

介護老人保健施設あじさい 入所料金表《加算型》多床室

令和6年4月1日～

(単位:円)

介護度	介護保険本人負担分						段階別	介護保険対象外		合計/月	合計/月(31日)	合計/月	合計/月(31日)
	負担割合	施設サービス費	夜勤職員配置加算	サービス提供体制強化加算(1)	在宅復帰 在宅療養支援機能加算(1)	認知症ケア加算		居住費	食費	(31日) こすもす ひまわり	2割負担 3割負担	(31日分) すみれ	2割負担 3割負担
要介護1	1割	815	25	23	53	78	第1段階	0	300	37,696	113,181	40,114	118,017
	2割	1,629	50	45	105	156	第2段階	370	390	51,956		54,374	
	3割	2,444	74	68	157	234	第3段階①	370	650	60,016	141,515	62,434	
							第3段階②	370	1,360	82,026		84,444	
第4段階	377	1,445	84,878	87,296	148,769								
要介護2	1割	866	25	23	53	78	第1段階	0	300	39,277	116,374	41,695	121,210
	2割	1,732	50	45	105	156	第2段階	370	390	53,537		55,955	
	3割	2,598	74	68	157	234	第3段階①	370	650	61,597	146,289	64,015	
							第3段階②	370	1,360	83,607		86,025	
第4段階	377	1,445	86,459	88,877	153,543								
要介護3	1割	933	25	23	53	78	第1段階	0	300	41,354	120,497	43,772	125,333
	2割	1,865	50	45	105	156	第2段階	370	390	55,614		58,032	
	3割	2,798	74	68	157	234	第3段階①	370	650	63,674	152,489	66,092	
							第3段階②	370	1,360	85,684		88,102	
第4段階	377	1,445	88,536	90,954	159,743								
要介護4	1割	987	25	23	53	78	第1段階	0	300	43,028	123,876	45,446	128,712
	2割	1,974	50	45	105	156	第2段階	370	390	57,288		59,706	
	3割	2,961	74	68	157	234	第3段階①	370	650	65,348	157,542	67,766	
							第3段階②	370	1,360	87,358		89,776	
第4段階	377	1,445	90,210	92,628	164,796								
要介護5	1割	1,040	25	23	53	78	第1段階	0	300	44,671	127,131	47,089	131,967
	2割	2,079	50	45	105	156	第2段階	370	390	58,931		61,349	
	3割	3,118	74	68	157	234	第3段階①	370	650	66,991	162,409	69,409	
							第3段階②	370	1,360	89,001		91,419	
第4段階	377	1,445	91,853	94,271	169,663								

※上記料金に加算等が加わります。

※端数処理の関係上、実際の御請求金額とは異なります。目安としてお使いください。

介護老人保健施設あじさい 入所料金表《加算型》個室

令和6年4月1日～

(単位:円)

介護度	介護保険本人負担分						段階別	介護保険対象外		合計/月	合計/月(31日)	合計/月	合計/月(31日)
	負担割合	施設サービス費	夜勤職員配置加算	サービス提供体制強化加算(1)	在宅復帰 在宅療養支援機能加算(1)	認知症ケア加算		居住費	食費	(31日) こすもす ひまわり	2割負担 3割負担	(31日分) すみれ	2割負担 3割負担
要介護1	1割	737	25	23	53	78	第1段階	490	300	50,468	148,366	52,886	153,202
	2割	1,473	50	45	105	156	第2段階	490	390	53,258		55,676	
	3割	2,209	74	68	157	234	第3段階①	1,310	650	86,738	174,251	89,156	
							第3段階②	1,310	1,360	108,748		111,166	
第4段階	1,668	1,445	122,481	124,899	181,505								
要介護2	1割	784	25	23	53	78	第1段階	490	300	51,925	151,311	54,343	156,147
	2割	1,568	50	45	105	156	第2段階	490	390	54,715		57,133	
	3割	2,351	74	68	157	234	第3段階①	1,310	650	88,195	178,653	90,613	
							第3段階②	1,310	1,360	110,205		112,623	
第4段階	1,668	1,445	123,938	126,356	185,907								
要介護3	1割	851	25	23	53	78	第1段階	490	300	54,002	155,434	56,420	160,270
	2割	1,701	50	45	105	156	第2段階	490	390	56,792		59,210	
	3割	2,551	74	68	157	234	第3段階①	1,310	650	90,272	184,853	92,690	
							第3段階②	1,310	1,360	112,282		114,700	
第4段階	1,668	1,445	126,015	128,433	192,107								
要介護4	1割	907	25	23	53	78	第1段階	490	300	55,738	158,937	58,156	163,773
	2割	1,814	50	45	105	156	第2段階	490	390	58,528		60,946	
	3割	2,721	74	68	157	234	第3段階①	1,310	650	92,008	190,123	94,426	
							第3段階②	1,310	1,360	114,018		116,436	
第4段階	1,668	1,445	127,751	130,169	197,377								
要介護5	1割	958	25	23	53	78	第1段階	490	300	57,319	162,068	59,737	166,904
	2割	1,915	50	45	105	156	第2段階	490	390	60,109		62,527	
	3割	2,872	74	68	157	234	第3段階①	1,310	650	93,589	194,804	96,007	
							第3段階②	1,310	1,360	115,599		118,017	
第4段階	1,668	1,445	129,332	131,750	202,058								

※上記料金に加算等が加わります。

※端数処理の関係上、実際の御請求金額とは異なります。目安としてお使いください。

一介護老人保健施設 加算項目(該当する方のみにかかる費用)一

令和6年6月1日～(単位：円)

項 目	請求単位	1割負担	2割負担	3割負担	項 目	請求単位	1割負担	2割負担	3割負担
初期加算Ⅱ	日額	31	62	93	認知症専門ケア加算Ⅰ	日額	3	6	9
初期加算Ⅰ	日額	62	124	185	認知症専門ケア加算Ⅱ	日額	5	9	13
外泊時施設療養費	日額	372	744	1,116	認知症チームケア推進加算Ⅰ	月1回	154	308	462
外泊時在宅サービス利用費用	日額	822	1,644	2,465	認知症チームケア推進加算Ⅱ	月1回	124	247	370
短期集中リハビリテーション実施加算Ⅰ	日額	265	530	795	自立支援促進加算	月1回	309	617	925
短期集中リハビリテーション実施加算Ⅱ	日額	206	411	617	若年性認知症入所者受入加算	日額	124	247	370
認知症短期集中リハビリテーション実施加算Ⅰ	日額	247	493	740	認知症緊急対応加算	日額	206	411	617
認知症短期集中リハビリテーション実施加算Ⅱ	日額	124	247	370	緊急時施設療養費	日額	532	1,064	1,596
リハビリマネジメント計画書情報加算Ⅰ	月1回	55	109	164	所定疾患施設療養費Ⅰ	日額	246	491	737
リハビリマネジメント計画書情報加算Ⅱ	月1回	34	68	102	所定疾患施設療養費Ⅱ	日額	493	986	1,479
褥瘡マネジメント加算Ⅰ	月1回	3	6	9	高齢者施設等感染対策向上加算Ⅰ	月1回	11	21	31
褥瘡マネジメント加算Ⅱ	月1回	14	27	40	高齢者施設等感染対策向上加算Ⅱ	月1回	6	11	16
排せつ支援加算Ⅰ	月1回	11	21	31	新興感染症等施設療養費	日額	247	493	740
排せつ支援加算Ⅱ	月1回	16	31	47	ターミナルケア加算1Ⅰ	日額	74	148	222
排せつ支援加算Ⅲ	月1回	21	41	62	ターミナルケア加算2Ⅰ	日額	165	329	493
療養食加算	1食毎	7	13	19	ターミナルケア加算3Ⅰ	日額	935	1,869	2,804
栄養マネジメント強化加算	日額	12	23	34	ターミナルケア加算4Ⅰ	日額	1,952	3,903	5,854
経口維持加算(Ⅰ)	月1回	411	822	1,233	入所前後訪問指導加算Ⅰ1	1回	463	925	1,387
経口維持加算(Ⅱ)	月1回	103	206	309	入所前後訪問指導加算Ⅰ2	1回	463	925	1,387
経口移行加算	日額	29	58	87	入所前後訪問指導加算Ⅱ1	1回	493	986	1,479
口腔衛生管理加算Ⅰ	月1回	93	185	278	入所前後訪問指導加算Ⅱ2	1回	493	986	1,479
口腔衛生管理加算Ⅱ	月1回	113	226	339	退所時情報提供加算Ⅰ	1回限り	514	1,027	1,541
訪問介護指示加算	1回限り	309	617	925	退所時情報提供加算Ⅱ	1回限り	257	514	771

※ 上記のほか、処遇改善加算Ⅰ(所定単位数×7.5%)が加算されます。

