

施設長期入所料金表

【加算型：利用者負担2割の場合】 2026年8月1日現在

居室タイプ 項目		従来型個室			多床室		
		法定利用単位	法定利用金額	負担額の目安	法定利用単位	法定利用金額	負担額の目安
基本 料 金	要介護1	717 単位	7,270 円	1,454 円	793 単位	8,041 円	1,609 円
	要介護2	763 単位	7,736 円	1,548 円	843 単位	8,548 円	1,710 円
	要介護3	828 単位	8,395 円	1,679 円	908 単位	9,207 円	1,842 円
	要介護4	883 単位	8,953 円	1,791 円	961 単位	9,744 円	1,949 円
	要介護5	932 単位	9,450 円	1,890 円	1,012 単位	10,261 円	2,053 円
各種 加 算	初期加算(Ⅰ)	60 単位	608 円	122 円	60 単位	608 円	122 円
	初期加算(Ⅱ)	30 単位	304 円	61 円	30 単位	304 円	61 円
	サービス提供体制強化加算(Ⅰ)	22 単位	223 円	45 円	22 単位	223 円	45 円
	在宅復帰・在宅療養支援機能加算(Ⅰ)	51 単位	517 円	104 円	51 単位	517 円	104 円
	科学的介護推進体制加算(Ⅰ)	40 単位	405 円	81 円	40 単位	405 円	81 円
	科学的介護推進体制加算(Ⅱ)	60 単位	608 円	122 円	60 単位	608 円	122 円
	安全対策体制加算	20 単位	202 円	41 円	20 単位	202 円	41 円
	自立支援促進加算	300 単位	3,042 円	609 円	300 単位	3,042 円	609 円
	褥瘡マネジメント加算(Ⅰ)	3 単位	30 円	6 円	3 単位	30 円	6 円
	褥瘡マネジメント加算(Ⅱ)	13 単位	131 円	27 円	13 単位	131 円	27 円
	栄養マネジメント強化加算	11 単位	111 円	23 円	11 単位	111 円	23 円
	療養食加算	6 単位	60 円	12 円	6 単位	60 円	12 円
	退所時栄養情報連携加算	70 単位	709 円	142 円	70 単位	709 円	142 円
	再入所時栄養連携加算	200 単位	2,028 円	406 円	200 単位	2,028 円	406 円
	経口移行加算	28 単位	283 円	57 円	28 単位	283 円	57 円
	経口維持加算(Ⅰ)	400 単位	4,056 円	812 円	400 単位	4,056 円	812 円
	経口維持加算(Ⅱ)	100 単位	1,014 円	203 円	100 単位	1,014 円	203 円
	口腔衛生管理加算(Ⅰ)	90 単位	912 円	183 円	90 単位	912 円	183 円
	口腔衛生管理加算(Ⅱ)	110 単位	1,115 円	223 円	110 単位	1,115 円	223 円
	リハビリテーションマネジメント計画書情報加算(Ⅰ)	53 単位	537 円	108 円	53 単位	537 円	108 円
	リハビリテーションマネジメント計画書情報加算(Ⅱ)	33 単位	334 円	67 円	33 単位	334 円	67 円
	短期集中リハビリテーション実施加算(Ⅰ)	258 単位	2,616 円	524 円	258 単位	2,616 円	524 円
	短期集中リハビリテーション実施加算(Ⅱ)	200 単位	2,028 円	406 円	200 単位	2,028 円	406 円
	認知症短期集中リハビリテーション実施加算(Ⅰ)	240 単位	2,433 円	487 円	240 単位	2,433 円	487 円
	認知症短期集中リハビリテーション実施加算(Ⅱ)	120 単位	1,216 円	244 円	120 単位	1,216 円	244 円
	認知症専門ケア加算(Ⅰ)	3 単位	30 円	6 円	3 単位	30 円	6 円
	認知症専門ケア加算(Ⅱ)	4 単位	40 円	8 円	4 単位	40 円	8 円
	認知症チームケア推進加算(Ⅰ)	150 単位	1,521 円	305 円	150 単位	1,521 円	305 円
	認知症チームケア推進加算(Ⅱ)	120 単位	1,216 円	244 円	120 単位	1,216 円	244 円
	認知症ケア加算	76 単位	770 円	154 円	76 単位	770 円	154 円
	認知症行動・心理症状緊急対応加算	200 単位	2,028 円	406 円	200 単位	2,028 円	406 円
	緊急時治療管理	518 単位	5,252 円	1,051 円	518 単位	5,252 円	1,051 円
	かかりつけ医連携薬剤調整加算(Ⅰ)イ	140 単位	1,419 円	284 円	140 単位	1,419 円	284 円
	かかりつけ医連携薬剤調整加算(Ⅰ)ロ	70 単位	709 円	142 円	70 単位	709 円	142 円
	かかりつけ医連携薬剤調整加算(Ⅱ)	240 単位	2,433 円	487 円	240 単位	2,433 円	487 円
	かかりつけ医連携薬剤調整加算(Ⅲ)	100 単位	1,014 円	203 円	100 単位	1,014 円	203 円

各種加算	所定疾患施設療養費(Ⅰ)		239 単位	2,423 円	485 円	239 単位	2,423 円	485 円
	所定疾患施設療養費(Ⅱ)		480 単位	4,867 円	974 円	480 単位	4,867 円	974 円
	排せつ支援加算(Ⅰ)		10 単位	101 円	21 円	10 単位	101 円	21 円
	排せつ支援加算(Ⅱ)		15 単位	152 円	31 円	15 単位	152 円	31 円
	排せつ支援加算(Ⅲ)		20 単位	202 円	41 円	20 単位	202 円	41 円
	外泊時費用		362 単位	3,670 円	734 円	362 単位	3,670 円	734 円
	外泊時費用(在宅サービス利用時)		800 単位	8,112 円	1,623 円	800 単位	8,112 円	1,623 円
	入所前後訪問指導加算(Ⅰ)		450 単位	4,563 円	913 円	450 単位	4,563 円	913 円
	入所前後訪問指導加算(Ⅱ)		480 単位	4,867 円	974 円	480 単位	4,867 円	974 円
	退所時等支援加算	試行的退所時指導加算	400 単位	4,056 円	812 円	400 単位	4,056 円	812 円
		退所時情報提供加算(Ⅰ)	500 単位	5,070 円	1,014 円	500 単位	5,070 円	1,014 円
		退所時情報提供加算(Ⅱ)	250 単位	2,535 円	507 円	250 単位	2,535 円	507 円
		入退所前連携加算(Ⅰ)	600 単位	6,084 円	1,217 円	600 単位	6,084 円	1,217 円
		入退所前連携加算(Ⅱ)	400 単位	4,056 円	812 円	400 単位	4,056 円	812 円
	訪問看護指示加算		300 単位	3,042 円	609 円	300 単位	3,042 円	609 円
	協力医療機関連携加算(1)(R6年度まで)		100 単位	1,014 円	203 円	100 単位	1,014 円	203 円
	協力医療機関連携加算(1)(R7年度から)		50 単位	507 円	102 円	50 単位	507 円	102 円
	協力医療機関連携加算(2)(R7年度から)		5 単位	50 円	10 円	5 単位	50 円	10 円
	ターミナルケア加算	死亡日以前31～45日	72 単位	730 円	146 円	72 単位	730 円	146 円
		死亡日以前4～30日	160 単位	1,622 円	325 円	160 単位	1,622 円	325 円
		死亡日前日及び前々日	910 単位	9,227 円	1,846 円	910 単位	9,227 円	1,846 円
		死亡日当日	1,900 単位	19,266 円	3,854 円	1,900 単位	19,266 円	3,854 円
	高齢者施設等感染対策向上加算(Ⅰ)		10 単位	101 円	21 円	10 単位	101 円	21 円
	高齢者施設等感染対策向上加算(Ⅱ)		5 単位	50 円	10 円	5 単位	50 円	10 円
	新興感染症等施設療養費		240 単位	2,433 円	487 円	240 単位	2,433 円	487 円
	生産性向上推進体制加算(Ⅰ)		100 単位	1,014 円	203 円	100 単位	1,014 円	203 円
	生産性向上推進体制加算(Ⅱ)		10 単位	101 円	21 円	10 単位	101 円	21 円

保険外実費	居住費	第1段階	550 円／日		0 円／日	
		第2段階	550 円／日		430 円／日	
		第3段階①	1,370 円／日		430 円／日	
		第3段階②	1,470 円／日		430 円／日	
		第4段階	1,728 円／日		437 円／日	
	食費	第1段階	300 円／日		◆1単位単価は、地域サービスの種類により区分が定められています。山梨県甲府市の介護老人保健施設における単価は1単位10.14円となります。法定利用単位に10.14を乗じた金額が介護給付費(法定利用金額)となります。 ◆自己負担額は、法定利用金額の1割となり、上記料金表は1円未満を切り捨てとなります。月額での計算の際には、端数処理を行いますので目安の金額と多少異なります。 ◆保険適用合計額には、介護職員等処遇改善加算Ⅰイ(9.0%相当)が加わります。	
		第2段階	390 円／日			
		第3段階①	680 円／日			
		第3段階②	1,420 円／日			
		第4段階	2,400 円／日			
	特別な室料	3Fに1室	4,400 円／日			
		3Fに6室	2,200 円／日			
	日用品費		700 円／日			
	教養娯楽費		300 円／日			
	テレビ代		110 円／日			
	洗濯代		700 円／回			
	理美容代		実 費			
	特別な食費		実 費			
	診断書作成料		5,500 円／通			

※上記料金に消費税は含まれております。

###0;[DBNum3]###0