

介護老人保健施設『大和三山』 入所サービス料金表

令和8年6月1日現在

(介護保険1単位：10.14円)

要介護 1		単位数	ユニット型個室					
			1割負担				2割負担	3割負担
			第2段階	第3段階①	第3段階②	第4段階	第4段階	第4段階
介護保険 負担額	施設サービス費	876	889	889	889	889	1,777	2,665
	夜勤職員配置加算	24	25	25	25	25	49	74
	在宅復帰・在宅療養支援機能加算(Ⅱ)	51	52	52	52	52	104	156
	サービス提供体制強化加算(Ⅱ)	18	19	19	19	19	37	55
その他 費用	居室料		880	1,370	1,370	3,000		
	食事代		390	650	1,360	2,623		
	日常生活費		400					
	おやつ代		100					
日額			2,755	3,505	4,215	7,108	8,090	9,073
合計 月額(30日) 概算			82,650	105,150	126,450	213,240	242,700	272,190

要介護 2		ユニット型個室						
		単位数	1割負担				2割負担	3割負担
			第2段階	第3段階①	第3段階②	第4段階	第4段階	第4段階
介護保険 負担額	施設サービス費	952	966	966	966	966	1,931	2,896
	夜勤職員配置加算	24	25	25	25	25	49	74
	在宅復帰・在宅療養支援機能加算(Ⅱ)	51	52	52	52	52	104	156
	サービス提供体制強化加算(Ⅱ)	18	19	19	19	19	37	55
その他 費用	居室料		880	1,370	1,370	3,000		
	食事代		390	650	1,360	2,623		
	日常生活費		400					
	おやつ代		100					
日額			2,832	3,582	4,292	7,185	8,244	9,304
合計 月額(30日) 概算			84,960	107,460	128,760	215,550	247,320	279,120

要介護 3		単位数	ユニット型個室					
			1割負担				2割負担	3割負担
			第2段階	第3段階①	第3段階②	第4段階	第4段階	第4段階
介護保険 負担額	施設サービス費	1018	1,033	1,033	1,033	1,033	2,065	3,097
	夜勤職員配置加算	24	25	25	25	25	49	74
	在宅復帰・在宅療養支援機能加算(Ⅱ)	51	52	52	52	52	104	156
	サービス提供体制強化加算(Ⅱ)	18	19	19	19	19	37	55
その他 費用	居室料		880	1,370	1,370	3,000		
	食事代		390	650	1,360	2,623		
	日常生活費		400					
	おやつ代		100					
日額			2,899	3,649	4,359	7,252	8,378	9,505
合計 月額(30日) 概算			86,970	109,470	130,770	217,560	251,340	285,150

要介護 4		ユニット型個室						
		単位数	1割負担				2割負担	3割負担
			第2段階	第3段階①	第3段階②	第4段階	第4段階	第4段階
介護保険 負担額	施設サービス費	1077	1,093	1,093	1,093	1,093	2,185	3,277
	夜勤職員配置加算	24	25	25	25	25	49	74
	在宅復帰・在宅療養支援機能加算(Ⅱ)	51	52	52	52	52	104	156
	サービス提供体制強化加算(Ⅱ)	18	19	19	19	19	37	55
その他 費用	居室料		880	1,370	1,370	3,000		
	食事代		390	650	1,360	2,623		
	日常生活費		400					
	おやつ代		100					
日額			2,959	3,709	4,419	7,312	8,498	9,685
合計 月額(30日) 概算			88,770	111,270	132,570	219,360	254,940	290,550

要介護 5		ユニット型個室						
		単位数	1割負担				2割負担	3割負担
			第2段階	第3段階①	第3段階②	第4段階	第4段階	第4段階
介護保険 負担額	施設サービス費	1130	1,146	1,146	1,146	1,146	2,292	3,438
	夜勤職員配置加算	24	25	25	25	25	49	74
	在宅復帰・在宅療養支援機能加算(Ⅱ)	51	52	52	52	52	104	156
	サービス提供体制強化加算(Ⅱ)	18	19	19	19	19	37	55
その他 費用	居室料		880	1,370	1,370	3,000		
	食事代		390	650	1,360	2,623		
	日常生活費		400					
	おやつ代		100					
日額			3,012	3,762	4,472	7,365	8,605	9,846
合計 月額(30日) 概算			90,360	112,860	134,160	220,950	258,150	295,380

*食費は1食以上提供した場合に日額を計上します。

*第1段階～第3段階の軽減適用を受けるには、市町村の発行する「介護保健負担限度額認定証」が必要です。

介護保健負担限度額認定証は市町村を変更する引っ越しをされると新たに申請する必要があります。また個人ごとの申請になりますのでご注意ください。

*介護保険証負担割合証にて負担割合を確認させていただきます。

その他の加算及び実費

令和8年6月1日現在

(介護保険1単位：10.14円)

その他の加算	算定回数	単位数	1割負担	2割負担	3割負担
介護職員等処遇改善加算（Ⅱ）ロ		1月の合計単位数×93/1,000			
褥瘡マネジメント加算（Ⅰ）	どちらか	3	4	7	10
褥瘡マネジメント加算（Ⅱ）	1月につき	13	14	27	40
排せつ支援加算（Ⅰ）	どれか 1月につき	10	11	21	31
排せつ支援加算（Ⅱ）		15	16	31	46
排せつ支援加算（Ⅲ）		20	21	41	61
自立支援促進加算	1月につき	300	305	609	913
科学的介護推進体制加算（Ⅱ）	1月につき	60	61	122	183
生産性向上推進体制加算（Ⅱ）	1月につき	10	11	21	31
リハマネ計画情報加算（Ⅰ）	どちらか	53	54	108	162
リハマネ計画情報加算（Ⅱ）	1月につき	33	34	67	101
安全対策体制加算	入所時1回限り	20	21	41	61
初期加算（Ⅰ）（入所日より30日）	どちらか	60	61	122	183
初期加算（Ⅱ）（入所日より30日）	1月につき	30	31	61	92
協力医療機関連携加算（Ⅰ）（R7年度から）	1月につき	50	51	102	153
高齢者施設等感染対策向上加算（Ⅰ）	1月につき	10	11	21	31
高齢者施設等感染対策向上加算（Ⅱ）	1月につき	5	6	11	16
外泊時費用（居宅における外泊を認めた場合）	月6日限度	362	368	735	1,102
外泊時費用（在宅サービスを利用した場合）	月6日限度	800	812	1,623	2,434
緊急時治療管理	月3日限度	518	526	1,051	1,576
所定疾患施設療養費（Ⅱ）	10日が限度	480	487	974	1,461
ターミナルケア（1）	死亡日以前31日～45日	72	74	147	220
ターミナルケア（2）	死亡日以前4日～30日	160	163	325	487
ターミナルケア（3）	死亡前日・前々日	910	923	1,846	2,769
ターミナルケア（4）	死亡日	1,900	1,927	3,854	5,780
療養食加算	1食につき	6	7	13	19
短期集中リハビリ実施加算（Ⅰ）（入所後3ヵ月）	どちらか	258	262	524	785
短期集中リハビリ実施加算（Ⅱ）（入所後3ヵ月）	1日につき	200	203	406	609
認知症短期集中リハビリ実施加算（Ⅰ）（入所後3ヵ月）	どちらか	240	244	487	731
認知症短期集中リハビリ実施加算（Ⅱ）（入所後3ヵ月）	1日につき	120	122	244	366
入所前後訪問指導加算（Ⅱ）	入所中1回	480	487	974	1,461
退所時情報提供加算（Ⅰ）	どちらか	500	507	1,014	1,521
退所時情報提供加算（Ⅱ）	1回限りにつき	250	254	507	761
退所時栄養情報連携加算	1回限り	70	71	142	213
入退所前連携加算（Ⅰ）	入所中1回	600	609	1,217	1,826
入退所前連携加算（Ⅱ）		400	406	812	1,217
訪問看護指示加算	入所中1回	300	305	609	913
経口維持加算（Ⅰ）	1月につき	400	406	812	1,217
経口維持加算（Ⅱ）	1月につき	100	102	203	305
経口移行加算	1日につき	28	29	57	86
口腔衛生管理加算（Ⅱ）	1月につき	110	112	224	335
かかりつけ医連携薬剤調整加算（Ⅰ）（イ）	退所月	140	142	284	426
かかりつけ医連携薬剤調整加算（Ⅰ）（ロ）	どちらか	70	71	142	213
かかりつけ医連携薬剤調整加算（Ⅱ）	退所月	240	244	487	731
かかりつけ医連携薬剤調整加算（Ⅲ）	退所月	100	102	203	305
栄養マネジメント強化加算	1日につき	11	12	23	34
若年性認知症利用者受入加算	1日につき	120	122	244	366
再入所時栄養連携加算	1回限り	200	203	406	609
試行的退所時指導加算	1回限り	400	406	812	1,217
新興感染症等施設療養費	1日につき	240	244	487	731
認知症チームケア推進加算（Ⅰ）	1月につき	150	153	305	457
認知症チームケア推進加算（Ⅱ）	1月につき	120	122	244	366
認知症行動・心理症状緊急対応加算	7日が限度	200	203	406	609

自費利用			料金
電気使用料	大型家電1台につき	1日	50
	小型家電1台につき	1日	30
洗濯代	業者洗濯ネット	1回	935
理美容（事前予約制）	カット	1回	1,980
	顔そり	1回	550
文書料	記載内容により		2,000～8000