

# 入所 利用料 料金表 (他科受診及び住診については一部自己負担が発生することがあります)

老健おばま 加算型

令和6年8月1日改定

## 負担額1割

(1ヶ月間) 1食6単位

(3ヶ月間) (3ヶ月間)

①

②

③

介護度	施設サービス費	夜勤体制加算	サービス提供体制強化加算Ⅰ	在宅復帰・在宅療養支援機能加算Ⅰ	栄養マネジメント強化加算	初期加算		療養食加算	合計(1日)	合計(1ヶ月)	リハマネ計画提出料加算(1月)	科学的介護推進体制加算(Ⅱ)	協力医療機関連携加算	高齢者施設等感染対策向上(Ⅰ)	生産性向上推進体制加算(Ⅱ)	短期集中リハ258単位×25	認知症短期240単位×12	保険請求合計(1ヶ月)	保険請求合計(2ヶ月)	保険請求合計(3ヶ月超)
						I	II													
介護1	717	24	22	51	11	60	30	18	903	27,090	33	60	100	10	10	6,450	2,880	36,633	34,833	25,503
介護2	763	24	22	51	11	60	30	18	949	28,470	33	60	100	10	10	6,450	2,880	38,013	36,213	26,883
介護3	828	24	22	51	11	60	30	18	1,014	30,420	33	60	100	10	10	6,450	2,880	39,963	38,163	28,833
介護4	883	24	22	51	11	60	30	18	1,069	32,070	33	60	100	10	10	6,450	2,880	41,613	39,813	30,483
介護5	932	24	22	51	11	60	30	18	1,118	33,540	33	60	100	10	10	6,450	2,880	43,083	41,283	31,953

※介護職員処遇改善加算(Ⅳ) 保険請求×44/1000

例:①(1ヶ月) 介護1 1,612 介護2 1,673 介護3 1,758 介護4 1,831 介護5 1,896

4段階	介護度	食費	居住費	日用消耗品費	教養娯楽費	電気		合計(1日)	合計④(1ヶ月)	総合計(1ヶ月)①+④	総合計(2ヶ月超)②+④	総合計(3ヶ月超)③+④
						TV,毛布等	髭剃り,携帯等					
4段階	介1	1,880	2,000	180	120	30	10	4,220	126,600	163,233	161,433	152,103
	介2	1,880	2,000	180	120	30	10	4,220	126,600	164,613	162,813	153,483
	介3	1,880	2,000	180	120	30	10	4,220	126,600	166,563	164,763	155,433
	介4	1,880	2,000	180	120	30	10	4,220	126,600	168,213	166,413	157,083
	介5	1,880	2,000	180	120	30	10	4,220	126,600	169,683	167,883	158,553
3段階②	介護度	食費	居住費	日用消耗品費	教養娯楽費	電気		合計(1日)	合計④(1ヶ月)	総合計(1ヶ月)①+④	総合計(2ヶ月超)②+④	総合計(3ヶ月超)③+④
						TV,毛布等	髭剃り,携帯等					
	介1	1,360	1,370	180	120	30	10	3,070	92,100	128,733	126,933	117,603
	介2	1,360	1,370	180	120	30	10	3,070	92,100	130,113	128,313	118,983
	介3	1,360	1,370	180	120	30	10	3,070	92,100	132,063	130,263	120,933
3段階①	介護度	食費	居住費	日用消耗品費	教養娯楽費	電気		合計(1日)	合計④(1ヶ月)	総合計(1ヶ月)①+④	総合計(2ヶ月超)②+④	総合計(3ヶ月超)③+④
						TV,毛布等	髭剃り,携帯等					
	介1	650	1,370	180	120	30	10	2,360	70,800	107,433	105,633	96,303
	介2	650	1,370	180	120	30	10	2,360	70,800	108,813	107,013	97,683
	介3	650	1,370	180	120	30	10	2,360	70,800	110,763	108,963	99,633
2段階	介護度	食費	居住費	日用消耗品費	教養娯楽費	電気		合計(1日)	合計④(1ヶ月)	総合計(1ヶ月)①+④	総合計(2ヶ月超)②+④	総合計(3ヶ月超)③+④
						TV,毛布等	髭剃り,携帯等					
	介1	390	550	180	120	30	10	1,280	38,400	75,033	73,233	63,903
	介2	390	550	180	120	30	10	1,280	38,400	76,413	74,613	65,283
	介3	390	550	180	120	30	10	1,280	38,400	78,363	76,563	67,233
	介4	390	550	180	120	30	10	1,280	38,400	80,013	78,213	68,883
	介5	390	550	180	120	30	10	1,280	38,400	81,483	79,683	70,353

原爆	介護度	食費	居住費	日用消耗品費	教養娯楽費	電気		合計(1日)	合計(1ヶ月)	総合計(1ヶ月)	総合計(2ヶ月超)	総合計(3ヶ月超)
						TV,毛布等	髭剃り,携帯等					
	4段階	1,880	2,000	180	120	30	10	4,220	126,600	126,600	126,600	126,600
	3段階②	1,360	1,370	180	120	30	10	3,070	92,100	92,100	92,100	92,100
	3段階①	650	1,370	180	120	30	10	2,360	70,800	70,800	70,800	70,800
	2段階	390	550	180	120	30	10	1,280	38,400	38,400	38,400	38,400

※各種加算により保険請求額が変動いたします。

# 入所 利用料 料金表 (他科受診及び往診については一部自己負担が発生することがあります)

老健おばま 加算型

令和6年8月1日改定

## 負担額2割

介護度	施設サービス費	夜勤体制加算	サービス提供体制強化加算Ⅰ	在宅復帰・在宅療養支援機能加算Ⅰ	栄養マネジメント強化加算	(1ヶ月間) 1食6単位			合計(1日)	合計(1ヶ月)	リハマネジメント提出料加算(1月)	科学的介護推進体制加算(Ⅱ)	協力医療機関連携加算	高齢者施設等感染対策向上(Ⅰ)	生産性向上推進体制加算(Ⅱ)	(3ヶ月間) (3ヶ月間)		①	②	③
						初期加算		療養食加算								短期集中リハ258単位×25	認知症短期240単位×12	保険請求合計(1ヶ月)	保険請求合計(2ヶ月)	保険請求合計(3ヶ月)
						I	II													
介護1	717	24	22	51	11	60	30	18	1,806	54,180	33	60	100	10	10	6,450	2,880	73,266	69,666	51,006
介護2	763	24	22	51	11	60	30	18	1,898	56,940	33	60	100	10	10	6,450	2,880	76,026	72,426	53,766
介護3	828	24	22	51	11	60	30	18	2,028	60,840	33	60	100	10	10	6,450	2,880	79,926	76,326	57,666
介護4	883	24	22	51	11	60	30	18	2,138	64,140	33	60	100	10	10	6,450	2,880	83,226	79,626	60,966
介護5	932	24	22	51	11	60	30	18	2,236	67,080	33	60	100	10	10	6,450	2,880	86,166	82,566	63,906

※介護職員処遇改善加算(Ⅳ) 保険請求×44/1000

例:①(1ヶ月) 介護1 3,224 介護2 3,345 介護3 3,517 介護4 3,662 介護5 3,791

4段階	介護度	食費	居住費	日用消耗品費	教養娯楽費	電気		合計(1日)	合計④(1ヶ月)	総合計(1ヶ月)①+④	総合計(2ヶ月超)②+④	総合計(3ヶ月超)③+④
						TV,毛布等	髭剃り,携帯等					
						介1	介2					
	介1	1,880	2,000	180	120	30	10	4,220	126,600	199,866	196,266	177,606
	介2	1,880	2,000	180	120	30	10	4,220	126,600	202,626	199,026	180,366
	介3	1,880	2,000	180	120	30	10	4,220	126,600	206,526	202,926	184,266
	介4	1,880	2,000	180	120	30	10	4,220	126,600	209,826	206,226	187,566
	介5	1,880	2,000	180	120	30	10	4,220	126,600	212,766	209,166	190,506

## 負担額3割

介護度	施設サービス費	夜勤体制加算	サービス提供体制強化加算Ⅰ	在宅復帰・在宅療養支援機能加算Ⅰ	栄養マネジメント強化加算	(1ヶ月間) 1食6単位			合計(1日)	合計(1ヶ月)	リハマネジメント提出料加算(1月)	科学的介護推進体制加算(Ⅱ)	協力医療機関連携加算	高齢者施設等感染対策向上(Ⅰ)	生産性向上推進体制加算(Ⅱ)	(3ヶ月間) (3ヶ月間)		①	②	③
						初期加算		療養食加算								短期集中リハ258単位×25	認知症短期240単位×12	保険請求合計(1ヶ月)	保険請求合計(2ヶ月)	保険請求合計(3ヶ月)
						I	II													
介護1	717	24	22	51	11	60	30	18	2,709	81,270	33	60	100	10	10	6,450	2,880	109,899	104,499	76,509
介護2	763	24	22	51	11	60	30	18	2,847	85,410	33	60	100	10	10	6,450	2,880	114,039	108,639	80,649
介護3	828	24	22	51	11	60	30	18	3,042	91,260	33	60	100	10	10	6,450	2,880	119,889	114,489	86,499
介護4	883	24	22	51	11	60	30	18	3,207	96,210	33	60	100	10	10	6,450	2,880	124,839	119,439	91,449
介護5	932	24	22	51	11	60	30	18	3,354	100,620	33	60	100	10	10	6,450	2,880	129,249	123,849	95,859

※介護職員処遇改善加算(Ⅳ) 保険請求×44/1000

例:①(1ヶ月) 介護1 4,836 介護2 5,018 介護3 5,178 介護4 5,493 介護5 5,687

4段階	介護度	食費	居住費	日用消耗品費	教養娯楽費	電気		合計(1日)	合計④(1ヶ月)	総合計(1ヶ月)①+④	総合計(2ヶ月超)②+④	総合計(3ヶ月超)③+④
						TV,毛布等	髭剃り,携帯等					
						介1	介2					
	介1	1,880	2,000	180	120	30	10	4,220	126,600	236,499	231,099	203,109
	介2	1,880	2,000	180	120	30	10	4,220	126,600	240,639	235,239	207,249
	介3	1,880	2,000	180	120	30	10	4,220	126,600	246,489	241,089	213,099
	介4	1,880	2,000	180	120	30	10	4,220	126,600	251,439	246,039	218,049
	介5	1,880	2,000	180	120	30	10	4,220	126,600	255,849	250,449	222,459

※各種加算により保険請求額が変動いたします。