

## ◆ 介護老人保健施設入所料金表 ◆

&lt;令和8年6月1日より&gt; 単位：円

| 報酬項目                                                                 |                                                       |      | 1割負担  | 2割負担  | 3割負担  |
|----------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|------|-------|-------|-------|
| 介護保健施設サービス費（Ⅰ）                                                       | （一）介護保健施設サービス費（ⅰ）<br>＜従来型個室＞                          | 要介護1 | 756   | 1,511 | 2,267 |
|                                                                      |                                                       | 要介護2 | 804   | 1,608 | 2,413 |
|                                                                      |                                                       | 要介護3 | 873   | 1,745 | 2,618 |
|                                                                      |                                                       | 要介護4 | 931   | 1,861 | 2,792 |
|                                                                      |                                                       | 要介護5 | 982   | 1,965 | 2,947 |
|                                                                      | （二）介護保健施設サービス費（ⅱ）<br>＜従来型個室＞                          | 要介護1 | 831   | 1,661 | 2,492 |
|                                                                      |                                                       | 要介護2 | 910   | 1,819 | 2,729 |
|                                                                      |                                                       | 要介護3 | 978   | 1,956 | 2,934 |
|                                                                      |                                                       | 要介護4 | 1,038 | 2,076 | 3,115 |
|                                                                      |                                                       | 要介護5 | 1,096 | 2,192 | 3,288 |
|                                                                      | 【在宅強化型】                                               | 要介護1 | 836   | 1,672 | 2,507 |
|                                                                      |                                                       | 要介護2 | 889   | 1,777 | 2,666 |
|                                                                      |                                                       | 要介護3 | 957   | 1,914 | 2,871 |
|                                                                      |                                                       | 要介護4 | 1,013 | 2,026 | 3,039 |
|                                                                      |                                                       | 要介護5 | 1,067 | 2,133 | 3,200 |
|                                                                      | （三）介護保健施設サービス費（ⅲ）<br>＜多床室＞                            | 要介護1 | 918   | 1,836 | 2,754 |
|                                                                      |                                                       | 要介護2 | 998   | 1,996 | 2,994 |
|                                                                      |                                                       | 要介護3 | 1,069 | 2,138 | 3,206 |
|                                                                      |                                                       | 要介護4 | 1,130 | 2,260 | 3,390 |
|                                                                      |                                                       | 要介護5 | 1,186 | 2,372 | 3,557 |
|                                                                      | （四）介護保健施設サービス費（ⅳ）<br>＜多床室＞                            | 要介護1 | 918   | 1,836 | 2,754 |
|                                                                      |                                                       | 要介護2 | 998   | 1,996 | 2,994 |
|                                                                      |                                                       | 要介護3 | 1,069 | 2,138 | 3,206 |
|                                                                      |                                                       | 要介護4 | 1,130 | 2,260 | 3,390 |
|                                                                      |                                                       | 要介護5 | 1,186 | 2,372 | 3,557 |
| 夜勤体制加算（20名に1名以上、かつ利用者41以上では2、利用者40以下では1を超えること）                       |                                                       |      | 25    | 51    | 76    |
| 短期集中リハビリテーション実施加算（Ⅰ）（Ⅱに加えADL情報を厚労省に提出）                               |                                                       |      | 272   | 544   | 816   |
| 短期集中リハビリテーション実施加算（Ⅱ）（入所日から3ヶ月以内に集中的にリハビリを行う）                         |                                                       |      | 211   | 422   | 632   |
| 認知症短期集中リハビリテーション加算（Ⅰ）（Ⅱに加え訪問し把握した生活環境を踏まえた計画を作成）                     |                                                       |      | 253   | 506   | 759   |
| 認知症短期集中リハビリテーション加算（Ⅱ）（PT,OT,STが適切に配置されている）                           |                                                       |      | 126   | 253   | 379   |
| 認知症ケア加算（認知症専門棟の場合）                                                   |                                                       |      | 80    | 160   | 240   |
| 若年性認知症利用者受入加算                                                        |                                                       |      | 126   | 253   | 379   |
| 在宅復帰・在宅療養支援機能加算（Ⅰ）（加算型）                                              |                                                       |      | 54    | 108   | 161   |
| 在宅復帰・在宅療養支援機能加算（Ⅱ）（超強化型）                                             |                                                       |      | 54    | 108   | 161   |
| 外泊時費用（月6日を限度とし初日と最終日以外算定）                                            |                                                       |      | 382   | 763   | 1,145 |
| 外泊時費用（在宅サービスを利用する場合）                                                 |                                                       |      | 843   | 1,686 | 2,530 |
| ターミナルケア加算                                                            | ターミナルケア加算（死亡日）                                        |      | 2,003 | 4,005 | 6,008 |
|                                                                      | ターミナルケア加算（2～3日）                                       |      | 959   | 1,918 | 2,877 |
|                                                                      | ターミナルケア加算（4～30日）                                      |      | 169   | 337   | 506   |
|                                                                      | ターミナルケア加算（31～45日）                                     |      | 76    | 152   | 228   |
| 初期加算（Ⅰ）（急性期病棟に入院後30日以内に退院し入所した場合）                                    |                                                       |      | 63    | 126   | 190   |
| 初期加算（Ⅱ）（入所した日から30日以内）                                                |                                                       |      | 32    | 63    | 95    |
| 退所時栄養情報連携加算（特別食又は低栄養状態の入所者の退所先に管理栄養士が情報を提供）                          |                                                       |      | 74    | 148   | 221   |
| 再入所時栄養連携加算（1人につき1回限度）療養食含                                            |                                                       |      | 211   | 422   | 632   |
| 入所前後訪問指導加算（Ⅰ）（退所後生活する居宅を訪問し施設サービス計画の策定及び診療方針を決定を行う）                  |                                                       |      | 474   | 949   | 1,423 |
| 入所前後訪問指導加算（Ⅱ）（Ⅰに加え生活機能の具体的な改善目標を定め支援計画を策定）                           |                                                       |      | 506   | 1,012 | 1,518 |
| 退所時等支援等加算                                                            | 試行的退所時指導加算                                            |      | 422   | 843   | 1,265 |
|                                                                      | 退所時情報提供加算（Ⅰ）（居宅へ退所した場合）                               |      | 527   | 1,054 | 1,581 |
|                                                                      | 退所時情報提供加算（Ⅱ）（医療機関へ退所した場合）                             |      | 264   | 527   | 791   |
|                                                                      | 入退所前連携加算（Ⅰ）（入所時に居宅介護支援事業者と連携し居宅サービスの利用方針を定める）         |      | 632   | 1,265 | 1,897 |
|                                                                      | 入退所前連携加算（Ⅱ）（退所に先立って居宅居宅介護支援事業所と連携して居宅サービスを調整）         |      | 422   | 843   | 1,265 |
|                                                                      | 訪問看護指示加算                                              |      | 316   | 632   | 949   |
| 協力医療機関連携加算（1）/月                                                      |                                                       |      | 53    | 105   | 158   |
| 協力医療機関連携加算（2）/月                                                      |                                                       |      | 5     | 11    | 16    |
| 栄養マネジメント強化加算（1日）（栄養ケア計画に従い食事の観察を行い情報を厚労省に提出）                         |                                                       |      | 12    | 23    | 35    |
| 経口移行加算/180日以内（経管から経口の為に計画作成）                                         |                                                       |      | 30    | 59    | 89    |
| 経口維持加算                                                               | 経口維持加算（Ⅰ）（1月につき）（栄養管理の為に観察及び会議を行い計画作成）                |      | 422   | 843   | 1,265 |
|                                                                      | 経口維持加算（Ⅱ）（1月につき）（Ⅰに医師等又は言語聴覚士が加わる）                    |      | 105   | 211   | 316   |
| 口腔衛生管理加算                                                             | 口腔衛生管理加算（Ⅰ）（1月につき）（歯科医師等が介護職員に助言指導を実施）                |      | 95    | 190   | 285   |
|                                                                      | 口腔衛生管理加算（Ⅱ）（1月につき）（Ⅰに加え情報を厚労省に提出）                     |      | 116   | 232   | 348   |
| 療養食加算（1食）（治療食を提供）                                                    |                                                       |      | 6     | 13    | 19    |
| かかりつけ医連携薬剤調整加算                                                       | かかりつけ医連携薬剤調整加算（Ⅰ）イ                                    |      | 148   | 295   | 443   |
|                                                                      | かかりつけ医連携薬剤調整加算（Ⅰ）ロ                                    |      | 74    | 148   | 221   |
|                                                                      | かかりつけ医連携薬剤調整加算（Ⅱ）                                     |      | 253   | 506   | 759   |
|                                                                      | かかりつけ医連携薬剤調整加算（Ⅲ）                                     |      | 105   | 211   | 316   |
| 緊急時施設療養費                                                             | 緊急時治療管理（容体急変時に救急救命の為に投薬検査等を行う）                        |      | 546   | 1,092 | 1,638 |
|                                                                      | 特定治療                                                  |      | 診療報酬  |       |       |
| 所定疾患施設療養費                                                            | 所定疾患施設療養費（Ⅰ）（1月に1回7日を限度）（肺炎、尿路感染症、带状疱疹、蜂窩織炎、慢性心不全の増悪） |      | 252   | 504   | 756   |
|                                                                      | 所定疾患施設療養費（Ⅱ）（1月に1回10日を限度）（医師が感染症対策に関する研修を受講している）      |      | 506   | 1,012 | 1,518 |
| 認知症行動・心理症状緊急対応加算（医師が緊急入所が適当と判断した場合7日を限度）                             |                                                       |      | 211   | 422   | 632   |
| リハビリテーションマネジメント計画書情報加算（Ⅰ）（1月につき）（Ⅱに加え口腔衛生管理加算Ⅱ及び栄養マネジメント強化加算算定、情報共有） |                                                       |      | 56    | 112   | 168   |
| リハビリテーションマネジメント計画書情報加算（Ⅱ）（1月につき）（厚労省に提出）                             |                                                       |      | 35    | 70    | 104   |
| 褥瘡マネジメント加算（Ⅰ（1）、ロ（1）を算定する場合のみ）                                       | 褥瘡マネジメント加算（Ⅰ）（1月につき）（褥瘡有無を確認少なくとも3月に1回評価）             |      | 3     | 6     | 9     |
|                                                                      | 褥瘡マネジメント加算（Ⅱ）（1月につき）（Ⅰに加え褥瘡が治癒）                       |      | 14    | 27    | 41    |

◆ 介護老人保健施設入所料金表 ◆

<令和8年6月1日より> 単位：円

| 報酬項目                                                 |                                                           |                                   |  | 1割負担          | 2割負担 | 3割負担 |
|------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|-----------------------------------|--|---------------|------|------|
| 排せつ支援加算                                              | 排せつ支援加算（Ⅰ）（1月につき）（少なくとも3月に1回評価し見直している）                    |                                   |  | 11            | 21   | 32   |
|                                                      | 排せつ支援加算（Ⅱ）（1月につき）（排尿排便の一方が改善又は排泄器使用ありからなしに改善又は尿道カテーテルが抜去） |                                   |  | 16            | 32   | 47   |
|                                                      | 排せつ支援加算（Ⅲ）（1月につき）（排尿排便の一方が改善又は尿道カテーテルが抜去かつ排泄器使用ありがなしに改善）  |                                   |  | 21            | 42   | 63   |
| 科学的介護推進体制加算（厚労省に提出）                                  |                                                           | 科学的介護推進体制加算（Ⅰ）1月につき（ADL等基本的情報）    |  | 42            | 84   | 126  |
|                                                      |                                                           | 科学的介護推進体制加算（Ⅱ）1月につき（Ⅰに加え疾病服薬等の情報） |  | 63            | 126  | 190* |
| 安全対策体制加算（入所中1回）（研修を受けた者が配置され安全対策部門を設置し組織的に体制整備されている） |                                                           |                                   |  | 21            | 42   | 63   |
| 新興感染症等施設療養費（1月に1回5日を限度）（厚生労働大臣が定める感染症に感染）            |                                                           |                                   |  | 253           | 506  | 759  |
| 生産性向上推進体制加算（Ⅱ）（1月につき）（安全、介護サービスの質の確保等の方策を検討の為に委員会開催） |                                                           |                                   |  | 11            | 21   | 32*  |
| サービス提供体制強化加算                                         |                                                           | サービス提供体制強化加算（Ⅱ）（介護福祉士60%以上）       |  | 19            | 38   | 57*  |
| 介護職員等処遇改善加算                                          |                                                           | 介護職員処遇改善加算（Ⅰ口）（所定単位の9.7%）         |  | 所定単位×97/1000* |      |      |

◆その他の料金

|        |                               |        |                                                                                       |    |   |
|--------|-------------------------------|--------|---------------------------------------------------------------------------------------|----|---|
| 居住費    | 多床室                           | 500円   | 負担限度額 2・3段階430円、1段階0円                                                                 | /日 | * |
|        | 個室                            | 1,855円 | 負担限度額R8.7まで 3段階1,370円、1・2段階550円<br>R8.8～ 3段階②1470円（3段階①、1・2段階変更なし）                    | /日 | * |
| 食費     |                               | 1,850円 | 負担限度額R8.7まで 3段階②1360円、3段階①650円、2段階390円、1段階300円<br>R8.8～ 3段階②1420円、3段階①680円（2・1段階変更なし） | /日 | * |
|        |                               |        |                                                                                       | /日 | * |
| おやつ代   |                               | 100円   | 1品あたり                                                                                 | /日 | * |
| 日常生活費  |                               | 150円   | お飲み物（コーヒー、紅茶、ポカリスエット等）                                                                | /日 | * |
| 教養娯楽費Ⅰ |                               | 150円   | レクリエーション材料費                                                                           | /日 | * |
| 教養娯楽費Ⅱ |                               | 200円   | 当施設にて行うクラブ活動利用費                                                                       | /日 | * |
| 特別室室料  | A個室4,400円 B個室3,850円 2人床2,200円 |        |                                                                                       | /日 | * |
| 電気使用料  |                               | 22円    | テレビ、ラジオなど電気器具持込による使用料金                                                                | /日 | * |
| 理美容代   |                               | 2,000円 | 当施設の理美容サービスをご利用                                                                       | /回 |   |
| 特別行事費  |                               | 実費     | 特別行事への参加を希望した場合                                                                       | /回 |   |
| 文書料    |                               | 2,200円 | 診断書作成、他文書により別料金となります                                                                  | /通 |   |

◆1ヵ月あたりの目安料金\*

| 1割負担 | 要介護1      | 要介護2      | 要介護3      | 要介護4      | 要介護5      |
|------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|
| 4人床  | ¥ 127,321 | ¥ 129,958 | ¥ 132,282 | ¥ 134,293 | ¥ 136,132 |
| 2人床  | ¥ 192,661 | ¥ 195,298 | ¥ 197,622 | ¥ 199,633 | ¥ 201,472 |
| B個室  | ¥ 279,932 | ¥ 282,534 | ¥ 284,789 | ¥ 286,766 | ¥ 288,673 |
| A個室  | ¥ 296,432 | ¥ 299,034 | ¥ 301,289 | ¥ 303,266 | ¥ 305,173 |

| 2割負担 | 要介護1      | 要介護2      | 要介護3      | 要介護4      | 要介護5      |
|------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|
| 4人床  | ¥ 171,483 | ¥ 176,755 | ¥ 181,403 | ¥ 185,427 | ¥ 189,104 |
| 2人床  | ¥ 236,823 | ¥ 242,095 | ¥ 246,743 | ¥ 250,767 | ¥ 254,444 |
| B個室  | ¥ 321,215 | ¥ 326,418 | ¥ 330,927 | ¥ 334,881 | ¥ 338,697 |
| A個室  | ¥ 337,715 | ¥ 342,918 | ¥ 347,427 | ¥ 351,381 | ¥ 355,197 |

| 3割負担 | 要介護1      | 要介護2      | 要介護3      | 要介護4      | 要介護5      |
|------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|
| 4人床  | ¥ 215,644 | ¥ 223,553 | ¥ 230,525 | ¥ 236,560 | ¥ 242,076 |
| 2人床  | ¥ 280,984 | ¥ 288,893 | ¥ 295,865 | ¥ 301,900 | ¥ 307,416 |
| B個室  | ¥ 362,497 | ¥ 370,302 | ¥ 377,066 | ¥ 382,997 | ¥ 388,720 |
| A個室  | ¥ 378,997 | ¥ 386,802 | ¥ 393,566 | ¥ 399,497 | ¥ 405,220 |

居住費と食費の軽減制度があります。軽減を受けるには事前に申請が必要です。

**介護保険負担限度額認定証**

詳しくは本人所在地の市高齢者相談課へお問い合わせください。

【相模原市】コールセンター

042-770-7777

※介護保険負担限度額認定証は必ず施設へご提示ください。

当施設で確認ができなかった場合は、減額の適用を受けることが出来ませんのでご注意ください。

| 限度額認定証 | 3段階②        | 3段階①        | 2段階         | 1段階       |
|--------|-------------|-------------|-------------|-----------|
| 4人床    | 11～12.5万円   | 9～10万円      | 8～9.5万円     | 6.5～7.5万円 |
| 2人床    | 17.5～19万円   | 15.5～16.5万円 | 14.5～16万円   | 13～14万円   |
| B個室    | 25.5～26.5万円 | 23～24万円     | 19.5～21万円   | 19～20.5万円 |
| A個室    | 27～28.5万円   | 24.5～26万円   | 21.5～22.5万円 | 21～22万円   |