

老人保健施設あいやま利用料金一覧(令和6年8月改正)

◇施設入所料金(1割負担)

単位:円

介護度	1	2	3	4	5
介護保健施設サービス費	802	848	913	968	1,018
居住費(ユニット型個室)	2,066	2,066	2,066	2,066	2,066
食費	1,445	1,445	1,445	1,445	1,445
夜勤職員配置加算	24	24	24	24	24
サービス提供体制強化加算	6	6	6	6	6
◆1日計	4,343	4,389	4,454	4,509	4,559
介護処遇改善加算 II	1,772	1,870	2,009	2,126	2,232
◆認知症棟30日計	132,062	133,540	135,629	137,396	139,002
◆一般棟(テレビ・冷蔵庫あり)30日計	141,542	143,020	145,109	146,876	148,482

◇施設入所料金(2割負担)

介護度	1	2	3	4	5
介護保健施設サービス費	1,604	1,696	1,826	1,936	2,036
居住費(ユニット型個室)	2,066	2,066	2,066	2,066	2,066
食費	1,445	1,445	1,445	1,445	1,445
夜勤職員配置加算	48	48	48	48	48
サービス提供体制強化加算	12	12	12	12	12
◆1日計	5,175	5,267	5,397	5,507	5,607
介護処遇改善加算 II	3,612	3,808	4,085	4,320	4,533
◆認知症棟30日計	158,862	161,818	165,995	169,530	172,743
◆一般棟(テレビ・冷蔵庫あり)30日計	168,342	171,298	175,475	179,010	182,223

◇施設入所料金(3割負担)

介護度	1	2	3	4	5
介護保健施設サービス費	2,406	2,544	2,739	2,904	3,054
居住費(ユニット型個室)	2,066	2,066	2,066	2,066	2,066
食費	1,445	1,445	1,445	1,445	1,445
夜勤職員配置加算	72	72	72	72	72
サービス提供体制強化加算	18	18	18	18	18
◆1日計	6,007	6,145	6,340	6,505	6,655
介護処遇改善加算 II	5,419	5,713	6,128	6,479	6,799
◆認知症棟30日計	185,629	190,063	196,328	201,629	206,449
◆一般棟(テレビ・冷蔵庫あり)30日計	195,109	199,543	205,808	211,109	215,929

◇その他の料金

	料金	備考
金銭管理費(月定額)	2,000	金銭預かり、買い物代行など
車椅子レンタル(月定額)	1,650	リクライニング式車いす
車椅子レンタル(月定額)	600	モジュール型車いす
テレビ・冷蔵庫レンタル使用料(1日)	158	電気代含む(一般室を除く)
持ち込み電気料(1日)	30	テレビ・小型冷蔵庫など
クリーニング委託利用料(月定額)	4800(税込み)	小山商会との別途契約とし、ドライ品は別料金が加算
洗濯機使用料(利用時)	100	コイン式(容量 400/13kg、500/15kg)※大型洗濯機別途料金
乾燥機使用料(利用時)	100/10分	コイン式
理美容料金	1,800 (シャンプー) 2,800 (カット・顔そり)	1,800 (顔そり) 2,300 (カット) 3,300 (カット・顔そり・シャンプー)
ティッシュペーパー 5箱組	310	
文書作成料	1,100 3,300 3,300	一般証明書及び書類の再発行 複雑な証明書 医師の作成する書類等
入院中居室確保料(1日)	766	入院後、再入所を希望される方(14日間)

\* 日用品費として、日用消耗品を希望され、個人購入を依頼されたときなどそれにかかった費用を頂いております。

\* 教養娯楽費として、余暇活動(外出等)におけるレクリエーション費などの費用を頂く場合があります。

\* その他福祉用具の希望があった際には、別途レンタル料金が発生します。

\* あいやま事務室でコピー機をご利用の際は1部につき10円料金が発生します。

## ◇加算等(単位:円)

## ※要件に該当する方のみ算定

加算	1割	2割	3割
初期加算Ⅰ(日)	60	120	180
初期加算Ⅱ(日)	30	60	90
夜勤職員配置加算	24	48	72
サービス提供体制強化加算Ⅲ	6	12	18
高齢者施設等感染対策向上加算(Ⅰ)	10	20	30
高齢者施設等感染対策向上加算(Ⅱ)	5	10	15
新興感染症等施設療養費	240	480	720
認知症チームケア推進加算(Ⅰ)	150	300	450
認知症チームケア推進加算(Ⅱ)	120	240	360
経口移行加算	28	56	84
経口維持加算Ⅰ	400	800	1,200
経口維持加算Ⅱ	100	200	300
療養食加算(1食)	6	12	18
口腔衛生管理体制加算Ⅰ	90	180	270
口腔衛生管理体制加算Ⅱ	110	220	330
短期集中リハビリテーション加算(Ⅰ)	258	516	774
短期集中リハビリテーション加算(Ⅱ)	200	400	600
認知症短期集中リハビリテーション加算(Ⅰ)	240	480	720
認知症短期集中リハビリテーション加算(Ⅱ)	120	240	360
入所前後訪問指導加算	450	900	1,350
入所前後訪問指導加算	480	960	1,440
退所時指導加算	400	800	1,200
入退所前連携加算Ⅰ	600	1,200	1,800
入退所前連携加算Ⅱ	400	800	1,200
試行的退所時指導加算	300	600	900
退所時情報提供加算Ⅰ	500	1,000	1,500
退所時情報提供加算Ⅱ	250	500	750
訪問看護指示加算	300	600	900
退所時栄養情報連携加算(回)	70	140	210
再入所時栄養連携加算	200	400	600
栄養マネジメント強化加算(日)	11	22	33
褥瘡マネジメント加算Ⅰ(月)	3	6	9
褥瘡マネジメント加算Ⅱ(月)	13	26	39
排せつ支援加算Ⅰ(月)	10	20	30
排せつ支援加算Ⅱ(月)	15	30	45
排せつ支援加算Ⅲ(月)	20	40	60

加算	1割	2割	3割
自立支援促進加算(月)	300	600	900
科学的介護推進体制加算Ⅰ(月)	40	80	120
科学的介護推進体制加算Ⅱ(月)	60	120	180
安全対策体制加算	20	40	60
外泊時費用	362	724	1,086
外泊時費用(在宅サービス利用時)	800	1,600	2,400
若年性認知症利用者受入加算	120	240	360
認知症行動・心理症状緊急対応加算	200	400	600
認知症情報提供加算	350	700	1,050
リハビリマネジメント計画書情報加算Ⅰ	53	106	159
リハビリマネジメント計画書情報加算Ⅱ	33	66	99
かかりつけ医連携薬剤調整加算(Ⅰ)イ	100	200	300
かかりつけ医連携薬剤調整加算(Ⅰ)ロ	70	140	210
かかりつけ医連携薬剤調整加算(Ⅱ)	240	480	720
かかりつけ医連携薬剤調整加算(Ⅲ)	100	200	300
緊急時施設療養費	518	1,036	1,544
所定疾患施設療養費Ⅰ	239	478	717
所定疾患施設療養費Ⅱ	480	960	1,440
ターミナルケア加算Ⅰ	1,900	3,800	5,700
ターミナルケア加算Ⅱ	910	1,820	2,730
ターミナルケア加算Ⅲ	160	320	480
ターミナルケア加算Ⅳ	72	144	216
生産性向上推進体制加算(Ⅰ)	100	200	300
生産性向上推進体制加算(Ⅱ)	10	20	30
*介護処遇改善加算Ⅱ	月の総単位数×7.1%		

## ◇看取りに関する費用

エンゼルケア料	22,000	死亡後の処置等(寝巻代を含む)
死亡診断書	5,500	施設で死亡時に医師が作成

◇段階別利用者負担金一覧

令和6年8月改正

第1段階

単位:円

介護度	1	2	3	4	5
介護保健施設サービス費	0	0	0	0	0
居住費(ユニット型個室)	880	880	880	880	880
食費	300	300	300	300	300
夜勤職員配置加算	0	0	0	0	0
サービス提供体制強化加算	0	0	0	0	0
<b>1日計</b>	<b>1,180</b>	<b>1,180</b>	<b>1,180</b>	<b>1,180</b>	<b>1,180</b>
介護処遇改善加算 II	0	0	0	0	0
	0	0	0	0	0
	0	0	0	0	0
<b>認知症棟30日計</b>	<b>35,400</b>	<b>35,400</b>	<b>35,400</b>	<b>35,400</b>	<b>35,400</b>
<b>一般棟(テレビ・冷蔵庫)30日計</b>	<b>44,880</b>	<b>44,880</b>	<b>44,880</b>	<b>44,880</b>	<b>44,880</b>

第2段階

介護度	1	2	3	4	5
介護保健施設サービス費	802	848	913	968	1,018
居住費(ユニット型個室)	880	880	880	880	880
食費	390	390	390	390	390
夜勤職員配置加算	24	24	24	24	24
サービス提供体制強化加算	6	6	6	6	6
<b>1日計</b>	<b>2,102</b>	<b>2,148</b>	<b>2,213</b>	<b>2,268</b>	<b>2,318</b>
介護処遇改善加算 II	1,772	1,870	2,009	2,126	2,232
<b>認知症棟30日計</b>	<b>64,832</b>	<b>66,310</b>	<b>68,399</b>	<b>70,166</b>	<b>71,772</b>
<b>一般棟(テレビ・冷蔵庫)30日計</b>	<b>74,312</b>	<b>75,790</b>	<b>77,879</b>	<b>79,646</b>	<b>81,252</b>

第3段階①

介護度	1	2	3	4	5
介護保健施設サービス費	802	848	913	968	1,018
居住費(ユニット型個室)	1,370	1,370	1,370	1,370	1,370
食費	650	650	650	650	650
夜勤職員配置加算	24	24	24	24	24
サービス提供体制強化加算	6	6	6	6	6
<b>1日計</b>	<b>2,852</b>	<b>2,898</b>	<b>2,963</b>	<b>3,018</b>	<b>3,068</b>
介護処遇改善加算 II	1,772	1,870	2,009	2,126	2,232
<b>認知症棟30日計</b>	<b>87,332</b>	<b>88,810</b>	<b>90,899</b>	<b>92,666</b>	<b>94,272</b>
<b>一般棟(テレビ・冷蔵庫)30日計</b>	<b>96,812</b>	<b>98,290</b>	<b>100,379</b>	<b>102,146</b>	<b>103,752</b>

第3段階②

介護度	1	2	3	4	5
介護保健施設サービス費	802	848	913	968	1,018
居住費(ユニット型個室)	1,370	1,370	1,370	1,370	1,370
食費	1,360	1,360	1,360	1,360	1,360
夜勤職員配置加算	24	24	24	24	24
サービス提供体制強化加算	6	6	6	6	6
<b>1日計</b>	<b>3,562</b>	<b>3,608</b>	<b>3,673</b>	<b>3,728</b>	<b>3,778</b>
介護処遇改善加算 II	1,772	1,870	2,009	2,126	2,232
<b>認知症棟30日計</b>	<b>108,632</b>	<b>110,110</b>	<b>112,199</b>	<b>113,966</b>	<b>115,572</b>
<b>一般棟(テレビ・冷蔵庫)30日計</b>	<b>118,112</b>	<b>119,590</b>	<b>121,679</b>	<b>123,446</b>	<b>125,052</b>

※負担限度額認定について市町村へ申請の上、該当になる場合は、1～3段階となります。



## 短期入所療養介護利用料金一覧表

令和6年8月改正

### 1割負担

(単位:円)

介 護 度	要支援1	要支援2	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
ユニット型短期入所療養サービス費 I i	624	789	836	883	948	1003	1,056
夜勤職員配置加算	24	24	24	24	24	24	24
サービス提供体制強化加算 II	6	6	6	6	6	6	6
居住費	2,066	2,066	2,066	2,066	2,066	2,066	2,066
食費(朝食376円 昼食578円 夕食491円)	1,445	1,445	1,445	1,445	1,445	1,445	1,445
認知症棟1日合計	4,165	4,330	4,377	4,424	4,489	4,544	4,597
テレビ・冷蔵庫レンタル料	316	316	316	316	316	316	316
一般棟1日合計	4,481	4,646	4,693	4,740	4,805	4,860	4,913

### 2割負担

介 護 度	要支援1	要支援2	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
ユニット型短期入所療養サービス費 I i	1,248	1,578	1,672	1,766	1,896	2,006	2,112
夜勤職員配置加算	48	48	48	48	48	48	48
サービス提供体制強化加算 II	12	12	12	12	12	12	12
居住費	2,066	2,066	2,066	2,066	2,066	2,066	2,066
食費	1,445	1,445	1,445	1,445	1,445	1,445	1,445
認知症棟1日合計	4,819	5,149	5,243	5,337	5,467	5,577	5,683
テレビ・冷蔵庫レンタル料	316	316	316	316	316	316	316
一般棟1日計	5,135	5,465	5,559	5,653	5,783	5,893	5,999

### 3割負担

介 護 度	要支援1	要支援2	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
ユニット型短期入所療養サービス費 I i	1,872	2,367	2,508	2,649	2,844	3,009	3,168
夜勤職員配置加算	72	72	72	72	72	72	72
サービス提供体制強化加算 II	24	24	24	24	24	24	24
居住費	2,066	2,066	2,066	2,066	2,066	2,066	2,066
食費	1,445	1,445	1,445	1,445	1,445	1,445	1,445
認知症棟1日計	5,479	5,974	6,115	6,256	6,451	6,616	6,775
テレビ・冷蔵庫レンタル料	316	316	316	316	316	316	316
一般棟1日計	5,795	6,290	6,431	6,572	6,767	6,932	7,091

※朝食376円 昼食578円 夕食491円

## ◇各種加算

- \* 送迎・・・希望者のみ(片道の場合は1回184円、往復368円)
- \* 滞在費につきましては1日単位で計算されます。所得の低い方には負担限度額を設け、施設には平均的な費用(基準費用額)と負担限度額との差額を保険給付で補う仕組み(補足給付)が設けられています
- \* 必要に応じて、療養食加算(1食8円)が加算されます。
- \* 入所者の症状が著しく変化した場合に緊急その他やむを得ない場合により行われる投薬、注射、処置等を行った時に緊急時施設療養費として1日につき518円を加算します。(1月に3日限度)
- \* 特定短期入所療養介護(難病やがん末期の中重度者等の日帰り利用) 1日につき所定単位数の100分の97に相当する単位数。
- \* 緊急短期入所受入加算 1日につき90円(入所された日から7日間を限度とする)
- \* 認知症行動・心理症状緊急対応加算として、入所された日より7日を限度として1日につき200円を加算します。
- \* 若年性認知症入所者受入れ加算として、1日につき120円を加算します。
- \* 個別リハビリテーション実施加算 1日につき240円
- \* 重度療養管理加算 1日につき120円
- \* 総合医学管理加算 1日につき275円
- \* 介護職員処遇改善加算Ⅱ 上記介護保健施設サービス費・各加算の合計より算定した総単位数×0.071%の単位を加算します(全員)

※加算については、該当になる方のみ算定させていただきます。

## ◇その他の利用料金

項目	料金	備考
テレビレンタル使用料(1日)	158	電気代含む(一般棟以外)
冷蔵庫レンタル使用料(1日)	158	電気代含む(一般棟以外)
持ち込みテレビ電気料(1日)	30	(一般棟以外)
洗濯機使用料(利用時)	100	コイン式(容量 400/13kg、500/15kg)※大型洗濯機別途料金
乾燥機使用料(利用時)	100/10分	コイン式
理美容料金	1,800 (シャンプー)      1,800 (顔そり)      2,300 (カット) 2,800 (カット・顔そり)      3,300 (カット・顔そり・シャンプー)	
ティッシュペーパー 5箱組	310	
文書作成料	1,100	一般証明書及び書類の再発行
	3,300	複雑な証明書
	3,300	医師の作成する書類等

\* 教養娯楽費として、余暇活動(外出等)におけるレクリエーション費などの費用を頂く場合があります。

\* あいやま事務室でコピー機をご利用の際は1部につき10円料金が発生します。

<段階別利用者負担金一覧>

令和6年8月改訂

第1段階

(単位:円)

介護度	要支援1	要支援2	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
ユニット型短期入所療養サービス費	0	0	0	0	0	0	0
居住費	880	880	880	880	880	880	880
食費	300	300	300	300	300	300	300
夜勤職員配置加算	0	0	0	0	0	0	0
サービス提供体制強化加算	0	0	0	0	0	0	0
認知症棟1日計	1,180	1,180	1,180	1,180	1,180	1,180	1,180
テレビ・冷蔵庫レンタル料	316	316	316	316	316	316	316
一般棟1日計	1,496	1,496	1,496	1,496	1,496	1,496	1,496

第2段階

課税年金収入額と合計所得金額の合計が80万以下の方(世帯全員非課税)

介護度	要支援1	要支援2	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
ユニット型短期入所療養サービス費	624	789	836	883	948	1003	1,056
居住費	880	880	880	880	880	880	880
食費	600	600	600	600	600	600	600
夜勤職員配置加算	24	24	24	24	24	24	24
サービス提供体制強化加算	6	6	6	6	6	6	6
認知症棟1日計	2,134	2,299	2,346	2,393	2,458	2,513	2,566
テレビ・冷蔵庫レンタル料	316	316	316	316	316	316	316
一般棟1日計	2,450	2,615	2,662	2,709	2,774	2,829	2,882

第3段階①

課税年金収入額と合計所得金額の合計が80万以上120万以下(世帯全員非課税)

介護度	要支援1	要支援2	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
ユニット型短期入所療養サービス費	624	789	836	883	948	1003	1056
居住費	1,370	1,370	1,370	1,370	1,370	1,370	1,370
食費	1,000	1,000	1,000	1,000	1,000	1,000	1,000
夜勤職員配置加算	24	24	24	24	24	24	24
サービス提供体制強化加算	6	6	6	6	6	6	6
認知症棟1日計	3,024	3,189	3,236	3,283	3,348	3,403	3,456
テレビ・冷蔵庫レンタル料	316	316	316	316	316	316	316
一般棟1日計	3,340	3,505	3,552	3,599	3,664	3,719	3,772

3段階②

課税年金収入額と合計所得金額の合計が120万以上(世帯全員非課税)

介護度	要支援1	要支援2	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
ユニット型短期入所療養サービス費	624	789	836	883	948	1003	1056
居住費	1,370	1,370	1,370	1,370	1,370	1,370	1,370
食費	1,300	1,300	1,300	1,300	1,300	1,300	1,300
夜勤職員配置加算	24	24	24	24	24	24	24
サービス提供体制強化加算	6	6	6	6	6	6	6
認知症棟1日計	3,324	3,489	3,536	3,583	3,648	3,703	3,756
テレビ・冷蔵庫レンタル料	316	316	316	316	316	316	316
一般棟1日計	3,640	3,805	3,852	3,899	3,964	4,019	4,072