介護老人保健施設 れいんぼう夕陽丘　　利用料金表（入所 1 割負担）

令和 8 年 9月～

■介護老人保健施設（入所・超強化型）利用料金のめやす

表1　　（単位： 円）　（1日あたり）

（世帯課税）		要介護度１					要介護度２					要介護度３					要介護度４					要介護度５				
		四人部屋	二人部屋	個室A	個室B	個室C	四人部屋	二人部屋	個室A	個室B	個室C	四人部屋	二人部屋	個室A	個室B	個室C	四人部屋	二人部屋	個室A	個室B	個室C	四人部屋	二人部屋	個室A	個室B	個室C
介護保険1割負担額	基本料金	934	934	845	845	845	1,016	1,016	926	926	926	1,088	1,088	995	995	995	1,150	1,150	1,056	1,056	1,056	1,206	1,206	1,115	1,115	1,115
	ｻｰﾋﾞｽ提供体制加算Ⅰ	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24
	夜勤職員配置加算	26	26	26	26	26	26	26	26	26	26	26	26	26	26	26	26	26	26	26	26	26	26	26	26	26
	栄養ﾏﾈｼﾞﾒﾝﾄ強化加算	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12
	在宅復帰療養支援加算Ⅱ	55	55	55	55	55	55	55	55	55	55	55	55	55	55	55	55	55	55	55	55	55	55	55	55	55
	初期加算(入所30日間のみ)	33	33	33	33	33	33	33	33	33	33	33	33	33	33	33	33	33	33	33	33	33	33	33	33	33
	*短期集中リハⅠ	277	277	277	277	277	277	277	277	277	277	277	277	277	277	277	277	277	277	277	277	277	277	277	277	277
	*認知症集中リハⅠ	258	258	258	258	258	258	258	258	258	258	258	258	258	258	258	258	258	258	258	258	258	258	258	258	258
	協力医療機関連携加算1/月額	54	54	54	54	54	54	54	54	54	54	54	54	54	54	54	54	54	54	54	54	54	54	54	54	54
	感染症対策向上加算Ⅰ･Ⅱ/月額	17	17	17	17	17	17	17	17	17	17	17	17	17	17	17	17	17	17	17	17	17	17	17	17	17
	生産性向上推進体制加算Ⅱ/月額	11	11	11	11	11	11	11	11	11	11	11	11	11	11	11	11	11	11	11	11	11	11	11	11	11
	褥瘡ﾏﾈｼﾞﾒﾝﾄ加算Ⅱ/月額	14	14	14	14	14	14	14	14	14	14	14	14	14	14	14	14	14	14	14	14	14	14	14	14	14
	口腔衛生管理加算/月額	118	118	118	118	118	118	118	118	118	118	118	118	118	118	118	118	118	118	118	118	118	118	118	118	118
	科学介護推進加算Ⅱ/月額	65	65	65	65	65	65	65	65	65	65	65	65	65	65	65	65	65	65	65	65	65	65	65	65	65
食費		2,240	2,240	2,240	2,240	2,240	2,240	2,240	2,240	2,240	2,240	2,240	2,240	2,240	2,240	2,240	2,240	2,240	2,240	2,240	2,240	2,240	2,240	2,240	2,240	2,240
居住費		774	774	1,728	1,728	1,728	774	774	1,728	1,728	1,728	774	774	1,728	1,728	1,728	774	774	1,728	1,728	1,728	774	774	1,728	1,728	1,728
その他	特別な室料	0	3,300	7,700	6,600	5,500	0	3,300	7,700	6,600	5,500	0	3,300	7,700	6,600	5,500	0	3,300	7,700	6,600	5,500	0	3,300	7,700	6,600	5,500
	日用品費	200	200	200	200	200	200	200	200	200	200	200	200	200	200	200	200	200	200	200	200	200	200	200	200	200
	教養娯楽費	250	250	250	250	250	250	250	250	250	250	250	250	250	250	250	250	250	250	250	250	250	250	250	250	250
日合計（月額・処遇改善含む）		5,546	8,846	14,102	13,002	11,902	5,636	8,936	14,191	13,091	11,991	5,715	9,015	14,267	13,167	12,067	5,783	9,083	14,334	13,234	12,134	5,844	9,144	14,399	13,299	12,199
1ヶ月（30日間）合計（処遇改善含む）		150,590	249,590	407,281	374,281	341,281	153,288	252,288	409,946	376,946	343,946	155,658	254,658	412,217	379,217	346,217	157,698	256,698	414,225	381,225	348,225	159,541	258,541	416,166	383,166	350,166

■利用料の軽減制度

表2

世帯非課税 A（上限額15,000円）	負担限度額　第2段階					負担限度額　第3段階　①					負担限度額　第3段階　②					負担限度額認定証無				
	四人部屋	二人部屋	個室A	個室B	個室C	四人部屋	二人部屋	個室A	個室B	個室C	四人部屋	二人部屋	個室A	個室B	個室C	四人部屋	二人部屋	個室A	個室B	個室C
1割負担の上限額　(月)	15,000	15,000	15,000	15,000	15,000	15,000	15,000	15,000	15,000	15,000	15,000	15,000	15,000	15,000	15,000	15,000	15,000	15,000	15,000	15,000
食費　(日)	390	390	390	390	390	680	680	680	680	680	1,420	1,420	1,420	1,420	1,420	2,240	2,240	2,240	2,240	2,240
居住費　(日)	430	430	550	550	550	430	430	1,370	1,370	1,370	430	430	1,470	1,470	1,470	774	774	1,728	1,728	1,728
特別な室料　(日)	0	3,300	7,700	6,600	5,500	0	3,300	7,700	6,600	5,500	0	3,300	7,700	6,600	5,500	0	3,300	7,700	6,600	5,500
日用品費　(日)	200	200	200	200	200	200	200	200	200	200	200	200	200	200	200	200	200	200	200	200
教養娯楽費　(日)	250	250	250	250	250	250	250	250	250	250	250	250	250	250	250	250	250	250	250	250
合　計(30日)	53,100	152,100	287,700	254,700	221,700	61,800	160,800	321,000	288,000	255,000	84,000	183,000	346,200	313,200	280,200	118,920	217,920	378,540	345,540	312,540

世帯非課税 B（上限額24,600円）	負担限度　第2段階					負担限度　第3段階　①					負担限度　第3段階　②					負担限度額認定証無				
	四人部屋	二人部屋	個室A	個室B	個室C	四人部屋	二人部屋	個室A	個室B	個室C	四人部屋	二人部屋	個室A	個室B	個室C	四人部屋	二人部屋	個室A	個室B	個室C
1割負担の上限額　(月)	24,600	24,600	24,600	24,600	24,600	24,600	24,600	24,600	24,600	24,600	24,600	24,600	24,600	24,600	24,600	24,600	24,600	24,600	24,600	24,600
食費　(日)	390	390	390	390	390	680	680	680	680	680	1,420	1,420	1,420	1,420	1,420	2,240	2,240	2,240	2,240	2,240
居住費　(日)	430	430	550	550	550	430	430	1,370	1,370	1,370	430	430	1,470	1,470	1,470	774	774	1,728	1,728	1,728
特別な室料　(日)	0	3,300	7,700	6,600	5,500	0	3,300	7,700	6,600	5,500	0	3,300	7,700	6,600	5,500	0	3,300	7,700	6,600	5,500
日用品費　(日)	200	200	200	200	200	200	200	200	200	200	200	200	200	200	200	200	200	200	200	200
教養娯楽費　(日)	250	250	250	250	250	250	250	250	250	250	250	250	250	250	250	250	250	250	250	250
合　計(30日)	62,700	161,700	297,300	264,300	231,300	71,400	170,400	330,600	297,600	264,600	93,600	192,600	355,800	322,800	289,800	128,520	227,520	388,140	355,140	322,140

※ 生活保護受給者: 日用品費と教養娯楽費　(200+250)*30 ＝ **13,500円/月**　とその他の自己負担額

■その他利用料金

理美容	カット	1,700
	顔そり	600
行事費	都度実費	

■その他諸加算について

所定疾患施設療養費Ⅱ/日	515
ﾘﾊﾏﾈｼﾞﾒﾝﾄ計画書情報加算Ⅱ/月	36
褥瘡ﾏﾈｼﾞﾒﾝﾄ加算Ⅰ　/月	7
入所前後訪問指導加算Ⅰ1	483
療養食加算(1食)	7
安全対策体制加算(1回限り)	22
認知症集中リハⅡ/日	129
処遇改善加算Ⅰ2:	9.7%

☆上記以外に、ターミナルケア・入退所時の諸加算等加算されることもあります。別表にご参照ください。

☆　リハビリ　20分以上1回/日　　*短期集中リハ加算　　約 24回/月　　認知症短期集中加算　　約 12回/月

◆上記料金については、端数処理の関係上若干の差異は生じます。ご了承ください。

◆ **◆食費の内訳：　朝食５５０円、昼食７９０円、おやつ１１０円、夕食７９０円**

◆日用品費：シャンプー・ティッシュ・タオル・おしぼり等　◆教養娯楽費：レクリエーション等の材料費

◆詳細、ご不明な点がございましたらご遠慮なく事務室及び相談室にお問い合わせください。

個室Ａ：605号室　705号室

個室Ｂ：507号室　509号室　706号室　707号室　708号室

個室Ｃ：501号室　710号室

介護老人保健施設　れいんぼう夕陽丘
TEL: 06-6770-2211　FAX:06-6770-2210

別表 （介護保険単位数･自己負担額）

医療法人歓喜会 介護老人保健施設れいんぼう夕陽丘 （ 入所 ）

介護老人保健施設サービス費(Ⅰ)(超強化型)　　2級地： 10.72　　事業者番号： 2751780020

従来型個室 ii					金額(円)		
サービスコード	サービス内容		単位数		1割	2割	3割
52 2101	保健施設Ⅰ ii 1	要介護1	788	1日につき	845	1,690	2,535
52 2103	保健施設Ⅰ ii 2	要介護2	863		926	1,851	2,776
52 2105	保健施設Ⅰ ii 3	要介護3	928		995	1,990	2,985
52 2107	保健施設Ⅰ ii 4	要介護4	985		1,056	2,112	3,168
52 2109	保健施設Ⅰ ii 5	要介護5	1040		1,115	2,230	3,345

多床室 iv					金額(円)		
サービスコード	サービス内容		単位数		1割	2割	3割
52 2111	保健施設Ⅰ iv 1	要介護1	871	1日につき	934	1,868	2,802
52 2113	保健施設Ⅰ iv 2	要介護2	947		1,016	2,031	3,046
52 2115	保健施設Ⅰ iv 3	要介護3	1014		1,088	2,175	3,262
52 2117	保健施設Ⅰ iv 4	要介護4	1072		1,150	2,299	3,448
52 2119	保健施設Ⅰ iv 5	要介護5	1125		1,206	2,412	3,618

加算関連					金額(円)		
サービスコード	サービス内容		単位数		1割	2割	3割
52 6099	保健施設サービス提供体制加算Ⅰ		22	1日につき	24	48	71
52 6117	保健施設夜勤職員配置加算		24		26	52	78
52 6270	保健施設安全対策体制加算		20	1回限り	22	43	65
52 6156	保健施設協力医療機関連携加算1		50	1月につき	54	108	161
52 6166	高齢者施設等感染症対策向上加算Ⅰ		10	1月につき	11	22	33
52 6167	高齢者施設等感染症対策向上加算Ⅱ		5		6	11	17
52 9010	保健施設新興感染症等施設療養費	５日間まで	240	1日につき	258	515	772
52 6362	保健施設科学的介護推進体制加算Ⅱ		60	1月につき	65	129	193
52 6238	保健施設生産性向上推進体制加算Ⅱ		10	1月につき	11	22	33
52 6255	保健施設短期集中リハ加算Ⅰ	週3日以上	258	1日につき	277	554	830
52 6256	保健施設認知症短期集中リハ加算Ⅰ	週3日限度	240		258	515	772
52 6253	保健施設認知症短期集中リハ加算Ⅱ	週3日限度	120		129	258	386
52 6365	リハビリマネジメント計画書情報加算		33	1月につき	36	71	107
52 6400	保健施設初期加算Ⅱ	入所日から30日以内	30	1日につき	33	65	97
52 6100	所定疾患施設療養費Ⅱ	月10回限度	480		515	1,030	1,544
52 6131	保健施設口腔衛生管理加算Ⅱ		110	1月につき	118	236	354
52 6351	褥瘡マネジメント加算Ⅰ		3		4	7	10
52 6352	褥瘡マネジメント加算Ⅱ		13		14	28	42
52 6290	保健施設栄養マネジメント強化加算		11	1日につき	12	24	36
52 6275	保健施設療養食加算	１日３回	6	1食につき	7	13	20
52 6115	保健施設ターミナルケア加算11	死亡日以前31日以上45日以下	72	1日につき	78	155	232
52 6600	保健施設ターミナルケア加算21	死亡日以前4日以上30日以下	160		172	343	515
52 6602	保健施設ターミナルケア加算31	死亡日以前2日又は3日	910		976	1,952	2,927
52 6603	保健施設ターミナルケア加算41	死亡日	1900		2,037	4,074	6,111
52 6112	保健施設在宅復帰在宅療養支援機能加算Ⅱ	算式により70点以上	51		55	110	165
52 6300	保健施設外泊時費用	月6日限度	362	1日につき	389	777	1,165
52 6302	外泊中通所リハ利用/日	外泊時費用と同時算定不可	800		858	1,716	2,573
52 6401	保健施設入所前後訪問指導加算Ⅰ1	入所中1回	450	1回限り	483	965	1,448
52 6403	保健施設入所前後訪問指導加算Ⅱ1	入所中1回	480		515	1,030	1,544
52 6502	保健施設試行的退所時指導加算		400		429	858	1,287
52 6504	保健施設退所時情報提供加算Ⅰ	居宅へ退所	500		536	1,072	1,608
52 6511	保健施設退所時情報提供加算Ⅱ	医療機関へ退所	250		268	536	804
52 6500	保健施設入退所前連携加算Ⅰ		600		644	1,287	1,930
52 6505	保健施設入退所前連携加算Ⅱ		400		429	858	1,287
52 6503	保健施設訪問看護指示加算		300		322	644	965
52 9000	保健施設緊急時治療管理1	月3日限度	518	1回につき	556	1,111	1,666
52 6121	保健施設認知症緊急対応加算1	7日間限度	200		215	429	644
52 6274	保健施設経口移行加算		28	1日につき	31	61	91
52 6280	保健施設経口維持加算Ⅰ		400	1月につき	429	858	1,287
52 6281	保健施設経口維持加算Ⅱ		100		108	215	322
52 6183	保健施設処遇改善加算Ⅰ2	所定単位数の9.7%		1月につき	利用金額の9.7%		

※　利用者負担額　＝　（ 所定利用単位数 + 所定利用単位数×9.7% ）　×　10.72　　×　負担割合

※　1単位＝10.72円　　小数点以下切り上げ