

基本料金表《介護老人保健施設サービス費（入所・多床室）》

2025.4.1.

(単位：円)

介護度	負担割合	① 介護保険適用分 計/日	段階別	食費	居住費	教養娯楽費	② 自費分 計/日	①+② 小計/日 1割負担	合計/月 (30日) 1割負担	合計/月 (30日) 2割負担	合計/月 (30日) 3割負担
要介護1	1割	947	第1段階	300	0	150	450	1,397	41,910	126,000	
			第2段階	390	430		970	1,917	57,510	(4,200/日)	
	2割	1,893	第3段階①	650	430		1,230	2,177	65,310		
			第3段階②	1,360	430		1,940	2,887	86,610	154,380	
	3割	2,839	第4段階	1,720	437		2,307	3,254	97,620	(5,146/日)	
	要介護2	1割	1,000	第1段階	300	0	150	450	1,450	43,500	129,210
				390	430	970	1,970	59,100	(4,307/日)		
		2割	2,000	第3段階①	650	430	1,230	2,230	66,900		
				1,360	430	1,940	2,940	88,200	159,180		
		3割	2,999	第4段階	1,720	437	2,307	3,307	99,210	(5,306/日)	
	要介護3	1割	1,069	第1段階	300	0	150	450	1,519	45,570	133,350
				390	430	970	2,039	61,170	(4,445/日)		
		2割	2,138	第3段階①	650	430	1,230	2,299	68,970		
				1,360	430	1,940	3,009	90,270	165,450		
		3割	3,208	第4段階	1,720	437	2,307	3,376	101,280	(5,515/日)	
	要介護4	1割	1,126	第1段階	300	0	150	450	1,576	47,280	136,770
				390	430	970	2,096	62,880	(4,559/日)		
		2割	2,252	第3段階①	650	430	1,230	2,356	70,680		
				1,360	430	1,940	3,066	91,980	170,520		
		3割	3,377	第4段階	1,720	437	2,307	3,433	102,990	(5,684/日)	
	要介護5	1割	1,180	第1段階	300	0	150	450	1,630	48,900	140,010
				390	430	970	2,150	64,500	(4,667/日)		
		2割	2,360	第3段階①	650	430	1,230	2,410	72,300		
				1,360	430	1,940	3,120	93,600	175,440		
		3割	3,541	第4段階	1,720	437	2,307	3,487	104,610	(5,848/日)	

介護老人保健加算項目（該当する方のみにかかる費用）

(単位：円)

項目		1割負担	2割負担	3割負担
短期集中リハビリテーション実施加算（Ⅰ）	日額	276	551	827
短期集中リハビリテーション実施加算（Ⅱ）	日額	214	428	641
認知症短期集中リハビリテーション加算（Ⅰ）	日額	257	513	769
認知症短期集中リハビリテーション加算（Ⅱ）	日額	129	257	385
認知症ケア加算	日額	82	163	244
若年性認知症利用者受入加算	日額	129	257	385
在宅復帰・在宅療養支援機能加算（Ⅰ）	日額	55	109	164
在宅復帰・在宅療養支援機能加算（Ⅱ）	日額	55	109	164
外泊時費用	日額	387	774	1,160
外泊時費用（在宅サービスを利用する場合）	日額	855	1,709	2,564
ターミナルケア加算（死亡日）	日額	2,030	4,059	6,088
ターミナルケア加算（2～3日）	日額	972	1,944	2,916
ターミナルケア加算（4～30日）	日額	171	342	513
ターミナルケア加算（31～45日）	日額	77	154	231
初期加算（Ⅰ）	日額	64	128	192
初期加算（Ⅱ）	日額	32	64	96
退所時栄養情報連携加算	日額	75	150	225
再入所時栄養連携加算（1人につき1回限度）療養食含	1回	214	428	641

項目		1割負担	2割負担	3割負担
入所前後訪問指導加算（Ⅰ）	1回	481	962	1,442
入所前後訪問指導加算（Ⅱ）	1回	513	1,026	1,538
試行的退所時指導加算	1回	428	855	1,282
退所時情報提供加算（Ⅰ）	1回	534	1,068	1,602
退所時情報提供加算（Ⅱ）	1回	267	534	801
入退所前連携加算（Ⅰ）	1回	641	1,282	1,923
入退所前連携加算（Ⅱ）	1回	428	855	1,282
訪問看護指示加算	1回	321	641	962
協力医療機関連携加算（1）（1月につき）	月額	54	107	160
経口移行加算/180日以内	日額	30	60	90
経口維持加算（Ⅰ）（1月につき）	月額	428	855	1,282
経口維持加算（Ⅱ）（1月につき）	月額	107	214	321
口腔衛生管理加算（Ⅰ）（1月につき）	月額	97	193	289
口腔衛生管理加算（Ⅱ）（1月につき）	月額	118	235	353
療養食加算（1食）	1食	7	13	20
かかりつけ医連携薬剤調整加算（Ⅰ）イ	1回	150	299	449
かかりつけ医連携薬剤調整加算（Ⅰ）ロ	1回	75	150	225
かかりつけ医連携薬剤調整加算（Ⅱ）	1回	257	513	769
かかりつけ医連携薬剤調整加算（Ⅲ）	1回	107	214	321
緊急時治療管理	日額	554	1,107	1,660
所定疾患施設療養費（Ⅰ）（1月に1回7日を限度）	日額	256	511	766
所定疾患施設療養費（Ⅱ）（1月に1回10日を限度）	日額	513	1,026	1,538
認知症専門ケア加算（Ⅰ）	日額	4	7	10
認知症専門ケア加算（Ⅱ）	日額	5	9	13
認知症チームケア推進加算（Ⅰ）	月額	161	321	481
認知症チームケア推進加算（Ⅱ）	月額	129	257	385
認知症行動・心理症状緊急対応加算	日額	214	428	641
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）	月額	57	114	170
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）	月額	36	71	106
褥瘡マネジメント加算（Ⅰ）（1月につき）	月額	4	7	10
褥瘡マネジメント加算（Ⅱ）（1月につき）	月額	14	28	42
排泄支援加算（Ⅰ）（1月につき）	月額	11	22	32
排泄支援加算（Ⅱ）（1月につき）	月額	16	32	48
排泄支援加算（Ⅲ）（1月につき）	月額	22	43	64
自立支援推進加算（1月につき）	月額	321	641	962
科学的介護推進体制加算（Ⅰ）1月につき	月額	43	86	129
科学的介護推進体制加算（Ⅱ）1月につき	月額	64	128	192
安全対策体制加算（入所中1回）	1回	22	43	64
高齢者施設等感染対策向上加算（Ⅰ）（1月につき）	月額	11	22	32
高齢者施設等感染対策向上加算（Ⅱ）（1月につき）	月額	6	11	16
新興感染症等施設療養費（1月に1回5日を限度）	日額	257	513	769
生産性向上推進体制加算（Ⅰ）（1月につき）	月額	107	214	321
生産性向上推進体制加算（Ⅱ）（1月につき）	月額	11	22	32
サービス提供体制強化加算（Ⅰ）	日額	24	47	71
サービス提供体制強化加算（Ⅱ）	日額	20	39	58
サービス提供体制強化加算（Ⅲ）	日額	7	13	20
介護職員等処遇改善加算（Ⅰ）	月額	所定単位数の 75/1000		