## 2割

【個室】 令和6年4月1日

要介護2 863 1,851 24 52 22 47 1,950   要介護3 928 1,990 24 52 22 47 2,089   要介護4 985 2,112 24 52 22 47 2,211	基本算定分								
単位数/日2割負担(円)単位数/日2割負担(円)単位数/日2割負担(円)要介護17881,690245222471,789要介護28631,851245222471,950要介護39281,990245222472,089要介護49852,112245222472,211	要介護度	基本サービス単位		夜勤職員酉	记置加算	サ-ビス提供体制	強化加算(I)	1日当たりの金額	
要介護2   863   1,851   24   52   22   47   1,950     要介護3   928   1,990   24   52   22   47   2,089     要介護4   985   2,112   24   52   22   47   2,211		単位数/日	2割負担(円)	単位数/日	2割負担(円)	単位数/日 2割負担(円)		2割負担 省計(円)	
要介護3 928 1,990 24 52 22 47 2,089   要介護4 985 2,112 24 52 22 47 2,211	要介護1	788	1,690	24	52	22	47	1,789	
<b>要介護4</b> 985 <b>2,112</b> 24 <b>52</b> 22 <b>47 2,211</b>	要介護2	863	1,851	24	52	22	47	1,950	
	要介護3	928	1,990	24	52	22	47	2,089	
	要介護4	985	2,112	24	52	22	47	2,211	
<b>要介護5</b> 1040 <b>2,230</b> 24 52 47 <b>2,329</b>	要介護5	1040	2,230	24	52	22	47	2,329	

介護報酬1単位当たりの単価:10.72円

加 算 負 担 分 (★ご利用者様全員対象)								
	単位数/日	2割負担(円)		単位数/日	2割負担(円)		単位数/日	2割負担(円)
令和6年5月31日まで 介護職員処遇改善加算 I 介護職員等特定処遇改善加算 I 介護職員等ベースアップ等支援加算	★介記 ★介記	隻報酬総単位数の3.9% 護報酬総単位数の2.1% 隻報酬総単位数の0.8%	在宅復帰·在宅療養支援機 能加算Ⅱ※1	51	<b>★</b> 110	科学的介護推進体制加算I	40/月	★86/月
令和6年6月1日より(一本化) 介護職員処遇改善加算 I	★介護報	酬総単位数の7.5%	褥瘡マネジメント加算 I 褥瘡マネジメント加算 Ⅱ <状態によって I・II いずれかを算定>	3/月 13/月		安全対策体制加算 (入所中1回)	20/回	<b>★</b> 43

※1 「在宅復帰・在宅療養支援加算Ⅱ」:厚労省が定める「在宅復帰・在宅療養支援等指標」で要件を満たした該当月に算定する加算

	加 算 負 担 分 (対象となった場合)								
	単位数/日	2割負担(円)		単位数/日	2割負担(円)		単位数/日	2割負担(円)	
初期加算 I 初期加算 II	60 30	129 65		600 400	1,287 858	かかりつけ医連携薬剤調整加算 I イ かかりつけ医連携薬剤調整加算 I ロ かかりつけ医連携薬剤調整加算 II ※2 かかりつけ医連携薬剤調整加算 II ※2	140 70 240 100	300 150 515 215	
療養食加算	6/食	13/食	訪問看護指示加算	300	644	リハビリテーションマネジメ ント計画書情報加算Ⅱ※2	33/月	71/月	
外泊時加算	362	776	経口維持加算 I 経口維持加算 Ⅱ	400/月 100/月	858/月 215/月	新興感染症等施設療養費	240	515	
外泊時加算(在宅サービスを 利用する場合)	800	1,716	経口移行加算	28	60				
短期集中リハビリテーション 実施加算 I ※2 短期集中リハビリテーション 実施加算 II	258 200	553 429	緊急時施設療養費	518	1,111				
認知症短期集中リハビリテーション実施加算 I 認知症短期集中リハビリテーション実施加算 II	240 120		所定疾患施設療養費 I 所定疾患施設療養費 Ⅱ	239 480	513 1,029				
入所前後訪問指導加算 I 入所前後訪問指導加算 Ⅱ	450 480	965 1,029		70	150				
試行的退所時指導加算	400	858	再入所時栄養連携加算	200	429				
退所時情報提供加算 I 退所時情報提供加算 Ⅱ	500 250		口腔衛生管理加算 I 口腔衛生管理加算 II ※2	90/月 110/月					

※2 科学的介護情報システム(厚生労働省データベース)を活用した際に算定する加算

			その他自費負担分			
料金体系	項目		1日当たりの金額	内訳		
		朝食	399円			
	食事代	昼食	523円			
		夕食	523円			
基本料金	居住費		1,668円 (令和6年7月31日まで)	室料(建設費、修繕維持費)+光熱水費 基準費用額の改定により、令和6年8月1日から1,728円に変更		
	日用生活品費(選択制)		150円	おしぼり、ペーパータオル、水分補給飲料(お茶、スポーツドリンク等) バスタオル、フェイスタオル シャンプー(リンス)、ボディーソープ、石鹸		
	おやつ代(選択制)		165円(税込)	10時55円 15時110円		
	教養娯楽費		頂きません	レクリエーション費(折り紙、工作備品等)		
	特別室料		4,400円(税込)	専用トイレ・洗面台・冷蔵庫・テレビ		
	理 美 容 代		実費	事前の申し込みが必要です。		
	洗 濯 代		実費	コインランドリー(カード式)、業者洗濯		
加算料金	健康管理費		<b>実費</b>	インフルエンザ予防接種料等		
			5,500円(税込)	自動車賠償責任保険、生命保険、その他類		
	文書料		2,750円(税込)	医師の診断		
			1,100円(稅込)	領収書再発行手数料等		
	健康診断書料		11,000円(税込)	健康診断書作成 レントゲン代は医療機関にて別途発生		

注1 個室とは、1人部屋のことになります。

注2 保険分の2割負担には1円以下の金額が発生することもある為、日数や端数処理等により請求金額が異なる場合があります。

## 2割

【多床室】 令和6年4月1日

基本算定分								
基本サービ要介護度		ごス単位	夜勤職員	配置加算	サ-ビス提供体制強化加算(Ι)		1日当たりの金額	
	単位数/日	2割負担(円)	単位数/日	2割負担(円)	単位数/日	2割負担(円)	2割負担合計(円)	
要介護1	871	1,868	24	52	22	47	1,967	
要介護2	947	2,031	24	52	22	47	2,130	
要介護3	1014	2,174	24	52	22	47	2,273	
要介護4	1072	2,299	24	52	22	47	2,398	
要介護5	1125	2,412	24	52	22	47	2,511	
		·					介護報酬1単位当たりの単価:10.72円	

	加 算 負 担 分 (★ご利用者様全員対象)							
	単位数/日	2割負担(円)		単位数/日	2割負担(円)		単位数/日	2割負担(円)
令和6年5月31日まで 介護職員処遇改善加算 I 介護職員等特定処遇改善加算 I 介護職員等ベースアップ等支援加算	★介記 ★介記	隻報酬総単位数の3.9% 護報酬総単位数の2.1% 隻報酬総単位数の0.8%	在宅復帰·在宅療養支援機能加算II※1	51	<b>★</b> 110	科学的介護推進体制加算 I	40/月	★86/月
令和6年6月1日より(一本化) 介護職員処遇改善加算 I	★介護報	酬総単位数の7.5%	褥瘡マネジメント加算 I 褥瘡マネジメント加算 Ⅱ <状態によって I・II いずれかを算定>	3/月 13/月		安全対策体制加算 (入所中1回)	20/回	<b>★</b> 43

※1 「在宅復帰・在宅療養支援加算Ⅱ」:厚労省が定める「在宅復帰・在宅療養支援等指標」で要件を満たした該当月に算定する加算

	加 算 負 担 分 (対象となった場合)								
	単位数/日	2割負担(円)		単位数/日	2割負担(円)		単位数/日	2割負担(円)	
初期加算 I 初期加算 II	60 30	129 65	入退所前連携加算 I 入退所前連携加算 Ⅱ	600 400	1,287 858	かかりつけ医連携薬剤調整加算 I イ かかりつけ医連携薬剤調整加算 I ロ かかりつけ医連携薬剤調整加算 II ※2 かかりつけ医連携薬剤調整加算 II ※2	140 70 240 100	300 150 515 215	
療養食加算	6/食	13/食	訪問看護指示加算	300	644	リハビリテーションマネジメント計画書情報加算Ⅱ※2	33/月	71/月	
外泊時加算	362	776	経口維持加算 I 経口維持加算 II	400/月 100/月	858/月 215/月	新興感染症等施設療養費	240	515	
外泊時加算(在宅サービスを 利用する場合)	800	1,716	経口移行加算	28	60				
短期集中リハビリテーション 実施加算 I ※2 短期集中リハビリテーション 実施加算 II	258 200	553 429	緊急時施設療養費	518	1,111				
認知症短期集中リハビリテーション実施加算 I 認知症短期集中リハビリテーション実施加算 II	240 120		所定疾患施設療養費 I 所定疾患施設療養費 Ⅱ	239 480	513 1,029				
入所前後訪問指導加算 I 入所前後訪問指導加算 II	450 480			70	150				
試行的退所時指導加算	400	858	再入所時栄養連携加算	200	429				
退所時情報提供加算 I 退所時情報提供加算 Ⅱ	500 250		口腔衛生管理加算 I 口腔衛生管理加算 II ※2	90/月 110/月	193/月 236/月				

※2 科学的介護情報システム(厚生労働省データベース)を活用した際に算定する加算

		その他自費負担分	
料金体系	項目	1日当たりの金額	内訳
	郭	食 399円	
	食事代	食 523円	
	5	食 523円	
基本料金	居住費	377円 (令和6年7月31日まで)	多床室は光熱水費のみとなります。 基準費用額の改定により、令和6年8月1日から437円に変更
	日用生活品費(選択制	150円	おしぼり、ペーパータオル、水分補給飲料(お茶、スポーツドリンク等) バスタオル、フェイスタオル シャンプー(リンス)、ボディーソープ、石鹸
	おやつ代(選択制)	165円(税込)	10時55円 15時110円
	教養娯楽費	頂きません	レクリエーション費(折り紙、工作備品等)
	理 美 容 代	実費	事前の申し込みが必要です。
	洗 濯 代	実費	コインランドリー(カード式)、業者洗濯
	健康管理費	実費	インフルエンザ予防接種料等
加色业人		5,500円(税込)	自動車賠償責任保険、生命保険、その他類
加算料金	文書料	2,750円(税込)	医師の診断
		1,100円(税込)	領収書再発行手数料等
	健康診断書料	11,000円(税込)	健康診断書作成 レントゲン代は医療機関にて別途発生
	テレビレンタル代	<b>実費</b>	カード式テレビを利用

注1 多床室とは、2人部屋、4人部屋のことになります。 注2 保険分の2割負担には1円以下の金額が発生することもある為、日数や端数処理等により請求金額が異なる場合があります。