

介護老人保健施設 ゆうあい 利用料金表（概算費用）

令和7年4月改訂

●介護老人保健施設サービス:在宅強化型(多床室)

		サービス種別		要介護状態区分				
				要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
多床室	①	介護保健施設サービス費		871	947	1,014	1,072	1,125
		サービス提供体制強化加算(Ⅰ)		22	22	22	22	22
		夜勤職員体制配置加算		24	24	24	24	24
		在宅復帰・在宅療養支援機能加算(Ⅱ)		51	51	51	51	51
第4段階	②	食費 (1日当り1,730円)	朝食	430	430	430	430	430
			昼食	650	650	650	650	650
			夕食	650	650	650	650	650
	③	居住費 (多床室)		437	437	437	437	437
	合計	1日分 (1割負担)	①+②+③	3,135	3,211	3,278	3,336	3,389
		1日分 (2割負担)	①×2+②+③	4,103	4,255	4,389	4,505	4,611
		1日分 (3割負担)	①×3+②+③	5,071	5,299	5,500	5,674	5,833
		30日分 (1割負担)	(①+②+③)×30	94,050	96,330	98,340	100,080	101,670
		30日分 (2割負担)	(①×2+②+③)×30	123,090	127,650	131,670	135,150	138,330
		30日分 (3割負担)	(①×3+②+③)×30	152,130	158,970	165,000	170,220	174,990
第3段階②	②	食費 (1日当り) 負担限度額		1,360	1,360	1,360	1,360	1,360
	③	居住費 (多床室)		430	430	430	430	430
	合計	1日分	①+②+③	2,758	2,834	2,901	2,959	3,012
		30日分	(①+②+③)×30	82,740	85,020	87,030	88,770	90,360
第3段階①	②	食費 (1日当り) 負担限度額		650	650	650	650	650
	③	居住費 (多床室)		430	430	430	430	430
	合計	1日分	①+②+③	2,048	2,124	2,191	2,249	2,302
		30日分	(①+②+③)×30	61,440	63,720	65,730	67,470	69,060
第2段階	②	食費 (1日当り) 負担限度額		390	390	390	390	390
	③	居住費 (多床室)		430	430	430	430	430
	合計	1日分	①+②+③	1,788	1,864	1,931	1,989	2,042
		30日分	(①+②+③)×30	53,640	55,920	57,930	59,670	61,260
第1段階	②	食費 (1日当り) 負担限度額		300	300	300	300	300
	③	居住費 (多床室)		0	0	0	0	0
	1月	1日分	①+②+③	1,268	1,344	1,411	1,469	1,522
		30日分	(①+②+③)×30	38,040	40,320	42,330	44,070	45,660

その他の加算（上記金額以外に、入所期間や職員の体制や必要性により加算が加わる場合があります）

☐ 初期加算（入所30日間）	30	☐ 入所前後訪問指導加算（Ⅰ）	450
☐ 外泊時費用（日額）	362	☐ 入所前後訪問指導加算（Ⅱ）	480
☐ 短期集中リハビリテーション加算（Ⅰ）	258	☐ 短期集中リハビリテーション加算（Ⅱ）	200
☐ 認知症短期集中リハビリテーション加算	240	☐ 試行的退所時指導加算	400
☐ 栄養マネジメント強化加算（1日）	11	☐ 退所時情報提供加算	500
☐ 経口移行加算（日額）	28	☐ 入退所前連携加算（Ⅰ）	600
☐ 経口維持加算Ⅰ（月額）	400	☐ 入退所前連携加算（Ⅱ）	400
☐ 経口維持加算Ⅱ（月額）	100	☐ 訪問看護指示加算	300
☐ 療養食加算（1日に3回を限度）	6	☐ 緊急時治療管理（日額）	518
☐ 口腔衛生管理加算（Ⅱ）（1月につき）	110	☐ 安全対策体制加算（入所中1回）	20
☐ 協力医療機関連携加算	100	☐ 再入所時栄養連携加算（1回）	200
☐ 高齢者施設等感染対策向上加算（Ⅰ）	10	☐ 新興感染症等施設療養費	240
☐ 高齢者施設等感染対策向上加算（Ⅱ）	5	☐ 認知症専門ケア加算（Ⅰ）	3
☐ 科学的介護推進体制加算（Ⅰ）（1月につき）	40		
☐ 科学的介護推進体制加算（Ⅱ）（1月につき）	60		
☐ 所定疾患施設療養費（Ⅰ）（1月に1回7日を限度）	239		
☐ 所定疾患施設療養費（Ⅱ）（1月に1回10日を限度）	480		
☐ リハビリテーションマネジメント計画書情報加算（Ⅰ）（1月につき）	53		
☐ リハビリテーションマネジメント計画書情報加算（Ⅱ）（1月につき）	33		
☐ ターミナルケア加算（日額）			
死亡日31～45日	80		
死亡日4～30日	160		
死亡日以前2日又は3日	910		
死亡日	1,900		
☐ 介護職員等処遇改善加算（Ⅰ）利用者負担単位数×7.5%			

※上記表示は、①各サービス・その他の加算は単位、②食費・③④居住費及び個室代は円で表示

実費負担分

☐ 日用品費 実費		☐ 電気代：1 器具につき（日額）	50円
☐ 教養娯楽費（行事・クラブ活動参加者） 実費		☐ 理美容代 散髪代（顔剃り有）	2,200円
☐ 証明書料	2,200円	散髪代（カットのみ）	2,000円
☐ 診断書料	1,100円	丸刈り	1,600円
☐ 診断書料	3,300円	毛染め代	2,500円
☐ 診断書料	5,500円	☐ 処置料（エンジェルケア）	10,000円
☐ テレビカード代 1枚（利用24時間）	1,000円		
☐ 衣類リース			
介護寝巻 ロック付きフルオープン サイズM～LL	720円		
室内着（ジャージ）上 サイズM～LL	420円		
室内着（ジャージ）下 サイズM～LL	367円		
☐ おむつ代：1 枚当り			
スリムフラット	22円	オンリーワン幅広テープ S	61円
オンリーワンパッド		オンリーワン幅広テープ M	66円
からだカーブ ロング	30円	オンリーワン幅広テープ L	78円
からだカーブ スーパーロング	36円	エアープラス S	16円
からだカーブ ワイド	42円	さらさらスリム	19円
からだカーブ エキストラワイド	49円	アクティブノーマル	18円
パンツうす型前後フリーS	58円	フレックスプラスS	72円
パンツうす型前後フリーM	58円	フレックスプラスM	74円
パンツうす型前後フリーL	63円	フレックスマキシM	146円
パンツ前後フリーS	70円	フレックススーパーS	88円
パンツ前後フリーM	71円	フレックススーパーM	146円
パンツ前後フリーL	76円	フレックススーパーL	120円
ケアパッド600	21円	ソフトワイブ	7円