

入所料金表【基本型】

令和7年4月1日 現在

《多 床 室》

要介護区分	要介護 1	要介護 2	要介護 3	要介護 4	要介護 5
基本サービス費	793単位	843単位	908単位	961単位	1,012単位
食 費	2,000円	2,000円	2,000円	2,000円	2,000円
居 住 費	700円	700円	700円	700円	700円
自己負担 1 日	3,565円	3,619円	3,690円	3,748円	3,803円
自己負担30日	106,950円	108,570円	110,700円	112,440円	114,090円
自己負担 1 日 (2割)	4,429円	4,538円	4,680円	4,795円	4,907円
30日 (2割)	132,870円	136,140円	140,400円	143,850円	147,210円
自己負担 1 日 (3割)	5,294円	5,457円	5,670円	5,843円	6,010円
30日 (3割)	158,820円	163,710円	170,100円	175,290円	180,300円

※ 2 人部屋の場合、上記費用のほか、別途差額室料 (1,100円/日) ががかかります。

《従来型個室》

要介護区分	要介護 1	要介護 2	要介護 3	要介護 4	要介護 5
基本サービス費	717単位	763単位	828単位	883単位	932単位
食 費	2,000円	2,000円	2,000円	2,000円	2,000円
居 住 費	1,800円	1,800円	1,800円	1,800円	1,800円
自己負担 1 日	4,582円	4,632円	4,703円	4,763円	4,816円
自己負担30日	137,460円	138,960円	141,090円	142,890円	144,480円
自己負担 1 日 (2割)	5,363円	5,464円	5,605円	5,725円	5,832円
30日 (2割)	160,890円	163,920円	168,150円	171,750円	174,960円
自己負担 1 日 (3割)	6,145円	6,295円	6,508円	6,688円	6,848円
30日 (3割)	184,350円	188,850円	195,240円	200,640円	205,440円

※上記費用のほか、別途差額室料 (3,000円/日) ががかかります。

※当施設のある目黒区（特別区）は、地域加算による 1 単位の換算率が10.90となり、給付単位に10.90を乗じた額の 1割・2割・3割がご利用者負担額です。

※食費・居住費について負担限度額認定を受けている場合には、認定証に記載されている負担限度額が一日においてお支払い いただく費用の上限となります。

【その他、ご希望によりご負担いただくもの】 ※これら料金は介護保険外となります。

◎理美容代：業務委託しております。職員までお問合せください。

◎日常生活に供する費用のうち、ご利用者にご負担頂くことが適当であるものはご請求申し上げます場合があります。

（※別途、消費税を頂戴いたします）

・電気使用料（テレビ、ビデオ、オーディオ等をお持込の場合）：1日70円

・洗濯代 1キロ毎 471円（税込）（業者委託）

・セットレンタル代 Aセット（タオルセット）：1日262円（税込） Bセット（タオル・室内着セット）：1日524円（税込）

◎特別室料 個室：3,000円/日 2人部屋：1,100円/日 （※別途、消費税を頂戴いたします）

◎診断書・証明書代

①簡単な証明書 1,000円/枚

②入所証明書 5,000円/枚

③簡単な診断書 3,000円/枚（医師の所見のみ）

④複雑な診断書 7,000円/枚（診察・検査等を含むもの）

⑤死亡診断書 10,000円/枚 （※別途、消費税を頂戴いたします）

◎インフルエンザ予防接種代：公費負担の場合は予防接種改正法に基づき市町村長が決定。それ以外は目黒区が定める 予防接種委託単価と自己負担金の合計金額とします。

【加算】 ※ご利用者ごと、および当施設の体制・状況等により加算されるものが異なります。

○夜勤職員配置加算	24単位/日(27円,53円,79円)
○短期集中リハビリテーション実施加算（Ⅰ）（1週につき概ね3日以上実施。入所日から3カ月）	258単位/日(282円,563円,844円)
○短期集中リハビリテーション実施加算（Ⅱ）（1週につき概ね3日以上実施。入所日から3カ月）	200単位/日(218円,436円,654円)
○認知症短期集中リハビリテーション加算（Ⅰ）（記憶・日常生活訓練を標準週3日実施。週3回まで。入所日から3カ月）	240単位/日(262円,524円,785円)
○認知症短期集中リハビリテーション加算（Ⅱ）（記憶・日常生活訓練を標準週3日実施。週3回まで。入所日から3カ月）	120単位/日(131円,262円,393円)
○認知症ケア加算（日常生活に支障を来すような症状・行動又は意思疎通の困難さが見られる入所者に対して）	76単位/日(83円,166円,249円)
○若年性認知症入所者受入加算（65歳未満）	120単位/日(131円,262円,393円)
○在宅復帰・在宅療養支援機能加算（Ⅰ）	34単位/日(37円,74円,111円)
○在宅復帰・在宅療養支援機能加算（Ⅱ）	46単位/日(51円,101円,151円)
○外泊時費用（1月に6日まで）	362単位/日(395円,789円,1,184円)
○在宅サービスを利用した時の費用（1月に6日を限度）	800単位/日(872円,1,744円,2,616円)
○ターミナルケア加算（死亡日以前31日から45日）	80単位/日(88円,175円,262円)
○ターミナルケア加算（死亡日以前4日から30日）	160単位/日(175円,349円,524円)
○ターミナルケア加算（死亡日前日又は前々日）	820単位/日(894円,1,788円,2,682円)
○ターミナルケア加算（死亡日）	1,650単位/日(1,799円,3,597円,5,396円)
○初期加算（Ⅰ）（入所日から30日間）	60単位/日(66円,131円,197円)
○初期加算（Ⅱ）（入所日から30日間）	30単位/日(33円,66円,99円)
○退所時栄養情報連携加算	70単位/月(77円,153円,229円)
○再入所時栄養連携加算（1人につき1回限度）	200単位/回(218円,436円,654円)
○入所前後訪問指導加算（Ⅰ）	450単位/日(491円,981円,1,472円)
○入所前後訪問指導加算（Ⅱ）	480単位/日(524円,1,047円,1,570円)
○試行的退所時指導加算	400単位/回(436円,872円,1,308円)
○退所時情報提供加算（Ⅰ）	500単位/回(545円,1,090円,1,635円)
○退所時情報提供加算（Ⅱ）	250単位/回(273円,545円,818円)
○入退所前連携加算（Ⅰ）	600単位/回(654円,1,308円,1,962円)
○入退所前連携加算（Ⅱ）	400単位/回(436円,872円,1,308円)
○訪問看護指示加算（1回限り）	300単位/回(327円,654円,981円)
○協力医療機関連携加算（1）（R6年度まで）	100単位/日(109円,218円,327円)
○協力医療機関連携加算（1）（R7年度から）	50単位/日(55円,109円,164円)
○協力医療機関連携加算（2）（R7年度から）	5単位/日(6円,11円,17円)
○栄養マネジメント強化加算	11単位/日(12円,24円,36円)
○経口移行加算	28単位/日(31円,61円,92円)
○経口維持加算Ⅰ	400単位/日(436円,872円,1,308円)
○経口維持加算Ⅱ	100単位/日(109円,218円,327円)
○口腔衛生管理体制加算（Ⅰ）	90単位/月(99円,197円,295円)
○口腔衛生管理体制加算（Ⅱ）	110単位/月(120円,240円,360円)
○療養食加算	6単位/回(7円,13円,20円)

○かかりつけ医連携薬剤調整加算（Ⅰ）イ	140単位/日（153円,306円,458円）
○かかりつけ医連携薬剤調整加算（Ⅰ）ロ	70単位/日（77円,153円,229円）
○かかりつけ医連携薬剤調整加算（Ⅱ）	240単位/日（262円,524円,785円）
○かかりつけ医連携薬剤調整加算（Ⅲ）	100単位/日（109円,218円,327円）
○緊急時治療管理（1月に3日を限度）	518単位/日（565円,1,130円,1,694円）
○所定疾患施設療養費（Ⅰ）1月に1回7日を限度	239単位/日（261円,521円,782円）
○所定疾患施設療養費（Ⅰ）1月に1回10日を限度	480単位/日（524円,1,047円,1,570円）
○認知症専門ケア加算Ⅰ	3単位/日（4円,7円,10円）
○認知症専門ケア加算Ⅱ	4単位/日（5円,9円,13円）
○認知症チームケア推進加算（Ⅰ）	150単位/月（164円,327円,491円）
○認知症チームケア推進加算（Ⅱ）	120単位/月（131円,262円,393円）
○認知症行動・心理症状緊急対応加算（入所日から7日を限度）	200単位/日（218円,436円,654円）
○リハビリテーションマネジメント計画書情報加算（Ⅰ）	53単位/月（58円,116円,174円）
○リハビリテーションマネジメント計画書情報加算（Ⅱ）	33単位/月（36円,72円,108円）
○褥瘡マネジメント加算（Ⅰ）	3単位/月（4円,7円,10円）
○褥瘡マネジメント加算（Ⅱ）	13単位/月（15円,29円,43円）
○排せつ支援加算（Ⅰ）	10単位/月（11円,22円,33円）
○排せつ支援加算（Ⅱ）	15単位/月（17円,33円,49円）
○排せつ支援加算（Ⅲ）	20単位/月（22円,44円,66円）
○自立支援促進加算	300単位/月（327円,654円,981円）
○科学的介護促進体制加算（Ⅰ）	40単位/月（44円,88円,131円）
○科学的介護促進体制加算（Ⅱ）	60単位/月（66円,131円,197円）
○安全対策体制加算（入所中1回）	20単位/日（22円,44円,66円）
○高齢者施設等感染対策向上加算（Ⅰ）	10単位/月（11円,22円,33円）
○高齢者施設等感染対策向上加算（Ⅱ）	5単位/月（6円,11円,17円）
○新興感染症等施設療養費	240単位/月（262円,524円,785円）
○生活向上推進体制加算（Ⅰ）	100単位/月（109円,218円,327円）
○生活向上推進体制加算（Ⅱ）	10単位/月（11円,22円,33円）
○サービス提供体制強化加算（Ⅰ）	22単位/日（24円,48円,72円）
○サービス提供体制強化加算（Ⅱ）	18単位/日（20円,40円,59円）
○サービス提供体制強化加算（Ⅲ）	6単位/日（7円,13円,20円）
○介護職員処遇改善加算（Ⅰ）	所定単位の1000分の75
○介護職員処遇改善加算（Ⅱ）	所定単位の1000分の71
○介護職員処遇改善加算（Ⅲ）	所定単位の1000分の54
○介護職員処遇改善加算（Ⅳ）	所定単位の1000分の44

短期入所療養介護料金表

従来型個室利用額

	要介護 1	要介護 2	要介護 3	要介護 4	要介護 5
基本サービス費	753 単位	801 単位	864 単位	918 単位	971 単位
食 費	600 円／食	600 円／食	600 円／食	600 円／食	600 円／食
滞 在 費	1,640 円	1,640 円	1,640 円	1,640 円	1,640 円
1 日あたり (1 割負担者)	4,261 円	4,313 円	4,382 円	4,441 円	4,499 円
1 日あたり (2 割負担者)	5,082 円	5,187 円	5,324 円	5,442 円	5,557 円
1 日あたり (3 割負担者)	5,903 円	6,060 円	6,266 円	6,442 円	6,616 円

※上記費用のほか、別途差額室料がかかります。

多床室利用額

	要介護 1	要介護 2	要介護 3	要介護 4	要介護 5
基本サービス費	830 単位	880 単位	944 単位	997 単位	1,052 単位
食 費	600 円／食	600 円／食	600 円／食	600 円／食	600 円／食
滞 在 費	640 円	640 円	640 円	640 円	640 円
1 日あたり (1 割負担者)	3,345 円	3,400 円	3,469 円	3,527 円	3,587 円
1 日あたり (2 割負担者)	4,250 円	4,359 円	4,498 円	4,614 円	4,734 円
1 日あたり (3 割負担者)	5,155 円	5,318 円	5,527 円	5,701 円	5,880 円

※2人部屋の場合、上記費用のほか、別途差額室料がかかります。

※上記費用のほか、場合により次の加算を算定いたします。

- ・夜勤職員配置加算 24 単位／日 (27 円, 53 円, 79 円)
- ・個別リハビリテーション実施加算 240 単位／日 (262 円, 524 円, 785 円)
- ・認知症ケア加算 76 単位／日 (83 円, 166 円, 249 円)
- ・認知症行動・心理症状緊急対応加算 200 単位／日 (218 円, 436 円, 654 円)
- ・緊急短期入所受入加算 90 単位／日 (99 円, 197 円, 295 円)

・若年性認知症利用者受入加算	120 単位／日 (131 円,262 円,393 円)
・重度療養管理加算	120 単位／日 (131 円,262 円,393 円)
・在宅復帰・在宅療養支援加算 (Ⅰ)	34 単位／日 (37 円,74 円,111 円)
・在宅復帰・在宅療養支援機能加算 (Ⅱ)	46 単位／日 (51 円,101 円,151 円)
・送迎加算 (片道につき)	184 単位／回 (201 円, 401 円,602 円)
・総合医学管理加算 (利用中 10 日を限度)	275 単位／日 (300 円,600 円,900 円)
・口腔連携強化加算 (1 月につき 50 単位)	50 単位／日 (55 円,109 円,164 円)
・療養食加算 (1 日に 3 回を限度)	8 単位／日 (9 円,18 円,27 円)
・認知症専門ケア加算 (Ⅰ)	3 単位／日 (4 円, 7 円,10 円)
・認知症専門ケア加算 (Ⅱ)	4 単位／日 (5 円, 9 円,13 円)
・緊急時治療管理	518 単位／日 (565 円, 1130 円,1694 円)
・生産性向上推進体制加算 (Ⅰ)	100 単位/月 (109 円, 218 円,327 円)
・生産性向上推進体制加算 (Ⅱ)	10 単位/月 (11 円, 22 円,33 円)
・サービス提供体制強化加算Ⅰ	22 単位／日 (24 円, 48 円,72 円)
・サービス提供体制強化加算Ⅱ	18 単位／日 (20 円, 40 円,59 円)
・サービス提供体制強化加算Ⅲ	6 単位／日 (7 円, 13 円,20 円)
・介護職員等処遇改善加算 (Ⅰ)	所定単位×75／1000
・介護職員等処遇改善加算 (Ⅱ)	所定単位×71／1000
・介護職員等処遇改善加算 (Ⅲ)	所定単位×54／1000
・介護職員等処遇改善加算 (Ⅳ)	所定単位×44／1000

☆当施設のある東京都目黒区は、「地域加算 (1 級地)」で介護保険の給付対象単位に 10.90 を

乗じた額の 1 割・2 割・3 割が利用者負担額となります。(右側のカッコ内の金額)

☆ご利用者がまだ要介護認定を受けていない場合には、サービス利用料金の全額をいったんお支払いいただきます。要介護の認定を受けた後、自己負担額を除く金額が介護保険から払い戻されます (償還払い)。また、居宅サービス計画が作成されていない場合も償還払いとなります。償還払いとなる場合、ご利用者が保険給付の申請を行うために必要となる事項を記載した「サービス提供証明書」を交付します。

☆介護保険からの給付額に変更があった場合、変更された額に合わせて、ご利用者の負担額を変更します。

予防短期入所療養介護料金表

【 従来型個室利用額 】

	要支援 1	要支援 2
基本サービス費	579 単位	726 単位
食 費	600 円/食	600 円/食
滞 在 費	1,640 円	1,640 円
1 日あたり (1 割負担者)	4,072 円	4,232 円
1 日あたり (2 割負担者)	4,703 円	5,023 円
1 日あたり (3 割負担者)	5,334 円	5,814 円

※上記費用のほか、別途差額室料がかかります。

【 多床室利用額 】

	要支援 1	要支援 2
基本サービス費	613 単位	774 単位
食 費	600 円/食	600 円/食
滞 在 費	640 円	640 円
1 日あたり (1 割負担者)	3,109 円	3,284 円
1 日あたり (2 割負担者)	3,777 円	4,128 円
1 日あたり (3 割負担者)	4,445 円	4,971 円

※ 2 人部屋の場合、上記費用のほか、別途差額室料がかかります。

※上記費用のほか、場合により次の加算を算定いたします。

- | | |
|--|------------------------------------|
| ・夜勤職員配置加算 | 24 単位/日 (27 円, 53 円, 79 円) |
| ・個別リハビリテーション実施加算 | 240 単位/日 (262 円, 524 円, 785 円) |
| ・認知症行動・心理症状緊急対応加算 (7 日を上限) | 200 単位/日 (218 円, 436 円, 654 円) |
| ・若年性認知症入所者受入加算 (65 歳未満) | 120 単位/日 (131 円, 262 円, 393 円) |
| ・在宅復帰・在宅療養支援機能加算 (Ⅰ) | 34 単位/日 (37 円, 74 円, 111 円) |
| ・在宅復帰・在宅療養支援機能加算 (Ⅱ) | 46 単位/日 (51 円, 101 円, 151 円) |
| ・送迎加算 (片道につき) | 184 単位/回 (201 円, 401 円, 602 円) |
| ・総合医学管理加算 (利用中 10 日を限度) | 275 単位/日 (300 円, 600 円, 900 円) |
| ・口腔連携強化加算 (1 月につき 50 単位 (1 月に 1 回を限度)) | 50 単位/日 (55 円, 109 円, 164 円) |
| ・療養食加算 (1 日に 3 回を限度) | 8 単位/日 (9 円, 18 円, 27 円) |
| ・認知症専門ケア加算 (Ⅰ) | 3 単位/日 (4 円, 7 円, 10 円) |
| ・認知症専門ケア加算 (Ⅱ) | 4 単位/日 (5 円, 9 円, 13 円) |
| ・緊急時治療管理 | 518 単位/日 (565 円, 1,130 円, 1,694 円) |
| ・生産性向上推進体制加算 (Ⅰ) | 100 単位/月 (109 円, 218 円, 327 円) |
| ・生産性向上推進体制加算 (Ⅱ) | 10 単位/月 (11 円, 22 円, 33 円) |
| ・サービス提供体制強化加算 Ⅰ | 22 単位/日 (24 円, 48 円, 72 円) |

・ サービス提供体制強化加算Ⅱ	18 単位/日 (20 円,40 円,59 円)
・ サービス提供体制強化加算Ⅲ	6 単位/日 (7 円,13 円,20 円)
・ 介護職員等処遇改善加算 (Ⅰ)	所定単位×75／1000
・ 介護職員等処遇改善加算 (Ⅱ)	所定単位×71／1000
・ 介護職員等処遇改善加算 (Ⅲ)	所定単位×54／1000
・ 介護職員等処遇改善加算 (Ⅳ)	所定単位×44／1000

☆当施設のある東京都目黒区は、「地域加算 (1 級地)」で介護保険の給付対象単位に 10.90 を乗じた額の 1 割・2 割・3 割が利用者負担額となります。(右側のカッコ内の金額)

☆ご利用者がまだ要介護認定を受けていない場合には、サービス利用料金の全額をいったんお支払いいただきます。要支援の認定を受けた後、自己負担額を除く金額が介護保険から払い戻されます (償還払い)。また、居宅サービス計画が作成されていない場合も償還払いとなります。償還払いとなる場合、ご利用者が保険給付の申請を行うために必要となる事項を記載した「サービス提供証明書」を交付します。

☆介護保険からの給付額に変更があった場合、変更された額に合わせて、ご利用者の負担額を変更します。