

基本型老健 基本利用料金表(1割、3割) 《介護老人保健施設サービス(入所・3F個室)》

(単位:円)

空間シルバーケアセンターハル 2026.8月修正

要介護度	負担割合	介護保険負担金／日	サービス提供体制強化加算(Ⅰ)	夜勤職員配置加算	保険適用分計／日①	段階別	食費	居住費	特別室料	日用品費	教養娯楽費(おやつ代含む)	自費分計／日②	①+②小計／日1割負担	合計／月(30日)1割負担	①+②小計／日3割負担	合計／月(30日)3割負担
要介護1	1割	717	23	24	764	第1段階	300	550	1,000	260	300	2,410	3,174	95,220		225,180
						第2段階	390	550				2,500	3,264	97,920		
	3割	2,151	45	72	2,268	第3段階	680	1,370				3,610	4,374	131,220		
						第4段階	1,950	1,728				5,238	6,002	180,060		
要介護2	1割	763	23	24	810	第1段階	300	550	1,000	260	300	2,410	3,220	96,600		229,320
						第2段階	390	550				2,500	3,310	99,300		
	3割	2,289	45	72	2,406	第3段階	680	1,370				3,610	4,420	132,600		
						第4段階	1,950	1,728				5,238	6,048	181,440		
要介護3	1割	828	23	24	875	第1段階	300	550	1,000	260	300	2,410	3,285	98,550		235,170
						第2段階	390	550				2,500	3,375	101,250		
	3割	2,484	45	72	2,601	第3段階	680	1,370				3,610	4,485	134,550		
						第4段階	1,950	1,728				5,238	6,113	183,390		
要介護4	1割	883	23	24	930	第1段階	300	550	1,000	260	300	2,410	3,340	100,200		240,120
						第2段階	390	550				2,500	3,430	102,900		
	3割	2,649	45	72	2,766	第3段階	680	1,370				3,610	4,540	136,200		
						第4段階	1,950	1,728				5,238	6,168	185,040		
要介護5	1割	932	23	24	979	第1段階	300	550	1,000	260	300	2,410	3,389	101,670		244,530
						第2段階	390	550				2,500	3,479	104,370		
	3割	2,796	45	72	2,913	第3段階	680	1,370				3,610	4,589	137,670		
						第4段階	1,950	1,728				5,238	6,217	186,510		

・介護職員等ベースアップ等支援加算………所定単位数に0.8%を乗じた金額

～ 加算項目 (該当する方のみにかかる費用) ～

項 目	金 額 単位	1割負担 (円)	3割負担 (円)	項 目	金 額 単位	1割負担 (円)	3割負担 (円)
初期加算(Ⅰ)(入所後30日間)	日額	60	180	入退所前連携加算(Ⅰ)	1回	600	1,800
初期加算(Ⅱ)(入所後30日間)	日額	30	90	入退所前連携加算(Ⅱ)	1回	400	1,200
外泊時施設療養費(外泊初日と最終日以外・月6日を限度)	日額	362	1,086	自立支援促進加算	月額	300	900
ターミナルケア加算(死亡日45日前～31日前)	日額	72	216	再入所時栄養連携加算	1回	200	600
ターミナルケア加算(死亡日30日前～4日前)	日額	160	480	リハビリテーションマネジメント計画書情報加算(Ⅰ)	月額	53	159
ターミナルケア加算(死亡日前々日及び前日)	日額	910	2,730	リハビリテーションマネジメント計画書情報加算(Ⅱ)	月額	33	99
ターミナルケア加算(死亡日)	当日	1,900	5,700	排せつ支援加算(Ⅰ)	月額	10	30
療養食加算(1日につき3回を限度)	1回	6	18	排せつ支援加算(Ⅱ)	月額	15	45
口腔衛生管理加算(Ⅰ)	月額	90	270	排せつ支援加算(Ⅲ)	月額	20	60
口腔衛生管理加算(Ⅱ)	月額	110	330	短期集中リハビリ実施加算(Ⅰ)(入所後3ヶ月以内)	日額	258	774
経口移行加算	日額	28	84	短期集中リハビリ実施加算(Ⅱ)(入所後3ヶ月以内)	日額	200	600
経口維持加算(Ⅰ)	月額	400	1,200	認知症短期集中リハビリ実施加算(Ⅰ)(入所後3ヶ月以内)	日額	240	720
経口維持加算(Ⅱ)	月額	100	300	認知症短期集中リハビリ実施加算(Ⅱ)(入所後3ヶ月以内)	日額	120	360
褥瘡マネジメント加算(Ⅰ)	月額	3	9	科学的介護推進体制加算(Ⅰ)	月額	40	120
褥瘡マネジメント加算(Ⅱ)	月額	13	39	科学的介護推進体制加算(Ⅱ)	月額	60	180
療養食加算(1日につき3回を限度)	日額	6	18	入所前後訪問指導加算(Ⅰ)	1回	450	1,350
認知症ケア加算	日額	76	228	入所前後訪問指導加算(Ⅱ)	1回	480	1,440
認知症行動・心理症状緊急対応加算(入所後7日間以内)	日額	200	600	退所時情報提供加算(Ⅰ)	1回	500	1,500
若年性認知症入所者受入加算	日額	120	360	退所時情報提供加算(Ⅱ)	1回	250	750
サービス提供体制強化加算(Ⅰ)	日額	23	45	所定疾患施設療養費(Ⅰ)	日額	239	717
				所定疾患施設療養費(Ⅱ)	日額	480	1,440
外泊時費用	日額	362	1,086	高齢者施設等感染対策向上加算(Ⅰ)	月額	10	30
緊急時治療管理	日額	518	1,554	高齢者施設等感染対策向上加算(Ⅱ)	月額	5	15
試行的退所時指導加算	1回	400	1,200	新興感染症等施設療養費(連続5日が限度)	日額	240	720
退所時栄養情報連携加算	1回	70	210	生産性向上推進体制加算(Ⅰ)	月額	100	300
協力医療機関連携加算	月額	5	15	生産性向上推進体制加算(Ⅱ)	月額	10	30

※介護職員等特定処遇改善加算Ⅰ口(月の総単位数×9.7%)