

老人保健施設りは・くにくさ 利用料金表

■ 基本利用料 ※（ ）内は個室利用料

【第4段階】	介護度	施設サービス費（介護保険）			居住費	食費	日額合計			月額合計		
		1割負担	2割負担	3割負担			1割負担	2割負担	3割負担	1割負担	2割負担	3割負担
	要介護1	829円 (750円)	1,658円 (1,499円)	2,486円 (2,248円)	437円 (1728円)	1,760円	3,026円 (4,238円)	3,855円 (4,987円)	4,683円 (5,736円)	90,780円 (127,140円)	115,650円 (149,610円)	140,490円 (172,080円)
	要介護2	881円 (798円)	1,762円 (1,595円)	2,643円 (2,392円)			3,078円 (4,286円)	3,959円 (5,083円)	4,840円 (5,880円)	92,340円 (128,580円)	118,770円 (152,490円)	145,200円 (176,400円)
	要介護3	949円 (866円)	1,898円 (1,731円)	2,847円 (2,596円)			3,146円 (4,354円)	4,095円 (5,219円)	5,044円 (6,084円)	94,380円 (130,620円)	122,850円 (156,570円)	151,320円 (182,520円)
	要介護4	1,005円 (923円)	2,009円 (1,846円)	3,013円 (2,769円)			3,202円 (4,411円)	4,206円 (5,334円)	5,210円 (6,257円)	96,060円 (132,330円)	126,180円 (160,020円)	156,300円 (187,710円)
	要介護5	1,058円 (974円)	2,115円 (1,948円)	3,173円 (2,922円)			3,255円 (4,462円)	4,312円 (5,436円)	5,370円 (6,410円)	97,650円 (133,860円)	129,360円 (163,080円)	161,100円 (192,300円)
【第3段階②】	介護度	施設サービス費（介護保険1割負担）			居住費	食費	日額合計			月額合計		
	要介護1	829円（750円）			430円 (1,370円)	1,360円	2,619円（3,480円）			78,570円（104,400円）		
	要介護2	881円（798円）					2,671円（3,528円）			80,130円（105,840円）		
	要介護3	949円（866円）					2,739円（3,596円）			82,170円（107,880円）		
	要介護4	1,005円（923円）					2,795円（3,653円）			83,850円（109,590円）		
	要介護5	1,058円（974円）					2,848円（3,704円）			85,440円（111,120円）		
【第3段階①】	介護度	施設サービス費（介護保険1割負担）			居住費	食費	日額合計			月額合計		
	要介護1	829円（750円）			430円 (1,370円)	650円	1,909円（2,770円）			57,270円（83,100円）		
	要介護2	881円（798円）					1,961円（2,818円）			58,830円（84,540円）		
	要介護3	949円（866円）					2,029円（2,886円）			60,870円（86,580円）		
	要介護4	1,005円（923円）					2,085円（2,943円）			62,550円（88,290円）		
	要介護5	1,058円（974円）					2,138円（2,994円）			64,140円（89,820円）		
【第2段階】	介護度	施設サービス費（介護保険1割負担）			居住費	食費	日額合計			月額合計		
	要介護1	829円（750円）			430円 (550円)	390円	1,649円（1,690円）			49,470円（50,700円）		
	要介護2	881円（798円）					1,701円（1,738円）			51,030円（52,140円）		
	要介護3	949円（866円）					1,769円（1,806円）			53,070円（54,180円）		
	要介護4	1,005円（923円）					1,825円（1,863円）			54,750円（55,890円）		
	要介護5	1,058円（974円）					1,878円（1,914円）			56,340円（57,420円）		
【第1段階】	介護度	施設サービス費（介護保険1割負担）			居住費	食費	日額合計			月額合計		
	要介護1	829円（750円）			0円 (550円)	300円	1,129円（1,600円）			33,870円（48,000円）		
	要介護2	881円（798円）					1,181円（1,648円）			35,430円（49,440円）		
	要介護3	949円（866円）					1,249円（1,716円）			37,470円（51,480円）		
	要介護4	1,005円（923円）					1,305円（1,773円）			39,150円（53,190円）		
	要介護5	1,058円（974円）					1,358円（1,824円）			40,740円（54,720円）		

※ 被爆者健康手帳をお持ちの方は、施設サービス費及び加算項目の負担はありません。また居住費・食費に係る自己負担額について、負担限度額認定を受けている場合には、認定証に記載している負担限度額とします。※外泊や加算等によって、又、端数処理の都合で、多少料金が異なる場合があります。※介護保険負担割合証に記載された利用者負担の割合に応じた額をご負担頂きます。

■ 各加算項目（各加算項目は該当・実施した場合のみ算定いたします。）

項目		料金			摘 要
		1 割	2 割	3 割	
夜勤職員配置加算		25 円	50 円	75 円	1 日につき
短期集中リハ実施加算	(Ⅰ)	270 円	540 円	809 円	1 日につき
	(Ⅱ)	209 円	418 円	627 円	1 日につき
認知症短期集中リハ実施加算	(Ⅰ)	251 円	502 円	753 円	1 日につき
	(Ⅱ)	126 円	251 円	377 円	1 日につき
若年性認知症入所者受入加算		126 円	251 円	377 円	1 日につき
在宅復帰・在宅療養支援機能加算Ⅰ		54 円	107 円	160 円	1 日につき
外泊時費用		379 円	757 円	1,135 円	1 日につき
外泊時費用（在宅サービス使用時）		836 円	1,672 円	2,508 円	1 日につき
ケアケア加算	31 日～45 日以内	76 円	151 円	226 円	1 日につき
	4 日～30 日以内	168 円	335 円	502 円	1 日につき
	前日及び前々日	951 円	1,902 円	2,853 円	1 日につき
	死亡日	1,986 円	3,971 円	5,957 円	1 日につき
初期加算	(Ⅰ)	63 円	126 円	189 円	1 日につき
	(Ⅱ)	32 円	63 円	94 円	1 日につき
再入所時栄養連携加算		209 円	418 円	627 円	1 回限り
退所時栄養情報連携加算		74 円	147 円	220 円	1 回限り
協力医療機関連携加算	(Ⅰ)	105 円	209 円	314 円	1 月につき
	(Ⅱ)	6 円	11 円	16 円	1 月につき
入所前後訪問指導加算	(Ⅰ)	471 円	941 円	1,411 円	1 回につき
	(Ⅱ)	502 円	1,004 円	1,505 円	
試行的退所時指導加算		418 円	836 円	1,254 円	1 回につき
退所時情報提供加算	(Ⅰ)	523 円	1,045 円	1,568 円	1 回限り
	(Ⅱ)	262 円	523 円	784 円	1 回限り
入退所前連携加算	(Ⅰ)	627 円	1,254 円	1,881 円	1 回限り
	(Ⅱ)	418 円	836 円	1,254 円	1 回限り
訪問看護指示加算		314 円	627 円	941 円	1 回につき
栄養マネジメント強化加算		12 円	23 円	35 円	1 日につき
経口移行加算		30 円	59 円	88 円	1 日につき
経口維持加算	(Ⅰ)	418 円	836 円	1,254 円	1 月につき
	(Ⅱ)	105 円	209 円	314 円	1 月につき
口腔衛生管理加算	(Ⅰ)	94 円	188 円	282 円	1 月につき
	(Ⅱ)	115 円	230 円	345 円	1 月につき
療養食加算		7 円	13 円	19 円	1 食につき
かかりつけ医連携薬剤調整加算	(Ⅰ) イ	147 円	293 円	439 円	1 回限り
	(Ⅰ) ロ	74 円	147 円	220 円	1 回限り
	(Ⅱ)	251 円	502 円	753 円	1 回限り
	(Ⅲ)	105 円	209 円	314 円	1 回限り

■ その他の利用料

ご利用サービス		利用料金	ご利用サービス		利用料金	ご利用サービス		利用料金			
特別室料金	1 人部屋 A	1,650 円/日	その他の日常生活費	特別な食事	実費	その他の日常生活費	電気代	55 円/日 1 点	その他の日常生活費	歯磨き粉	209 円/1 本
	1 人部屋 B	1,760 円/日		複写物の交付	10 円/枚		死亡診断書の発行	5,500 円/回		歯ブラシ	99 円/1 本
	2 人部屋 A	770 円/日		健康管理代	時価		その他の診断書の発行	3,300 円/回		口腔ケア用スポンジ	28 円/1 本
	2 人部屋 B	825 円/日		クラブ活動・行事費	実費		各証明書の発行	550 円/回		口腔ケア用ティッシュ	605 円/1 袋
理美容サービス		1,500～3,000 円		洗濯代	100 円/回		髭剃り替刃	440 円/個		ティッシュペーパー	99 円/1 箱

老人保健施設りは・くにくさ（介護予防短期入所療養介護）利用料金表

■ 基本利用料

【第4段階】 ※（ ）内は個室利用料

介護度	施設サービス費（介護保険）			滞在費	食費	日額合計		
	1割負担	2割負担	3割負担			1割負担	2割負担	3割負担
要支援1	641円 (605円)	1,281円 (1,210円)	1,922円 (1,815円)	437円 (1,728円)	1,760円 朝：520円 昼：620円 夕：620円	2,838円 (4,093円)	3,478円 (4,698円)	4,119円 (5,303円)
要支援2	809円 (759円)	1,618円 (1,518円)	2,427円 (2,276円)			3,006円 (4,247円)	3,815円 (5,006円)	4,624円 (5,764円)

【第3段階②】 ※（ ）内は個室利用料

介護度	施設サービス費 (介護保険1割負担)	滞在費	食費	日額合計
要支援1	641円 (605円)	430円 (1,370円)	1,300円	2,371円 (3,275円)
要支援2	809円 (759円)			2,539円 (3,429円)

【第3段階①】 ※（ ）内は個室利用料

介護度	施設サービス費 (介護保険1割負担)	滞在費	食費	日額合計
要支援1	641円 (605円)	430円 (1,370円)	1,000円	2,071円 (2,975円)
要支援2	809円 (759円)			2,239円 (3,129円)

【第2段階】 ※（ ）内は個室利用料

介護度	施設サービス費 (介護保険1割負担)	滞在費	食費	日額合計
要支援1	641円 (605円)	430円 (550円)	600円	1,671円 (1,755円)
要支援2	809円 (759円)			1,839円 (1,909円)

【第1段階】 ※（ ）内は個室利用料

介護度	施設サービス費 (介護保険1割負担)	滞在費	食費	日額合計
要支援1	641円 (605円)	0円 (550円)	300円	941円 (1,455円)
要支援2	809円 (759円)			1,109円 (1,609円)

※ 被爆者健康手帳をお持ちの方は、施設サービス費及び加算項目の負担はありません。

※ 滞在費・食費に係る自己負担額について、負担限度額認定を受けている場合には、食費の基準費用額は1,445円ですが、負担額は、認定証に記載している負担限度額となります。

※ 端数処理の都合で多少料金が異なる場合があります。

※ 介護保険負担割合証に記載された利用者負担の割合に応じた額をご負担頂きます。

■ 各加算項目

項目		料金			摘 要
		1割	2割	3割	
夜勤職員配置加算		25円	50円	75円	1日につき
個別リハビリテーション実施加算		251円	502円	753円	1日につき
認知症行動・心理症状緊急対応加算		209円	418円	627円	1日につき
若年性認知症利用者受入加算		126円	251円	377円	1日につき
在宅復帰・在宅療養支援機能加算（Ⅰ）		54円	107円	160円	1日につき
送迎加算		193円	385円	577円	片道につき
療養食加算		9円	17円	25円	1食につき
認知症専門ケア加算（Ⅰ）		4円	7円	10円	1日につき
認知症専門ケア加算（Ⅱ）		5円	9円	13円	1日につき
緊急時治療管理		542円	1,083円	1,624円	1日につき
口腔連携強化加算		53円	105円	157円	1月につき
生産性向上推進体制加算	（Ⅰ）	105円	209円	314円	1月につき
	（Ⅱ）	11円	21円	32円	1月につき

※上記加算項目は、該当・実施した場合のみ算定いたします

項目		料金			摘 要
		1 割	2 割	3 割	
総合医学管理加算		288 円	575 円	862 円	1 日につき
サービス提供体制強化加算	(Ⅰ)	23 円	46 円	69 円	併算は致しません。
	(Ⅱ)	19 円	38 円	57 円	
	(Ⅲ)	7 円	13 円	19 円	
介護職員等処遇改善加算	(Ⅰ)	所定単位数の 75/1000 加算			併算は致しません。
	(Ⅱ)	所定単位数の 71/1000 加算			
	(Ⅲ)	所定単位数の 54/1000 加算			
	(Ⅳ)	所定単位数の 44/1000 加算			

■ その他の利用料

ご利用サービス		利用料金	ご利用サービス		利用料金	ご利用サービス		利用料金
特別室料金	1人部屋A	1,650円/日	その他の日常生活費	複写物の交付	10円/枚	その他の日常生活費	歯磨き粉	209円/1本
	1人部屋B	1,760円/日		健康管理代	時価		歯ブラシ	99円/1本
	2人部屋A	770円/日		クラブ活動・行事費	実費		口腔ケア用スポンジ	28円/1本
	2人部屋B	825円/日		洗濯代	100円/回		口腔ケア用ティッシュ	605円/1個
理美容サービス		1,500～3,000円		電気代	55円/日1点		ティッシュペーパー	99円/1箱
特別な食事		実費		診断書発行	3300円/回		髭剃り替刃	440円/個
				各証明書の発行	550円/回			

老人保健施設りは・くにくさ（短期入所療養介護） 利用料金表

■ 基本利用料

【第4段階】 ※（ ）内は個室利用料

介護度	施設サービス費（介護保険）			滞在費	食費	日額合計		
	1割負担	2割負担	3割負担			1割負担	2割負担	3割負担
要介護1	868円 (787円)	1,735円 (1,574円)	2,602円 (2,361円)	437円 (1,728円)	1,760円 朝：520円 昼：620円 夕：620円	3,065円 (4,275円)	3,932円 (5,062円)	4,799円 (5,849円)
要介護2	920円 (837円)	1,840円 (1,674円)	2,759円 (2,511円)			3,117円 (4,325円)	4,037円 (5,162円)	4,956円 (5,999円)
要介護3	987円 (903円)	1,973円 (1,806円)	2,960円 (2,709円)			3,184円 (4,391円)	4,170円 (5,294円)	5,157円 (6,197円)
要介護4	1,042円 (960円)	2,084円 (1,919円)	3,126円 (2,878円)			3,239円 (4,448円)	4,281円 (5,407円)	5,323円 (6,366円)
要介護5	1,100円 (1,015円)	2,199円 (2,030円)	3,298円 (3,044円)			3,297円 (4,503円)	4,396円 (5,518円)	5,495円 (6,532円)

【第3段階②】 ※（ ）内は個室利用料

介護度	施設サービス費 (介護保険1割負担)	滞在費	食費	日額合計
要介護1	868円 (787円)	430円 (1,370円)	1,300円	2,598円 (3,457円)
要介護2	920円 (837円)			2,650円 (3,507円)
要介護3	987円 (903円)			2,717円 (3,573円)
要介護4	1,042円 (960円)			2,772円 (3,630円)
要介護5	1,100円 (1,015円)			2,830円 (3,685円)

【第3段階①】 ※（ ）内は個室利用料

介護度	施設サービス費 (介護保険1割負担)	滞在費	食費	日額合計
要介護1	868円 (787円)	430円 (1,370円)	1,000円	2,298円 (3,157円)
要介護2	920円 (837円)			2,350円 (3,207円)
要介護3	987円 (903円)			2,417円 (3,273円)
要介護4	1,042円 (960円)			2,472円 (3,330円)
要介護5	1,100円 (1,015円)			2,530円 (3,385円)

【第2段階】 ※（ ）内は個室利用料

介護度	施設サービス費 (介護保険1割負担)	滞在費	食費	日額合計
要介護1	868円 (787円)	430円 (550円)	600円	1,898円 (1,937円)
要介護2	920円 (837円)			1,950円 (1,987円)
要介護3	987円 (903円)			2,017円 (2,053円)
要介護4	1,042円 (960円)			2,072円 (2,110円)
要介護5	1,100円 (1,015円)			2,130円 (2,165円)

【第1段階】 ※（ ）内は個室利用料

介護度	施設サービス費 (介護保険1割負担)	滞在費	食費	日額合計
要介護1	868円 (787円)	0円 (550円)	300円	1,168円 (1,637円)
要介護2	920円 (837円)			1,220円 (1,687円)
要介護3	987円 (903円)			1,287円 (1,753円)
要介護4	1,042円 (960円)			1,342円 (1,810円)
要介護5	1,100円 (1,015円)			1,400円 (1,865円)

- ※ 被爆者健康手帳をお持ちの方は、施設サービス費及び加算項目の負担はありません。
- ※ 滞在費・食費に係る自己負担額について、負担限度額認定を受けている場合には、食費の基準費用額は1,445円ですが、負担額は、認定証に記載している負担限度額となります。
- ※ 端数処理の都合で、多少料金が異なる場合があります。
- ※ 介護保険負担割合証に記載された利用者負担の割合に応じた額をご負担頂きます。

■ 各加算項目

項目		料金			摘 要
		1 割	2 割	3 割	
夜勤職員配置加算		25 円	50 円	75 円	1 日につき
個別リハビリテーション実施加算		251 円	502 円	753 円	1 日につき
認知症行動・心理症状緊急対応加算		209 円	418 円	627 円	1 日につき
在宅復帰・在宅療養支援機能加算（Ⅰ）		54 円	107 円	160 円	1 日につき
緊急短期入所受入加算		94 円	188 円	282 円	1 日につき
若年性認知症利用者受入加算		126 円	251 円	377 円	1 日につき
重度療養管理加算		126 円	251 円	377 円	1 日につき
送迎加算		193 円	385 円	577 円	片道につき
療養食加算		9 円	17 円	25 円	1 食につき
認知症専門ケア加算（Ⅰ）		4 円	7 円	10 円	1 日につき
認知症専門ケア加算（Ⅱ）		5 円	9 円	13 円	1 日につき
口腔連携強化加算		53 円	105 円	157 円	1 月につき
生産性向上推進体制加算	（Ⅰ）	105 円	209 円	314 円	1 月につき
	（Ⅱ）	11 円	21 円	32 円	1 月につき

※上記加算項目は、該当・実施した場合のみ算定いたします。

■ その他の利用料

ご利用サービス		利用料金	ご利用サービス		利用料金	ご利用サービス		利用料金
特別室料金	1 人部屋 A	1,650 円/日	その他の日常生活費	複写物の交付	10 円/枚	その他の日常生活費	歯磨き粉	209 円/1 本
	1 人部屋 B	1,760 円/日		健康管理代	時価		歯ブラシ	99 円/1 本
	2 人部屋 A	770 円/日		クラブ活動・行事費	実費		口腔ケア用スポンジ	28 円/1 本
	2 人部屋 B	825 円/日		洗濯代	100 円/回		口腔ケア用ティッシュ	605 円/1 袋
理美容サービス		1,500～3,000 円		電気代	55/日 1 点		ティッシュペーパー	99 円/1 箱
特別な食事		実費		診断書の発行	3,300 円/回		髭剃り替刃	440 円/個
				各証明書の発行	550 円/回			

令和 6 年 8 月 1 日現在

項目		料金			摘 要
		1 割	2 割	3 割	
緊急時治療管理		542 円	1,083 円	1,624 円	1 日につき
総合医学管理加算		288 円	575 円	862 円	1 日につき
サービス提供体制強化加算	(Ⅰ)	23 円	46 円	69 円	併算は致しません。
	(Ⅱ)	19 円	38 円	57 円	
	(Ⅲ)	7 円	13 円	19 円	
介護職員等処遇改善加算	(Ⅰ)	所定単位数の 75/1000 加算			併算は致しません。
	(Ⅱ)	所定単位数の 71/1000 加算			
	(Ⅲ)	所定単位数の 54/1000 加算			
	(Ⅳ)	所定単位数の 44/1000 加算			