

介護老人保健施設サービス費について

(令和 7 年 4 月 1 日現在)

1. 利用料金

利用した施設サービス費（介護度、サービスの種類ごとに定められた基準額）の 1 割、一定以上の所得がある利用者については 2・3 割負担、食費・居住費・日常生活用品費など。

(1) 基本料金

①多床室 ※基本型

	基本料金	利用者負担額		
		1 割負担	2 割負担	3 割負担
要介護 1	7,930 円／日	793 円／日	1,586 円／日	2,379 円／日
要介護 2	8,430 円／日	843 円／日	1,686 円／日	2,529 円／日
要介護 3	9,080 円／日	908 円／日	1,816 円／日	2,724 円／日
要介護 4	9,610 円／日	961 円／日	1,922 円／日	2,883 円／日
要介護 5	10,120 円／日	1,012 円／日	2,024 円／日	3,036 円／日

②多床室 ※在宅強化型

	基本料金	利用者負担額		
		1 割負担	2 割負担	3 割負担
要介護 1	8,710 円／日	871 円／日	1,742 円／日	2,613 円／日
要介護 2	9,470 円／日	947 円／日	1,894 円／日	2,841 円／日
要介護 3	10,140 円／日	1,014 円／日	2,028 円／日	3,042 円／日
要介護 4	10,720 円／日	1,072 円／日	2,144 円／日	3,216 円／日
要介護 5	11,250 円／日	1,125 円／日	2,250 円／日	3,375 円／日

〈在宅強化型老健〉 介護保険法における在宅強化型老健の要件に適合した場合。

③従来型個室 ※基本型

	基本料金	利用者負担額		
		1 割負担	2 割負担	3 割負担
要介護 1	7,170 円／日	717 円／日	1,434 円／日	2,151 円／日
要介護 2	7,630 円／日	763 円／日	1,526 円／日	2,289 円／日
要介護 3	8,280 円／日	828 円／日	1,656 円／日	2,484 円／日
要介護 4	8,830 円／日	883 円／日	1,766 円／日	2,649 円／日
要介護 5	9,320 円／日	932 円／日	1,864 円／日	2,796 円／日

④従来型個室 ※在宅強化型

	基本料金	利用者負担額		
		1割負担	2割負担	3割負担
要介護1	7,880 円／日	788 円／日	1,576 円／日	2,364 円／日
要介護2	8,630 円／日	863 円／日	1,726 円／日	2,589 円／日
要介護3	9,280 円／日	928 円／日	1,856 円／日	2,784 円／日
要介護4	9,850 円／日	985 円／日	1,970 円／日	2,955 円／日
要介護5	10,040 円／日	1,040 円／日	2,080 円／日	3,120 円／日

〈在宅強化型老健〉介護保険法における在宅強化型老健の要件に適合した場合。

(2) 基本料金に加算されるサービス費

	サービス費	利用者負担額		
		1割負担	2割負担	3割負担
外泊時費用	3,620 円／日	362 円／日	724 円／日	1,086 円／日
※外泊初日・最終日を除き、1ヶ月に6日を限度とする。				
外泊時費用 ※在宅サービスを利用する場合	8,000 円／日	800 円／日	1,600 円／日	2,400 円／日
初期加算(Ⅱ) (入所日から30日以内)	300 円／日	30 円／日	60 円／日	90 円／日
科学的介護推進体制加算Ⅰ	400 円／月	40 円／月	80 円／月	120 円／月
リハビリテーションマネジメント 計画書情報加算(Ⅱ)	330 円／月	33 円／月	66 円／月	99 円／月
短期集中リハビリテーション(Ⅰ)	2,580 円／日	258 円／日	516 円／日	774 円／日
短期集中リハビリテーション(Ⅱ)	2,000 円／日	200 円／日	400 円／日	600 円／日
認知症ケア加算	760 円／日	76 円／日	152 円／日	228 円／日
認知症短期集中リハビリテーション(Ⅰ)	2,400 円／日	240 円／日	480 円／日	720 円／日
認知症短期集中リハビリテーション(Ⅱ)	1,200 円／日	120 円／日	240 円／日	360 円／日
認知症行動・心理症状 緊急対応加算	2,000 円／回	200 円／回	400 円／回	600 円／回
若年性認知症利用者 受入加算	1,200 円／日	120 円／日	240 円／日	360 円／日
再入所時栄養連携加算	2,000 円／日	200 円／日	400 円／日	600 円／日
退所時栄養連携加算	700 円／日	70 円／日	140 円／日	210 円／日
入所前後訪問指導加算(Ⅰ)	4,500 円／回	450 円／回	900 円／回	1,350 円／回
入所前後訪問指導加算(Ⅱ)	4,800 円／回	480 円／回	960 円／回	1,440 円／回

	サービス費	利用者負担額		
		1 割負担	2 割負担	3 割負担
試行的退所時指導加算	4,000 円／回	400 円／回	800 円／回	1,200 円／回
退所時情報提供加算(Ⅰ)	5,000 円／回	500 円／回	1,000 円／回	1,500 円／回
退所時情報提供加算(Ⅱ)	2,500 円／回	250 円／回	500 円／回	750 円／回
入退所前連携加算(Ⅰ)	6,000 円／回	600 円／回	1,200 円／回	1,800 円／回
入退所前連携加算(Ⅱ)	4,000 円／回	400 円／回	800 円／回	1,200 円／回
訪問看護指示加算	3,000 円／回	300 円／回	600 円／回	900 円／回
協力医療機関連携加算	1,000 円／回	100 円／回	200 円／回	300 円／回
経口移行加算	280 円／日	28 円／日	56 円／日	84 円／日
経口維持加算 (Ⅰ) 著しい誤嚥が認められる者 (Ⅱ) 誤嚥が認められる者	4,000 円／月 1,000 円／月	400 円／月 100 円／月	800 円／月 200 円／月	1,200 円／月 300 円／月
療養食加算(1食)	60 円／回	6 円／回	12 円／回	18 円／回
口腔衛生管理加算(Ⅰ)	900 円／月	90 円／月	180 円／月	270 円／月
口腔衛生管理加算(Ⅱ)	1,100 円／月	110 円／月	220 円／月	330 円／月
緊急時治療管理	5,180 円／日	518 円／日	1,036 円／日	1,554 円／日
在宅復帰・在宅療養 支援機能加算(Ⅰ)	510 円／日	51 円／日	102 円／日	153 円／日
在宅復帰・在宅療養 支援機能加算(Ⅱ)	510 円／日	51 円／日	102 円／日	153 円／日
所定疾患施設療養費(Ⅰ) (7日間限度)	2,390 円／日	239 円／日	478 円／日	717 円／日
安全対策体制加算	200 円／回	20 円／回	40 円／回	60 円／回
高齢者施設等感染対策 向上加算(Ⅰ)	100 円／月	10 円／月	20 円／日	30 円／日
新興感染症等施設療養費 (5日間限度)	2,400 円／日	240 円／日	490 円／日	720 円／日
サービス提供体制 強化加算(Ⅰ)	220 円／日	22 円／日	44 円／日	66 円／日
安全管理体制未実施減算	－50 円／日	－5 円／日	－10 円／日	－15 円／日
栄養ケア・マネジメント を実施していない場合	－140 円／日	－14 円／日	－28 円／日	－42 円／日
身体拘束廃止未実施減算	基本サービス費に上記の加算減算を加え、100 分の 10 に相当する料金を減算する			
高齢者虐待防止措置 未実施減算	基本サービス費に上記の加算減算を加え、100 分の 1 に相当する料金を減算する			
業務継続計画未策定減算	基本サービス費に上記の加算減算を加え、100 分の 3 に相当する料金を減算する			
介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)	基本サービス費に上記の加算減算を加え、1000 分の 75 に相当する料金を加算する			

特定治療

医科診療報酬点数表第1章及び第2章において、高齢者の医療の確保に関する法律(昭和57年法律第80号)第64条第3項に規定する保険医療機関等が行った場合に点数が算定されるリハビリテーション、処置、手術、麻酔又は放射線治療(別に厚生労働大臣が定めるものを除く。)を行った場合に、当該診療に係る医科診療報酬点数表第1章及び第2章に定める点数に10円を乗じて得た額の1割が負担額となります。

(3) 食事及び居住費については負担限度額認定の状況により以下の金額となります。

所得の状況	居住費		食費
	多床室	従来型個室	
住民税非課税世帯で、老齢福祉年金受給者及び生活保護受給者	0円	550円	300円
住民税非課税世帯で、年金収入と合計所得金額の合計が80.9万円以下の方	430円	550円	390円
住民税非課税世帯で、年金収入と合計所得金額の合計が80.9万円超120万円以下の収入がある方	430円	1,370円	650円
住民税非課税世帯で、年金収入と合計所得金額の合計120万円以上収入がある方	430円	1,370円	1,360円
上記以外の方	437円	1,728円	1,445円

特別個室使用料

・1日 1,000円

(4) 日常生活用品内容(介護給付外サービス)

サービスの種別	金額／円	備考
電気代	50円／日	電気毛布、携帯電話等の持ち込みをされる場合
レクリエーション用品	実費の負担	書道・折り紙・塗り絵他
理髪料	実費の負担	