

日額・施設利用料金表(入所)

令和7年10月改定

【1割負担】

施設利用料金					
	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
多床室	793 円/日	843 円/日	908 円/日	961 円/日	1,012 円/日
個室	717 円/日	763 円/日	828 円/日	883 円/日	932 円/日

「介護保険負担限度額認定証」による金額					
	第1段階	第2段階	第3-①段階	第3-②段階	第4段階
多床室	0 円/日	430 円/日	430 円/日	430 円/日	437 円/日
個室	550 円/日	550 円/日	1,370 円/日	1,370 円/日	2,060 円/日
食費	300 円/日	390 円/日	650 円/日	1,360 円/日	1,800 円/日

※「第1段階、第2段階・・・」は市町村発行の「介護保険負担限度額認定証」で区分します。

* 全ての方

* 対象者の方のみ

1割自己負担(介護保険対象)	金 額	1割自己負担(介護保険対象)	金 額	
口腔衛生管理加算(Ⅰ)	90 円/月	初期加算Ⅰ(病院退院後入所30日間のみ)	60 円/日	
褥瘡マネジメント加算(Ⅰ)※	3 円/月	初期加算Ⅱ(入所30日間のみ)	30 円/日	
褥瘡マネジメント加算(Ⅱ)※	13 円/月	短期集中リハビリ実施加算(Ⅰ)(3ヶ月間)	258 円/日	
排せつ支援加算(Ⅰ)※	10 円/月	療養食加算(1食 1日3食まで)	6 円/食	
排せつ支援加算(Ⅱ)※	15 円/月	安全対策体制加算(入所時1回のみ)	20 円/月	
排せつ支援加算(Ⅲ)※	20 円/月	再入所時栄養連携加算(再入所時1回のみ)	200 円/月	
リハビリマネジメント計画書情報加算(Ⅱ)※	33 円/月	入所前後訪問指導加算(Ⅰ)	450 円/月	
在宅復帰・在宅療養費支援機能加算(Ⅰ)※	51 円/日	経口移行加算	28 円/月	
自立支援促進加算 ※	300 円/月	所定疾患施設療養費(Ⅱ)(1ヶ月1回連続10日限度)	480 円/日	
科学的介護推進体制加算(Ⅱ) ※	60 円/月	外泊加算(連続12日間、1ヶ月6日限度)	362 円/日	
夜勤職員配置加算	24 円/日	かかりつけ医連携薬剤調整加算(Ⅰ)イ ※	140 円/月	
サービス提供体制強化加算(Ⅲ)	6 円/日	かかりつけ医連携薬剤調整加算(Ⅰ)ロ ※	70 円/月	
生産性向上推進体制加算(Ⅱ)	10 円/日	かかりつけ医連携薬剤調整加算(Ⅱ) ※	240 円/月	
高齢者施設等感染対策向上加算(Ⅰ)	10 円/月	かかりつけ医連携薬剤調整加算(Ⅲ) ※	100 円/月	
高齢者施設等感染対策向上加算(Ⅱ)	5 円/月	緊急時治療管理	518 円/日	
協力医療機関連携加算	100 円/月	退所時情報提供加算(Ⅰ)(居宅へ退所)	500 円/回	
介護職員処遇改善加算(Ⅱ)	7.1% 円/月	退所時情報提供加算(Ⅱ)(医療機関へ退所)	250 円/回	
		退所時栄養情報連携加算	70 円/回	
		ターミナルケア加算(死亡日)	1,900 円/日	
		ターミナルケア加算(前2日～3日)	910 円/日	
		ターミナルケア加算(前4日～30日)	160 円/日	
		ターミナルケア加算(前31日～45日)	72 円/日	
		新興感染症等施設療養費	240 円/日	
全額自己負担(介護保険対象外)		金 額	全額自己負担(介護保険対象外)	金 額
日常生活費	200 円	洗濯代等	着衣1枚当たり	100 円
教養娯楽費	100 円		寝具類	500 円
電気製品使用料(1台当たり)	50 円		寝具類の洗濯、補修、仕立て直し	実 費
電気代(電気製品1台当たり)	50 円	健康管理費(予防接種、診断料等)		実 費
理容、美容料	実 費	診断書・証明書		2,000円

※の加算につきましては、今後変更となる場合がございます。

介護老人保健施設 サツヴァの園