

老健利用料金表

令和4年3月現在

(施設サービス費:従来型多床室)

1日あたり	1割	2割	3割
要介護1	845円	1,690円	2,535円
要介護2	897円	1,793円	2,689円
要介護3	963円	1,926円	2,888円
要介護4	1,018円	2,035円	3,052円
要介護5	1,076円	2,151円	3,226円

(施設サービス費:従来型個室)

1日あたり	1割	2割	3割
要介護1	766円	1,531円	2,441円
要介護2	814円	1,628円	2,297円
要介護3	881円	1,761円	2,641円
要介護4	937円	1,874円	2,811円
要介護5	992円	1,984円	2,975円

☆加算☆

	1割	2割	3割
初期加算	33円	65円	97円
療養食加算(1食)	7円	13円	20円
短期集中リハビリテーション実施加算	258円	515円	772円
認知症短期集中リハビリテーション実施加算	258円	515円	772円
サービス提供体制強化加算(Ⅱ)	20円	39円	58円
夜勤職員配置加算	26円	52円	78円
安全対策体制加算(入所時)	22円	43円	65円
入所前後訪問指導加算(Ⅰ)	483円	965円	1,448円
退所時情報提供加算	536円	1,072円	1,608円
入退所前連携加算Ⅰ	644円	1,287円	1,930円
入退所前連携加算Ⅱ	429円	858円	1,287円
所定疾患施設療養費(Ⅰ)	257円	513円	769円
在宅復帰・在宅療養支援機能加算(Ⅰ)	37円	73円	110円
ターミナルケア加算	死亡日を含めて45日を上限に算定		
介護職員処遇改善加算Ⅰ	所定単位数に3.9%を乗じた単位数		
介護職員等特定処遇改善加算Ⅰ	所定単位数に2.1%を乗じた単位数		

※『高額介護サービス費受領委任払い』について・・・上記の介護保険サービス費用については、ご本人様の住所地が大阪府内の場合『高額介護サービス費受領委任払い』を申請する事で個人や世帯の所得によって決められている月々の負担額上限を超えた分が、介護保険から支給されます。また、他府県(住所地特例)の方は、第四段階と同じ扱いで利用料が発生しますが、第一段階～第三段階の決定通知が出ている方については、償還払い(後からお金が戻ってくる)にて対応して頂きます。

(居住費)

1日あたり	第1段階	第2段階	第3段階(1)	第3段階(2)	第4段階
多床室	00円	370円	370円	370円	650円
個室	490円	490円	1,310円	1,310円	1,668円

(食費) ※別途おやつ代1回100円

	第1段階	第2段階	第3段階(1)	第3段階(2)	第4段階
1日あたり	300円	390円	650円	1,360円	1,445円

【30日計算】

	第1段階	第2段階	第3段階(1) 上限15,000円	第3段階(1) 上限24,600円	第3段階(2) 上限15,000円	第3段階(2) 上限24,600円	第4段階 上限44,400円	第4段階 上限93,000円	第4段階 上限140,100円
要介護1(多)	24,000円	37,800円	45,600円	55,200円	66,900円	76,500円	107,250円	155,850円	202,950円
(個)	38,700円	41,400円	73,800円	83,400円	95,100円	104,700円	137,790円	186,390円	233,490円
要介護2(多)	同上	同上	同上	同上	同上	同上	同上	同上	同上
(個)	同上	同上	同上	同上	同上	同上	同上	同上	同上
要介護3(多)	同上	同上	同上	同上	同上	同上	同上	同上	同上
(個)	同上	同上	同上	同上	同上	同上	同上	同上	同上
要介護4(多)	同上	同上	同上	同上	同上	同上	同上	同上	同上
(個)	同上	同上	同上	同上	同上	同上	同上	同上	同上
要介護5(多)	同上	同上	同上	同上	同上	同上	同上	同上	同上
(個)	同上	同上	同上	同上	同上	同上	同上	同上	同上

★(施設サービス費+居住費+食費)×日数+その他実費=1ヵ月利用料

【その他実費】

①(日用品費)	1日150円	1月約4,500円
②(教養娯楽費)	1日100円	1月約3,000円
③(洗濯代)	1日200円	1月約6,000円
④(おやつ代)	1日100円	1月約3,000円

①②③④合計1月約16,500円
(理美容サービス) カット2,000円
(レクリエーション費) 実費相当額