# 介護老人保健施設 れいんぼう夕陽丘　利用料金表（入所　３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）

| | | 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 |
| 介護保険自己負担額３割 | 基本料金 | 2,802 | 2,802 | 2,535 | 2,535 | 2,535 | 3,046 | 3,046 | 2,776 | 2,776 | 2,776 | 3,262 | 3,262 | 2,985 | 2,985 | 2,985 | 3,448 | 3,448 | 3,168 | 3,168 | 3,168 | 3,618 | 3,618 | 3,345 | 3,345 | 3,345 |
| | ｻｰﾋﾞｽ提供体制加算Ⅰ | 71 | 71 | 71 | 71 | 71 | 71 | 71 | 71 | 71 | 71 | 71 | 71 | 71 | 71 | 71 | 71 | 71 | 71 | 71 | 71 | 71 | 71 | 71 | 71 | 71 |
| | 夜勤職員配置加算 | 78 | 78 | 78 | 78 | 78 | 78 | 78 | 78 | 78 | 78 | 78 | 78 | 78 | 78 | 78 | 78 | 78 | 78 | 78 | 78 | 78 | 78 | 78 | 78 | 78 |
| | 栄養ﾏﾈｼﾞﾒﾝﾄ強化加算 | 36 | 36 | 36 | 36 | 36 | 36 | 36 | 36 | 36 | 36 | 36 | 36 | 36 | 36 | 36 | 36 | 36 | 36 | 36 | 36 | 36 | 36 | 36 | 36 | 36 |
| | 在宅復帰療養支援加算Ⅱ | 165 | 165 | 165 | 165 | 165 | 165 | 165 | 165 | 165 | 165 | 165 | 165 | 165 | 165 | 165 | 165 | 165 | 165 | 165 | 165 | 165 | 165 | 165 | 165 | 165 |
| | 初期加算 | 97 | 97 | 97 | 97 | 97 | 97 | 97 | 97 | 97 | 97 | 97 | 97 | 97 | 97 | 97 | 97 | 97 | 97 | 97 | 97 | 97 | 97 | 97 | 97 | 97 |
| | *短期集中リハⅠ | 772 | 772 | 772 | 772 | 772 | 772 | 772 | 772 | 772 | 772 | 772 | 772 | 772 | 772 | 772 | 772 | 772 | 772 | 772 | 772 | 772 | 772 | 772 | 772 | 772 |
| | *認知症集中リハⅠ | 772 | 772 | 772 | 772 | 772 | 772 | 772 | 772 | 772 | 772 | 772 | 772 | 772 | 772 | 772 | 772 | 772 | 772 | 772 | 772 | 772 | 772 | 772 | 772 | 772 |
| | 協力医療機関連携加算1/月額 | 161 | 161 | 161 | 161 | 161 | 161 | 161 | 161 | 161 | 161 | 161 | 161 | 161 | 161 | 161 | 161 | 161 | 161 | 161 | 161 | 161 | 161 | 161 | 161 | 161 |
| | 生産性向上推進体制加算Ⅱ/月額 | 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 |
| | 感染症対策向上加算Ⅰ・Ⅱ/月額 | 50 | 50 | 50 | 50 | 50 | 50 | 50 | 50 | 50 | 50 | 50 | 50 | 50 | 50 | 50 | 50 | 50 | 50 | 50 | 50 | 50 | 50 | 50 | 50 | 50 |
| | 褥瘡ﾏﾈｼﾞﾒﾝﾄ加算Ⅱ/月額 | 42 | 42 | 42 | 42 | 42 | 42 | 42 | 42 | 42 | 42 | 42 | 42 | 42 | 42 | 42 | 42 | 42 | 42 | 42 | 42 | 42 | 42 | 42 | 42 | 42 |
| | 口腔衛生管理加算/月額 | 354 | 354 | 354 | 354 | 354 | 354 | 354 | 354 | 354 | 354 | 354 | 354 | 354 | 354 | 354 | 354 | 354 | 354 | 354 | 354 | 354 | 354 | 354 | 354 | 354 |
| | 科学介護推進加算Ⅱ/月額 | 193 | 193 | 193 | 193 | 193 | 193 | 193 | 193 | 193 | 193 | 193 | 193 | 193 | 193 | 193 | 193 | 193 | 193 | 193 | 193 | 193 | 193 | 193 | 193 | 193 |
| 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） | | 9,636 | 12,936 | 17,997 | 16,897 | 15,797 | 9,903 | 13,203 | 18,261 | 17,161 | 16,061 | 10,140 | 13,440 | 18,490 | 17,390 | 16,290 | 10,344 | 13,644 | 18,691 | 17,591 | 16,491 | 10,531 | 13,831 | 18,885 | 17,785 | 16,685 |
| １ヶ月(30日間)合計（月額・処遇改善含む） | | 242,246 | 341,246 | 493,079 | 460,079 | 427,079 | 250,276 | 349,276 | 501,011 | 468,011 | 435,011 | 257,385 | 356,385 | 507,889 | 474,889 | 441,889 | 263,506 | 362,506 | 513,911 | 480,911 | 447,911 | 269,101 | 368,101 | 519,736 | 486,736 | 453,736 |

表2

| 高額介護サービス費上限額 | 上限額 44,400円 | | | | | 上限額 93,000円 | | | | | 上限額140,100円（要介護２以上） | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 部屋区分 | 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 |
| 3割負担高額上限額(月) | 44,400 | 44,400 | 44,400 | 44,400 | 44,400 | 93,000 | 93,000 | 9,300 | 9,300 | 93,000 | 140,100 | 140,100 | 140,100 | 140,100 | 140,100 |
| 食費（日） | 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（日） | 774 | 774 | 1,728 | 1,728 | 1,728 | 774 | 774 | 1,728 | 1,728 | 1,728 | 774 | 774 | 1,728 | 1,728 | 1,728 |
| 特別室料（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 |
| 日用品費（日） | 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 |
| 合　計（月30日間） | 148,320 | 247,320 | 407,940 | 374,940 | 341,940 | 196,920 | 295,920 | 372,840 | 339,840 | 390,540 | 244,020 | 343,020 | 503,640 | 470,640 | 437,640 |

### ■その他の加算

| | |
|---|---|
| 所定疾患施設療養費Ⅱ | 1,544 |
| 療養食加算（１食） | 20 |
| 入所前後訪問指導加算Ⅰ１ | 1,448 |
| ﾘﾊﾏﾈｼﾞﾒﾝﾄ計画書情報加算Ⅱ | 107 |
| 安全対策体制加算(1回限り) | 65 |
| 認知症集中リハⅡ | 386 |
| 退所時情報提供加算Ⅰ | 1,608 |
| 処遇改善加算Ⅰ２<br>介護保険自己負担額の　9.7% | |

### ■その他の費用（理美容など）

| | | |
|---|---|---|
| 理美容代 | カット | 1,700 |
| | 顔そり | 600 |
| 行事費 | 都度実費 | |

☆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。

☆　*短期集中リハ加算　20分以上1回/日　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

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