【入所料金表】(1割負担)

令和 8年 8月 1日現在

西野介護医療院

①介護保険サービス費による保険給付ご利用料金表(1日又は1回あたり・基本料金の1割負担分)

項　目	区　分	基本料金	利用料金
Ⅱ型介護医療院ｻｰﾋﾞｽ費Ⅰ(ⅰ)(従来型個室)	要介護1	6,750 円／日	675 円／日
	要介護2	7,710 円／日	771 円／日
	要介護3	9,810 円／日	981 円／日
	要介護4	10,690 円／日	1,069 円／日
	要介護5	11,490 円／日	1,149 円／日
Ⅱ型介護医療院ｻｰﾋﾞｽ費Ⅰ(ⅱ)(多床室)	要介護1	7,860 円／日	786 円／日
	要介護2	8,830 円／日	883 円／日
	要介護3	10,920 円／日	1,092 円／日
	要介護4	11,810 円／日	1,181 円／日
	要介護5	12,610 円／日	1,261 円／日
室料相当額控除		-260 円／日	-26 円／日
夜間勤務等看護(Ⅳ)		70 円／日	7 円／日
若年性認知症入所者受入加算		1,200 円／日	120 円／日
外泊時費用(1ヶ月に6日限度)		3,620 円／日	362 円／日
試行的退所サービス費(1ヶ月に6日限度)		8,000 円／日	800 円／日
他科受診時費用(1ヶ月に4日限度)		3,620 円／日	362 円／日
初期加算		300 円／日	30 円／日
退所時栄養情報連携加算		700 円／回	70 円／回
再入所時栄養連携加算(入所者1人につき1回を限度)		2,000 円／回	200 円／回
退所時指導等加算	退所前訪問指導加算	4,600 円／回	460 円／回
	退所後訪問指導加算	4,600 円／回	460 円／回
	退所時指導加算	4,000 円／回	400 円／回
	退所時情報提供加算(Ⅰ)	5,000 円／回	500 円／回
	退所時情報提供加算(Ⅱ)	2,500 円／回	250 円／回
	退所前連携加算	5,000 円／回	500 円／回
訪問看護指示加算		3,000 円／回	300 円／回
協力医療機関連携加算(1)		50 円／月	5 円／月
療養食加算		60 円／回	6 円／回
在宅復帰支援機能加算		100 円／日	10 円／日
緊急時施設診療費	緊急時治療管理	5,180 円／日	518 円／日
認知症専門ケア加算	認知症専門ケア加算(Ⅰ)	30 円／日	3 円／日
認知症チームケア推進加算	認知症チームケア推進加算(Ⅰ)	1500 円／月	150 円／月
	認知症チームケア推進加算(Ⅰ)	1200 円／月	120 円／月
認知症行動・心理症状緊急対応加算(入所後7日に限り)		2,000 円／日	200 円／日
排せつ支援加算	排せつ支援加算(Ⅰ)	100 円／月	10 円／月
	排せつ支援加算(Ⅱ)	150 円／月	15 円／月
	排せつ支援加算(Ⅲ)	200 円／月	20 円／月
自立支援促進加算		2,800 円／月	280 円／月
科学的介護推進体制加算	科学的介護推進体制加算(Ⅰ)	400 円／月	40 円／月
	科学的介護推進体制加算(Ⅱ)	600 円／月	60 円／月
安全対策体制加算(入所者1人に月1回限度)		200 円／回	20 円／回
サービス提供体制強化加算(Ⅰ)		220 円／日	22 円／日
介護職員処遇等改善加算Ⅰ		イ　総単位数×　6.2 ％	ロ　総単位数×　6.6 ％
介護職員等処遇改善加算Ⅱ		イ　総単位数×　5.8 ％	ロ　総単位数×　6.2 ％
介護職員等処遇改善加算Ⅲ			総単位数×　4.7 ％
介護職員等処遇改善加算Ⅳ			総単位数×　4.0 ％

項　目			基本料金	利用料金
特別診療費	感染対策指導管理		60 円／日	6 円／日
	褥瘡対策指導管理(Ⅰ)		60 円／日	6 円／日
	褥瘡対策指導管理(Ⅱ)		100 円／月	10 円／月
	初期入所診療管理		2,500 円／日	250 円／日
	重度療養管理		1,250 円／日	125 円／日
	医学情報提供	医学情報提供(Ⅰ)	2,200 円／回	220 円／回
	理学療法	理学療法(Ⅰ)	1,230 円／回	123 円／回
	作業療法		1,230 円／回	123 円／回
	摂食機能療法		2,080 円／日	208 円／日
	短期集中リハビリテーション		2,400 円／日	240 円／日
	理学療法・作業療法又は言語聴覚療法に係る加算		330 円／月	33 円／月

②介護保険サービス費以外の利用料金表 （全額負担）

項　目	区　分	利用料金	備　考
居住費 （非課税）	従来型個室		室料+光熱水費
	利用者負担第4段階	1,100 円／日	
	利用者負担第1段階	550 円／日	※世帯年収が一定額以下の方
	利用者負担第2段階	550 円／日	
	利用者負担第3段階①	1,100 円／日	
	利用者負担第3段階②	1,100 円／日	
	多床室(2人室、4人室)		光熱水費
	利用者負担第4段階	820 円／日	
	利用者負担第1段階	0 円／日	※世帯年収が一定額以下の方
	利用者負担第2段階	430 円／日	
	利用者負担第3段階①	430 円／日	
	利用者負担第3段階②	530 円／日	
食　費 （非課税）	利用者負担第4段階　1日3食	2,100 円／日	食材料費+調理費
	朝　食	550 円／食	
	昼　食	850 円／食	
	夕　食	700 円／食	
	利用者負担第1段階	300 円／日	※世帯年収が一定額以下の方
	利用者負担第2段階	390 円／日	
	利用者負担第3段階①	680 円／日	
	利用者負担第3段階②	1,420 円／日	
教養娯楽費 （非課税）		50 円／日	ｻｰｸﾙ活動等の材料費
テレビ、電源設備付きキャビネット使用料(課税)		250 円／日	
健康管理費 （課税）		実　費	ｲﾝﾌﾙｴﾝｻﾞ等の予防接種に係わる費用
理美容代		実　費	
その他費用		実　費	診断書等の文章の発行に係わる費用

利用者負担第1から第3段階について

（以下に該当すると思われる方は申請が必要です。直接市町村の介護保険担当窓口にてご相談下さい。
該当された方は当施設に介護保険負担限度額認定証の提示をお願いします。）

※第1段階　世帯全員が住民税非課税世帯で、老齢福祉年金受給者又は生活保護受給者

※第2段階　世帯全員が住民税非課税世帯で、課税年金収入額と合計所得金額の合計が80万円以下かつ
預貯金が650万円以下(配偶者がいる場合は夫婦で1650万円以下)

※第3段階①　世帯全員が住民税非課税世帯で、課税年金収入額と合計所得金額の合計が80万円超120万円以下かつ
預貯金が550万円以下(配偶者がいる場合は夫婦で1550万円以下)

※第3段階②　世帯全員が住民税非課税世帯で、課税年金収入額と合計所得金額の合計が120万円超かつ
預貯金が500万円以下(配偶者がいる場合は夫婦で1500万円以下)

ただし、以下の要件に該当する場合は負担軽減の対象外となります。
・配偶者が市区町村民税を課税されているかどうかを確認し、課税されている場合