

介護老人保健施設 雅 入所料金表

(令和6年8月1日現在)

① 基本サービス費 ※負担割合は、介護保険負担割合証をご確認ください。

(1日当たりの自己負担額)

	1割		2割		3割	
	個室	多床室	個室	多床室	個室	多床室
要介護1	766円	847円	1,532円	1,694円	2,297円	2,541円
要介護2	815円	900円	1,630円	1,801円	2,445円	2,701円
要介護3	884円	970円	1,769円	1,939円	2,653円	2,909円
要介護4	943円	1,026円	1,886円	2,053円	2,829円	3,079円
要介護5	995円	1,081円	1,991円	2,162円	2,986円	3,242円

② 加算料金 ※負担割合は、介護保険負担割合証をご確認ください。

加算項目	1割	2割	3割	
夜間職員配置加算	26円	51円	77円	日
短期集中リハビリテーション加算(Ⅱ)	214円	427円	641円	日
外泊時費用	387円	773円	1,160円	日
外泊時在宅サービス利用費用	854円	1,709円	2,563円	日
初期加算(Ⅰ)	64円	128円	192円	日
初期加算(Ⅱ)	32円	64円	96円	日
退所時栄養情報連携加算	75円	150円	224円	回
再入所時栄養連携加算	214円	427円	641円	回
入所前後訪問指導加算(Ⅰ)	481円	961円	1,442円	回
入所前後訪問指導加算(Ⅱ)	513円	1,025円	1,538円	回
試行的退所時指導加算	427円	854円	1,282円	回
退所時情報提供加算(Ⅰ)	534円	1,068円	1,602円	回
退所時情報提供加算(Ⅱ)	267円	534円	801円	回
入退所前連携加算(Ⅰ)	641円	1,282円	1,922円	回
入退所前連携加算(Ⅱ)	427円	854円	1,282円	回
訪問看護指示加算	320円	641円	961円	回
協力医療機関連携加算	107円	214円	320円	回
経口移行加算	30円	60円	90円	日
経口維持加算(Ⅰ)	427円	854円	1,282円	月
経口維持加算(Ⅱ)	107円	214円	320円	月
口腔衛生管理加算(Ⅰ)	96円	192円	288円	月
療養食加算	6円	13円	19円	食
かかりつけ医連携薬剤調整加算(Ⅰ)イ	150円	299円	449円	回
かかりつけ医連携薬剤調整加算(Ⅰ)ロ	75円	150円	224円	回
緊急時治療管理	553円	1,106円	1,660円	日
所定疾患施設療養費(Ⅱ)	513円	1,025円	1,538円	日
認知症行動・心理症状緊急対応加算	214円	427円	641円	日
サービス提供体制強化加算(Ⅲ)	6円	13円	19円	日
介護職員等処遇改善加算(Ⅱ)	(基本サービス費+加算料金)×7.1%			月

③ 居住費及び食費（1日当たり）

区分	居住費				食費
	個室	多床室	個室	多床室	
第1段階	550円	0円	550円	0円	300円
第2段階	550円	430円	550円	430円	390円
第3段階①	1,370円	430円	1,370円	430円	650円
第3段階②	1,370円	430円	1,370円	430円	1,360円
第4段階	1,600円	570円	1,600円	570円	1,845円

※ 国が定める自己負担限度額認定（第1段階～第3段階）を受けている場合、認定証に記載されている負担限度額が1日にお支払いいただく上限となります。

※ 介護保険負担限度額認定証の提示が無い場合は、第4段階で計算させていただきます。

④ 特別室料(個室・トイレ付) 500円（1日当たり）

⑤ その他

日用品費 ※注1	1日当たり 250円	クリーニング代 (水洗い可能な商品)	1 ネット 600円
教養娯楽費 ※注2	1日当たり 250円		
理美容代	実費	上記以外のクリーニング	実費
	カット 2,750円/回	特別な食事料	実費
電気代 ※注3 (電化製品1点につき)	1日当たり 52円	予防接種	実費

※注1)日用品費…シャンプー、ボディソープ、ティッシュペーパー等の身の回り品を施設で提供する場合にかかる費用

注2)教養娯楽費…折り紙、色鉛筆、喫茶会のコーヒー等のクラブ活動等にかかる費用

注3)電気代の使用開始および使用中止は、届出用紙の記入が必要です。

◆入所利用料の計算方法◆

$$\{[(①基本サービス費(単位)+②加算料金(単位)) \times 利用日数 \times 10.68 \text{円}] \times 負担割合(1割等) + (③+④+⑤) \times 利用日数\} \quad ※ \text{名古屋市:1単位} = 10.68 \text{円}$$

1ヶ月(30日)の入所利用料の目安 (単位:円)

● 1割負担

	要介護1		要介護2		要介護3		要介護4		要介護5	
	個室	多床室								
第1段階	63,473	49,408	64,947	51,010	67,029	53,092	68,791	54,790	70,361	56,424
第2段階	66,173	65,008	67,647	66,610	69,729	68,692	71,491	70,390	73,061	72,024
第3段階①	98,573	72,808	100,047	74,410	102,129	76,492	103,891	78,190	105,461	79,824
第3段階②	119,873	94,108	121,347	95,710	123,429	97,792	125,191	99,490	126,761	101,124
第4段階	141,323	112,858	142,797	114,460	144,879	116,542	146,641	118,240	148,211	119,874

● 2割負担

	要介護1		要介護2		要介護3		要介護4		要介護5	
	個室	多床室								
第4段階	164,295	169,165	167,243	172,369	171,408	176,535	174,933	179,931	178,073	183,199

● 3割負担

	要介護1		要介護2		要介護3		要介護4		要介護5	
	個室	多床室								
第4段階	187,268	194,573	191,690	199,379	197,937	205,627	203,224	210,721	207,934	215,623

※ 上記料金は ①基本サービス費+③居住費+③食費+⑤日用品費+⑤教養娯楽費の合計金額です。

※ その他に、該当する②加算料金が毎月かかります。

※ 実額は端数があるため、利用日数によって金額が変わります。

※ オムツは施設サービスの中に含まれます。