等支援加算	試行的退所時指導加算	1回につき	400 /回	422 /回
	退所時情報提供加算（Ⅰ）	1回限り	500 /回	527 /回
	退所時情報提供加算（Ⅱ）	1回限り	250 /回	263 /回
	退所時栄養情報連携加算	1回限り	70 /回	73 /回
	入退所前連携加算（Ⅰ）	1回限り	600 /回	633 /回
	入退所前連携加算（Ⅱ）	1回限り	400 /回	422 /回
	訪問看護指示加算	入所者1人1回限度	300 /回	317 /回
外泊時費用		月6日を限度1日につき	362 /日	382 /日
緊急時施設療養費	緊急時治療管理費	月1回3日を限度1日につき	518 /日	545 /日
	所定疾患施設療養費Ⅱ	月1回10日を限度1日につき	480 /日	505 /日
	特定治療	やむをえない事情により施設で行われた特定の処置や手術、麻酔等について診療報酬に準じて算定し、加算されます。		
栄養管理体制加算	経口移行加算	1日につき	28 /日	29 /日
	経口維持加算（Ⅰ）	1月につき	400 /月	422 /月
	経口維持加算（Ⅱ）	1月につき	100 /月	106 /月
	療養食加算	1回につき	6 /回	6 /回
	褥瘡マネジメント加算（Ⅰ）	1月につき	3 /月	3 /月
	褥瘡マネジメント加算（Ⅱ）	1月につき	13 /月	14 /月
口腔衛生管理加算	口腔衛生管理加算（Ⅰ）	1月につき	90 /月	94 /月
	口腔衛生管理加算（Ⅱ）	1月につき	110 /月	115 /月
排せつ支援加算	排せつ支援加算Ⅰ	1月につき	10 /月	10 /月
	排せつ支援加算Ⅱ	1月につき	15 /月	15 /月
	排せつ支援加算Ⅲ	1月につき	20 /月	21 /月
認知症関連加算	若年性認知症入所者受入加算	1日につき	120 /日	127 /日
	認知症専門ケア加算Ⅰ	1日につき	3 /日	4 /日
	認知症ケア加算	1日につき	76 /日	80 /日
ターミナルケア加算	死亡日	1日につき	1,900 /日	2003 /日
	死亡日以前2～3日	1日につき	910 /日	960 /日
	死亡日以前4～30日	1日につき	160 /日	169 /日
	死亡日以前31～45日	1日につき	72 /日	76 /日
施設体制強化加算	サービス提供体制強化加算（Ⅰ）イ	1日につき	18 /日	18 /日
介護職員処遇改善加算（Ⅰ）		1月につき 令和6年5月まで	所定単位数の39/1000加算	
介護職員特定処遇改善加算（Ⅰ）		1月につき 令和6年5月まで	所定単位数の21/1000加算	
介護職員等ベースアップ等支援加算		1月につき 令和6年5月まで	所定単位数の8/1000加算	
介護職員等処遇改善加算（Ⅰ）		1月につき 令和6年6月より	所定単位数の75/1000加算	

● 2割負担

令和6年4月1日現在

<施設入所サービス> 基本利用料金表

要介護度	施設体制 (在宅復帰率)	居室タイプ	サービス費 単位数 認知症加算 (単位/日)	夜勤職員加算 (単位/日)	在宅復帰 在宅療養支援Ⅱ 機能強化加算 (単位/日)	合計単位数 (単位/日)	日額料金 (円/日)	月額料金 (円/30日)
要介護1	50%以上	特別室・個室	788	24	51	863	1,819	54,570
		多床室(2人・4人)	871			871	1,836	55,080
		認知症専門棟	947			947	1,996	59,880
要介護2	50%以上	特別室・個室	863	24	51	938	1,977	59,310
		多床室(2人・4人)	947			947	1,996	59,880
		認知症専門棟	1,023			1,023	2,156	64,680
要介護3	50%以上	特別室・個室	928	24	51	1,003	2,114	63,420
		多床室(2人・4人)	1,014			1,014	2,137	64,110
		認知症専門棟	1,090			1,090	2,297	68,910
要介護4	50%以上	特別室・個室	985	24	51	1,060	2,234	67,020
		多床室(2人・4人)	1,072			1,072	2,259	67,770
		認知症専門棟	1,148			1,148	2,419	72,570
要介護5	50%以上	特別室・個室	1,040	24	51	1,115	2,350	70,500
		多床室(2人・4人)	1,125			1,125	2,371	71,130
		認知症専門棟	1,201			1,201	2,531	75,930

加算利用料

● 2割負担

費用	条件	単位	料金(円)
初期加算(Ⅰ)	入所日から30日間加算	60 / 日	127 / 日
初期加算(Ⅱ)		30 / 日	64 / 日
短期集中リハビリテーション実施加算(Ⅰ)	入所後3ヶ月以内 1日につき	258 / 日	544 / 日
短期集中リハビリテーション実施加算(Ⅱ)		200 / 日	422 / 日
認知症短期集中リハビリテーション実施加算(Ⅰ)	入所後3ヶ月以内 1日につき	240 / 日	506 / 日
認知症短期集中リハビリテーション実施加算(Ⅱ)		120 / 日	253 / 日
リハビリテーションマネジメント計画情報加算(Ⅱ)	1月につき	33 / 月	70 / 月
安全対策体制加算	1回限り	20 / 回	42 / 回
新興感染症等施設療養費	月5日程度	240 / 日	506 / 日
高齢者施設等感染対策向上加算	高齢者施設等感染対策向上加算Ⅰ	1月につき	10 / 月
	高齢者施設等感染対策向上加算Ⅱ	1月につき	5 / 月
協力医療機関連携加算	協力医療機関連携加算1	相談診療を行う体制を常時確保し、緊急時に入所を受け入れる体制を確保している協力医療機関と連携している場合	100 / 月
	協力医療機関連携加算2		上記以外の協力医療機関と連携している場合
科学的介護推進体制加算	科学的介護推進体制加算(Ⅰ)	1月につき	40 / 月
	科学的介護推進体制加算(Ⅱ)	1月につき	60 / 月

入所前後訪問指導加算（Ⅰ）		1回につき	450 /日	949 /日
退所時等支援加算	試行的退所時指導加算	1回につき	400 /回	844 /回
	退所時情報提供加算（Ⅰ）	1回限り	500 /回	1054 /回
	退所時情報提供加算（Ⅱ）	1回限り	250 /回	527 /回
	退所時栄養情報連携加算	1回限り	70 /回	148 /回
	入退所前連携加算（Ⅰ）	1回限り	600 /回	1265 /回
	入退所前連携加算（Ⅱ）	1回限り	400 /回	844 /回
	訪問看護指示加算	入所者1人1回限度	300 /回	633 /回
外泊時費用		月6日を限度1日につき	362 /日	763 /日
緊急時施設療養費	緊急時治療管理費	月1回3日を限度1日につき	518 /日	1092 /日
	所定疾患施設療養費Ⅱ	月1回10日を限度1日につき	480 /日	1012 /日
	特定治療	やむをえない事情により施設で行われた特定の処置や手術、麻酔等について診療報酬に準じて算定し、加算されます。		
栄養管理体制加算	経口移行加算	1日につき	28 /日	59 /日
	経口維持加算（Ⅰ）	1月につき	400 /月	844 /月
	経口維持加算（Ⅱ）	1月につき	100 /月	211 /月
	療養食加算	1回につき	6 /回	14 /回
	褥瘡マネジメント加算（Ⅰ）	1月につき	3 /月	7 /月
	褥瘡マネジメント加算（Ⅱ）	1月につき	13 /月	28 /月
口腔衛生管理加算	口腔衛生管理加算（Ⅰ）	1月につき	90 /月	190 /月
	口腔衛生管理加算（Ⅱ）	1月につき	110 /月	232 /月
排せつ支援加算	排せつ支援加算Ⅰ	1月につき	10 /月	21 /月
	排せつ支援加算Ⅱ	1月につき	15 /月	32 /月
	排せつ支援加算Ⅲ	1月につき	20 /月	42 /月
認知症関連加算	若年性認知症入所者受入加算	1日につき	120 /日	253 /日
	認知症専門ケア加算Ⅰ	1日につき	3 /日	7 /日
	認知症ケア加算	1日につき	76 /日	161 /日
ターミナルケア加算	死亡日	1日につき	1,900 /日	4006 /日
	死亡日以前2～3日	1日につき	910 /日	1919 /日
	死亡日以前4～30日	1日につき	160 /日	338 /日
	死亡日以前31～45日	1日につき	72 /日	152 /日
施設体制強化加算	サービス提供体制強化加算（Ⅰ）イ	1日につき	18 /日	38 /日
介護職員処遇改善加算（Ⅰ）		1月につき 令和6年5月まで	所定単位数の39/1000加算	
介護職員特定処遇改善加算（Ⅰ）		1月につき 令和6年5月まで	所定単位数の21/1000加算	
介護職員等ベースアップ等支援加算		1月につき 令和6年5月まで	所定単位数の8/1000加算	
介護職員等処遇改善加算（Ⅰ）		1月につき 令和6年6月より	所定単位数の75/1000加算	

● 3割負担

令和6年4月1日現在

<施設入所サービス> 基本利用料金表

要介護度	施設体制 (在宅復帰率)	居室タイプ	サービス費 単位数 認知症加算 (単位/日)	夜勤職員加算 (単位/日)	在宅復帰 在宅療養支援Ⅱ 機能強化加算 (単位/日)	合計単位数 (単位/日)	日額料金 (円/日)	月額料金 (円/30日)
要介護1	50%以上	特別室・個室	788	24	51	863	2,728	81,840
		多床室(2人・4人)	871			871	2,754	82,620
		認知症専門棟	947			947	2,994	89,820
要介護2	50%以上	特別室・個室	863	24	51	938	2,965	88,950
		多床室(2人・4人)	947			947	2,994	89,820
		認知症専門棟	1,023			1,023	3,234	97,020
要介護3	50%以上	特別室・個室	928	24	51	1,003	3,171	95,130
		多床室(2人・4人)	1,014			1,014	3,206	96,180
		認知症専門棟	1,090			1,090	3,446	103,380
要介護4	50%以上	特別室・個室	985	24	51	1,060	3,351	100,530
		多床室(2人・4人)	1,072			1,072	3,389	101,670
		認知症専門棟	1,148			1,148	3,629	108,870
要介護5	50%以上	特別室・個室	1,040	24	51	1,115	3,525	105,750
		多床室(2人・4人)	1,125			1,125	3,557	106,710
		認知症専門棟	1,201			1,201	3,797	113,910

加算利用料

● 3割負担

費用	条件	単位	料金(円)
初期加算(Ⅰ)	入所日から30日間加算	60 /日	190 /日
初期加算(Ⅱ)		30 /日	95 /日
短期集中リハビリテーション実施加算(Ⅰ)	入所後3ヶ月以内 1日につき	258 /日	816 /日
短期集中リハビリテーション実施加算(Ⅱ)		200 /日	633 /日
リハビリテーションマネジメント計画情報加算(Ⅱ)	1月につき	33 /月	105 /月
認知症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 1日につき	240 /日	759 /日
認知症短期集中リハビリテーション実施加算(Ⅱ)		120 /日	380 /日
安全対策体制加算	1回限り	20 /回	63 /回
新興感染症等施設療養費	月5日程度	240 /日	759 /日
高齢者施設等感染対策向上加算	高齢者施設等感染対策向上加算Ⅰ	1月につき	10 /月
	高齢者施設等感染対策向上加算Ⅱ	1月につき	5 /月
協力医療機関連携加算	協力医療機関連携加算1	相談診療を行う体制を常時確保し、緊急時に入所を受け入れる体制を確保している協力医療機関と連携している場合	100 /月
	協力医療機関連携加算2	上記以外の協力医療機関と連携している場合	5 /月
科学的介護推進体制加算	科学的介護推進体制加算(Ⅰ)	1月につき	40 /月
	科学的介護推進体制加算(Ⅱ)	1月につき	60 /月

入所前後訪問指導加算（Ⅰ）		1回につき	450 /日	1423 /日
退所時等支援加算	試行的退所時指導加算	1回につき	400 /回	1265 /回
	退所時情報提供加算（Ⅰ）	1回限り	500 /回	1581 /回
	退所時情報提供加算（Ⅱ）	1回限り	250 /回	791 /回
	退所時栄養情報連携加算	1回限り	70 /回	222 /回
	入退所前連携加算（Ⅰ）	1回限り	600 /回	1898 /回
	入退所前連携加算（Ⅱ）	1回限り	400 /回	1265 /回
	訪問看護指示加算	入所者1人1回限度	300 /回	949 /回
外泊時費用		月6日を限度1日につき	362 /日	1145 /日
緊急時施設療養費	緊急時治療管理費	月1回3日を限度1日につき	518 /日	1638 /日
	所定疾患施設療養費Ⅱ	月1回10日を限度1日につき	480 /日	1518 /日
	特定治療	やむをえない事情により施設で行われた特定の処置や手術、麻酔等について診療報酬に準じて算定し、加算されます。		
栄養管理体制加算	経口移行加算	1日につき	28 /日	89 /日
	経口維持加算（Ⅰ）	1月につき	400 /月	1265 /月
	経口維持加算（Ⅱ）	1月につき	100 /月	317 /月
	療養食加算	1回につき	6 /回	19 /回
	褥瘡マネジメント加算（Ⅰ）	1月につき	3 /月	10 /月
	褥瘡マネジメント加算（Ⅱ）	1月につき	13 /月	42 /月
口腔衛生管理加算	口腔衛生管理加算（Ⅰ）	1月につき	90 /月	285 /月
	口腔衛生管理加算（Ⅱ）	1月につき	110 /月	348 /月
排せつ支援加算	排せつ支援加算Ⅰ	1月につき	10 /月	32 /月
	排せつ支援加算Ⅱ	1月につき	15 /月	48 /月
	排せつ支援加算Ⅲ	1月につき	20 /月	63 /月
認知症関連加算	若年性認知症入所者受入加算	1日につき	120 /日	380 /日
	認知症専門ケア加算Ⅰ	1日につき	3 /日	10 /日
	認知症ケア加算	1日につき	76 /日	241 /日
ターミナルケア加算	死亡日	1日につき	1,900 /日	6008 /日
	死亡日以前2～3日	1日につき	910 /日	2014 /日
	死亡日以前4～30日	1日につき	160 /日	506 /日
	死亡日以前31～45日	1日につき	72 /日	228 /日
施設体制強化加算	サービス提供体制強化加算（Ⅰ）イ	1日につき	18 /日	57 /日
介護職員処遇改善加算（Ⅰ）		1月につき 令和6年5月まで	所定単位数の39/1000加算	
介護職員特定処遇改善加算（Ⅰ）		1月につき 令和6年5月まで	所定単位数の21/1000加算	
介護職員等ベースアップ等支援加算		1月につき 令和6年5月まで	所定単位数の8/1000加算	
介護職員等処遇改善加算（Ⅰ）		1月につき 令和6年6月より	所定単位数の75/1000加算	

*上記の金額は1日あたりの金額ですが、実際の精算時には端数処理により若干の金額の違いが生じますのでご了承ください。

別途負担料金（保険外料金）

・食費(1日)	1,880円
・滞在費(1日)	特別室：1,640円 個室：1,640円 多床室(2人・4人)：650円
・特別な室料(1日)	特別室 3,410円 消費税(内税)の対象。(トイレ・洗面台) 個室 3,300円 消費税(内税)の対象。(トイレ・洗面台) 2人室 2,200円 消費税(内税)の対象。(トイレ・洗面台)
・日用品費(1日)	Aセット250円 Bセット350円 ドリンクバー150円
・教養娯楽費(1回)	Aクラブ100円 Bクラブ150円
・理美容代	カット：1,840円 パーマ：4,690円 カラー：4,490円 シャンプー：1,020円 前髪カット：800円
・洗濯代	ネット2枚(バーコードシール含む)代(初回のみ)：1,800円 ショーツ等：100円 シャツ等：120円 パジャマ等：190円 浴衣等：230円 靴下等：50円 ドライ品等：330円 消費税(外税)
・情報提供書作成料	2,750円(内税)
・電気使用料(1日)	50円
・電話代	実費
・死亡診断書	10,000円(外税)

介護老人保健施設 いちいの社