

利用者負担額料金表

R3.8.1改正

□介護老人保健施設

単位(円)

種 目		金額(1日又は1回および1食)			
		1割負担	2割負担	3割負担	
介護保健施設サービス費	従来型個室	要介護1	714	1,428	2,142
		要介護2	759	1,518	2,277
		要介護3	821	1,642	2,463
		要介護4	874	1,748	2,622
		要介護5	925	1,850	2,775
	多床室	要介護1	788	1,576	2,364
		要介護2	836	1,672	2,508
		要介護3	898	1,796	2,694
		要介護4	949	1,898	2,847
		要介護5	1,003	2,006	3,009
	ユニット型個室	要介護1	796	1,592	2,388
		要介護2	841	1,682	2,523
		要介護3	903	1,806	2,709
		要介護4	956	1,912	2,868
		要介護5	1,009	2,018	3,027
栄養ケアマネジメント強化加算		11	22	33	
経口移行加算		28	56	84	
口腔衛生管理加算(Ⅰ)(1月につき)		90	180	270	
口腔衛生管理加算(Ⅱ)(1月につき)		110	220	330	
再入所時栄養連携加算(1人につき1回限度)		200	400	600	
療養食加算		8	16	24	
初期加算		30	60	90	
外泊時費用		362	724	1,086	
外泊時費用(在宅サービスを利用する場合)		800	1600	2,400	
入所前後訪問指導加算	(Ⅰ)	450	900	1,350	
	(Ⅱ)	480	960	1,440	
退所時等支援等加算	試行的退所時指導加算	400	800	1,200	
	退所時情報提供加算	500	1000	1,500	
	入退所前連携加算(Ⅰ)	600	1200	1,800	
	入退所前連携加算(Ⅱ)	400	800	1,200	
	訪問看護指示加算	300	600	900	
緊急時施設療養費	緊急時治療管理	518	1036	1,554	
	特定治療	治療内容に応じて	1割負担×2	1割負担×3	
短期集中リハビリテーション実施加算		240	480	720	
認知症短期集中リハビリテーション実施加算		240	480	720	
身体拘束廃止未実施減算		単位数×90/100	単位数×90/100	単位数×90/100	
安全管理体制未実施減算		-5	-10	-15	
栄養ケアマネジメントを実施していない場合		-14	-28	-42	
夜勤職員配置加算		24	48	72	
若年認知症利用者受入加算		120	240	360	
認知症情報提供加算(認知症疾患医療センター等への紹介)		350	700	1050	
認知症ケア加算		76	152	228	
所定疾患施設療養費	(Ⅰ)	239	478	717	
	(Ⅱ)	480	960	1,440	
認知症行動・心理症状緊急対応加算		200	400	600	
地域連携診療計画情報提供加算		300	600	900	
在宅復帰・在宅療養支援機能加算(Ⅰ)		34	68	102	
在宅復帰・在宅療養支援機能加算(Ⅱ)		46	92	138	
経口維持加算(1月につき)	(Ⅰ)	400	800	1,200	
	(Ⅱ)	100	200	300	
ターミナルケア加算	死亡日以前31日以上45日以下	80	160	240	
	死亡日以前4日以上30日以下	160	320	480	
	死亡日以前2日又は3日	820	1640	2460	
	死亡日	1,650	3300	4,950	
認知症専門ケア加算	(Ⅰ)	3	6	9	
	(Ⅱ)	4	8	12	
かかりつけ医連携薬剤調整加算	(Ⅰ)	100	200	300	
	(Ⅱ)	240	480	720	
	(Ⅲ)	100	200	300	
褥瘡マネジメント加算	(Ⅰ)(1月につき)	3	6	9	
	(Ⅱ)(1月につき)	13	26	39	
	(Ⅲ)(3月につき)	10	20	30	
排せつ支援加算(1月につき)	(Ⅰ)(1月につき)	10	20	30	
	(Ⅱ)(1月につき)	15	30	45	
	(Ⅲ)(1月につき)	20	40	60	
	(Ⅳ)(1月につき)	100	200	300	

介護保険給付対象

種 目		金額(1日又は1回および1食)			
		1割負担	2割負担	3割負担	
介護 保 険 給 付 対 象	リハビリテーションマネジメント計画情報加算(1月につき)	33	66	99	
	自立支援促進加算(1月につき)	300	600	900	
	科学的介護推進体制加算 (1月につき)	(Ⅰ)	40	80	120
		(Ⅱ)	60	120	180
	安全対策体制加算(入所中1回)	20	40	60	
	サービス提供体制強化加算	(Ⅰ)	22	44	66
		(Ⅱ)	18	36	54
		(Ⅲ)	6	12	18
	介護職員処遇改善加算	(Ⅰ)	+39/1000	+39/1000	+39/1000
		(Ⅱ)	+29/1000	+29/1000	+29/1000
		(Ⅲ)	+16/1000	+16/1000	+16/1000
	介護職員等特定処遇改善加算	(Ⅰ)	+21/1000	+21/1000	+21/1000
		(Ⅱ)	+17/1000	+17/1000	+17/1000

□短期入所療養介護

種 目		金額(1日又は1回および1食)				
		1割負担	2割負担	3割負担		
介護 保 険 給 付 対 象	短期入所療養介護費	従来型個室	要介護1	752	1,504	2,256
			要介護2	799	1,598	2,397
			要介護3	861	1,722	2,583
			要介護4	914	1,828	2,742
			要介護5	966	1,932	2,898
		多床室	要介護1	827	1,654	2,481
			要介護2	876	1,752	2,628
			要介護3	939	1,878	2,817
			要介護4	991	1,982	2,973
			要介護5	1,045	2,090	3,135
		ユニット型個室	要介護1	833	1,666	2,499
			要介護2	879	1,758	2,637
			要介護3	943	1,886	2,829
			要介護4	997	1,994	2,991
			要介護5	1,049	2,098	3,147
	特定介護老人保健施設短期入所療養介護	(1)3時間以上4時間未満	650	1,300	1,950	
		(2)4時間以上6時間未満	908	1,816	2,724	
		(3)6時間以上8時間未満	1,269	2,538	3,807	
	送迎加算(片道)			184	368	552
	療養食加算 1食につき			8	16	24
	緊急時施設療養費	緊急時治療管理		511	1,022	1,533
		特定治療	治療内容に応じて		1割負担×2	1割負担×3
	総合医学管理加算			275	550	825
	個別リハビリテーション実施加算			240	480	720
	在宅復帰・在宅療養支援機能加算(Ⅰ)			34	68	102
在宅復帰・在宅療養支援機能加算(Ⅱ)			46	92	138	
認知症ケア加算			76	152	228	
認知症専門ケア加算(Ⅰ)			3	6	9	
認知症専門ケア加算(Ⅱ)			4	8	12	
認知症行動・心理症状緊急対応加算			200	400	600	
若年認知症利用者受入加算	短期入所療養介護		120	240	360	
	特定介護老人保健施設短期入所療養介護		60	120	180	
夜勤職員配置加算			24	48	72	
緊急短期入所受入加算		算定要件について: 利用者の状態や家族の事情等により、緊急的に居宅サービス計画において計画的に行うこととなっていない利用をした場合に加算します。また、それ以外でも、担当される介護支援専門員と連携のうえ、事前の同意を得た場合に限り、新型コロナウイルス感染症拡大防止への対応に対する評価という意味合いで、特例の取り扱いではございますが、月間のサービス提供日数を3で割った数(端数切上げ)の回数分について、加算することが可能となっております。		90	180	270
重度療養管理加算	短期入所療養介護		120	240	360	
	特定介護老人保健施設短期入所療養介護		60	120	180	
サービス提供体制強化加算	(Ⅰ)		22	44	66	
	(Ⅱ)		18	36	54	
	(Ⅲ)		6	12	18	
介護職員処遇改善加算	(Ⅰ)		+39/1000	+39/1000	+39/1000	
	(Ⅱ)		+29/1000	+29/1000	+29/1000	
	(Ⅲ)		+16/1000	+16/1000	+16/1000	
介護職員等特定処遇改善加算	(Ⅰ)		+21/1000	+21/1000	+21/1000	
	(Ⅱ)		+17/1000	+17/1000	+17/1000	

□介護予防短期入所療養介護

種 目			金額(1日又は1回および1食)				
			1割負担	2割負担	3割負担		
介護 保 険 給 付 対 象	介護予防短期入所療養介護費	従来型個室	要支援1	577	1,154	1,731	
			要支援2	721	1,442	2,163	
		多床室	要支援1	610	1,220	1,830	
			要支援2	768	1,536	2,304	
		ユニット型個室	要支援1	621	1,242	1,863	
			要支援2	782	1,564	2,346	
		送迎加算(片道)			184	368	552
		療養食加算 1食につき			8	16	24
	緊急時施設療養費	緊急時治療管理		511	1022	1,533	
		特定治療		治療内容に応じて	1割負担×2	1割負担×3	
	個別リハビリテーション実施加算			240	480	720	
	在宅復帰・在宅療養支援機能加算(Ⅰ)			34	68	102	
	在宅復帰・在宅療養支援機能加算(Ⅱ)			46	46	92	
	認知症ケア加算			76	152	228	
	認知症専門ケア加算(Ⅰ)			3	6	9	
	認知症専門ケア加算(Ⅱ)			4	8	12	
	認知症行動・心理症状緊急対応加算			200	400	600	
	若年認知症利用者受入加算	短期入所療養介護		120	240	360	
		特定介護老人保健施設短期入所療養介護		60	120	180	
	夜勤職員配置加算			24	48	72	
緊急短期入所受入加算 ※ □短期入所療養介護の同項目と算定要件は同一			90	180	270		
重度療養管理加算	短期入所療養介護		120	240	360		
	特定介護老人保健施設短期入所療養介護		60	120	180		
サービス提供体制強化加算	(Ⅰ)		22	44	66		
	(Ⅱ)		18	36	54		
	(Ⅲ)		6	12	18		
介護職員処遇改善加算	(Ⅰ)		+39/1000	+39/1000	+39/1000		
	(Ⅱ)		+29/1000	+29/1000	+29/1000		
	(Ⅲ)		+16/1000	+16/1000	+16/1000		
介護職員等特定処遇改善加算	(Ⅰ)		+21/1000	+21/1000	+21/1000		
	(Ⅱ)		+17/1000	+17/1000	+17/1000		

□施設入所サービス、短期入所療養介護、介護予防短期入所療養介護共通料金

種 目			金額(1日又は1回および1食)			
			1割負担	2割負担	3割負担	
介護保険給付対象外	居住費及び滞在費	従来型個室	利用者負担 第1段階	490	490	490
			利用者負担 第2段階	490	490	490
			利用者負担 第3段階①	1,310	1,310	1,310
			利用者負担 第3段階②	1,310	1,310	1,310
			上記以外の方	1,668	1,668	1,668
		多床室	利用者負担 第1段階	0	0	0
			利用者負担 第2段階	370	370	370
			利用者負担 第3段階①	370	370	370
			利用者負担 第3段階②	370	370	370
			上記以外の方	377	377	377
		ユニット型個室	利用者負担 第1段階	820	820	820
			利用者負担 第2段階	820	820	820
			利用者負担 第3段階①	1,310	1,310	1,310
			利用者負担 第3段階②	1,310	1,310	1,310
		個室使用料	A(トイレつき)	利用者負担 第3段階②	2,006	2,006
	上記以外の方			2,006	2,006	2,006
		B(トイレなし)		330	330	330
				275	275	275
		日用品費		120	120	120
		教養娯楽費		143	143	143
		テレビ利用料		40	40	40
		冷蔵庫利用料		66	66	66
		洗濯機使用料		100	100	100
	乾燥機使用料		100	100	100	
	家族寝具使用料		2,200	2,200	2,200	
	各文書作成料		実 費	実 費	実 費	
	理容料		実 費	実 費	実 費	
	予防接種料		実 費	実 費	実 費	
	おむつ料		実 費	実 費	実 費	
	プリペイトカード		1,100	1,100	1,100	

□施設入所サービス

種 目			金額(1日又は1回および1食)				
			1割負担	2割負担	3割負担		
介護保険給付対象外	食 費	利用者負担 第1段階/1日	300	300	300		
		利用者負担 第2段階/1日	390	390	390		
		利用者負担 第3段階①/1日	650	650	650		
		利用者負担 第3段階②/1日	1,360	1,360	1,360		
		上記以外の方	朝 食	399	399	399	
			昼 食	523	523	523	
			夕 食	523	523	523	
			高栄養流動食	1日2食(1食目)	722	722	722
				1日2食(2食目)	723	723	723
				1日3食(1食目)	481	481	481
				1日3食(2、3食目)	482	482	482

□短期入所療養介護、介護予防短期入所療養介護

種 目			金額(1日又は1回および1食)				
			1割負担	2割負担	3割負担		
介護保険給付対象外	食 費	利用者負担 第1段階/1日	300	300	300		
		利用者負担 第2段階/1日	600	600	600		
		利用者負担 第3段階①/1日	1,000	1,000	1,000		
		利用者負担 第3段階②/1日	1,300	1,300	1,300		
		上記以外の方	朝 食	399	399	399	
			昼 食	523	523	523	
			夕 食	523	523	523	
			高栄養流動食	1日2食(1食目)	722	722	722
				1日2食(2食目)	723	723	723
				1日3食(1食目)	481	481	481
				1日3食(2、3食目)	482	482	482

種 目		金額(1日又は1回および1食)				
		1割負担	2割負担	3割負担		
介護保険 給付対象	通所リハビリテーション費	1時間以上2時間未満	要介護1	366	732	1,098
			要介護2	395	790	1,185
			要介護3	426	852	1,278
			要介護4	455	910	1,365
			要介護5	487	974	1,461
		2時間以上3時間未満	要介護1	380	760	1,140
			要介護2	436	872	1,308
			要介護3	494	988	1,482
			要介護4	551	1,102	1,653
			要介護5	608	1,216	1,824
		3時間以上4時間未満	要介護1	483	966	1,449
			要介護2	561	1,122	1,683
			要介護3	638	1,276	1,914
			要介護4	738	1,476	2,214
			要介護5	836	1,672	2,508
		4時間以上5時間未満	要介護1	549	1,098	1,647
			要介護2	637	1,274	1,911
			要介護3	725	1,450	2,175
			要介護4	838	1,676	2,514
			要介護5	950	1,900	2,850
		5時間以上6時間未満	要介護1	618	1,236	1,854
			要介護2	733	1,466	2,199
			要介護3	846	1,692	2,538
			要介護4	980	1,960	2,940
			要介護5	1,112	2,224	3,336
		6時間以上7時間未満	要介護1	710	1,420	2,130
			要介護2	844	1,688	2,532
			要介護3	974	1,948	2,922
			要介護4	1,129	2,258	3,387
			要介護5	1,281	2,562	3,843
		7時間以上8時間未満	要介護1	757	1,514	2,271
			要介護2	897	1,794	2,691
			要介護3	1,039	2,078	3,117
			要介護4	1,206	2,412	3,618
			要介護5	1,369	2,738	4,107
	「6時間以上8時間未満」の通所リハに前後して日常生活上の世話をを行った場合の算定対象時間が8時間以上となった場合の加算、または臨時的・一時的な取扱いとして、月間サービス提供回数の一部について2区分上位の報酬区分としての加算	8時間以上9時間未満の場合	+50	+100	+150	
		9時間以上10時間未満の場合	+100	+200	+300	
		10時間以上11時間未満の場合	+150	+300	+450	
		11時間以上12時間未満の場合	+200	+400	+600	
		12時間以上13時間未満の場合	+250	+500	+750	
		13時間以上14時間未満の場合	+300	+600	+900	
	リハビリテーション提供体制加算	3時間以上4時間未満	12	24	36	
		4時間以上5時間未満	16	32	48	
		5時間以上6時間未満	20	40	60	
		6時間以上7時間未満	24	48	72	
7時間以上		28	56	84		
送迎を行わない場合(片道)		-47	-94	-94		
入浴介助加算	入浴介助加算(Ⅰ)	40	80	80		
	入浴介助加算(Ⅱ)	60	120	180		
口腔機能向上加算		150	300	450		
口腔・栄養スクリーニング加算		5	10	15		
若年認知症利用者受入加算		60	120	180		
栄養改善加算		150	300	450		
中山間地域に居住する者へのサービス提供加算		+5/100	+5/100	+5/100		
重度療養管理加算		100	200	300		
社会参加支援加算		12	24	36		
中重度者ケア体制加算		20	40	60		
生活行為向上リハビリテーション実施加算	開始日から6ヶ月以内/1ヶ月	1,250	2,500	3,750		
	(Ⅰ)	240	480	720		
認知症短期集中リハビリテーション実施加算	(Ⅱ)	1,920	3,840	5,760		
	短期集中個別リハビリテーション実施加算	110	220	330		
リハビリテーションマネジメント加算	(A)イ	開始日から6ヶ月以内/1ヶ月	560	1,120	1,680	
		開始日から6ヶ月超/1ヶ月	240	480	720	
	(A)ロ	開始日から6ヶ月以内/1ヶ月	593	1,186	1,779	
		開始日から6ヶ月超/1ヶ月	273	546	819	
	(B)イ	開始日から6ヶ月以内/1ヶ月	830	1,660	2,490	
		開始日から6ヶ月超/1ヶ月	510	1,020	1,530	
(B)ロ	開始日から6ヶ月以内/1ヶ月	863	1,726	2,589		
	開始日から6ヶ月超/1ヶ月	543	1,086	1,629		
サービス提供体制強化加算	(Ⅰ)	22	44	66		
	(Ⅱ)	18	36	54		
	(Ⅲ)	6	12	18		
介護職員処遇改善加算	(Ⅰ)	+47/1000	+47/1000	+47/1000		
	(Ⅱ)	+34/1000	+34/1000	+34/1000		
	(Ⅲ)	+19/1000	+19/1000	+19/1000		
介護職員等特定処遇改善加算	(Ⅰ)	+20/1000	+20/1000	+20/1000		
	(Ⅱ)	+17/1000	+17/1000	+17/1000		

□介護予防通所リハビリテーション

種 目			金額(1日又は1回および1食)						
			1割負担	2割負担	3割負担				
介護 保 険 給 付 対 象	介護予防通所リハビリテーション費		要支援1	2,053	4,106	6,159			
			要支援2	3,999	7,998	11,997			
	リハビリテーションマネジメント加算			330	660	990			
	運動機能向上加算			225	450	675			
	口腔機能向上加算			150	300	450			
	栄養改善加算			150	300	450			
	栄養スクリーニング加算			5	10	15			
	事業所評価加算			120	240	360			
	若年認知症利用者受入加算			240	480	720			
	中山間地域に居住する者へのサービス提供加算			+5/100	+5/100	+5/100			
	選択的サービス複数実施加算		(I)	運動機能向上及び栄養改善	480	960	1440		
				運動機能向上及び口腔機能向上	480	960	1440		
					(II)	栄養改善及び口腔機能向上	480	960	1440
						運動機能向上、口腔機能向上及び栄養改善	700	1400	2100
	サービス提供体制強化加算		(I)	イ 要支援1	72	144	216		
				要支援2	144	288	432		
				ロ 要支援1	48	96	144		
				要支援2	96	192	288		
					(II)	要支援1	24	48	72
						要支援2	48	96	144
介護職員処遇改善加算		(I)	+47/1000						
		(II)	+34/1000						
		(III)	+19/1000						
介護職員等特定処遇改善加算		(I)	+20/1000						
		(II)	+17/1000						

□通所リハビリテーション、介護予防通所リハビリテーション共通料金

種 目			金額(1日又は1回および1食)		
			1割負担	2割負担	3割負担
介護 保 険 給 付 対 象 外	昼食		523	523	523
	おやつ		100	100	100
	日用品費		60	60	60
	教養娯楽費		88	88	88
	理容料		実 費	実 費	実 費
	おむつ料		実 費	実 費	実 費