

# 介護療養型老人保健施設 いずみの 料金表 (従来型個室) 第4段階(3-②)

| 要介護度 | 介護サービス費1割<br>(1日) | 加算(1割)<br>(全入所者対象加算のみ記載)                                                                                                | 環境整備費                                                                        | 食費                                         | 居住費                                  | おおよその<br>自己負担金<br>(30日計算) | 高額介護サービス費<br>適用後おおよその<br>自己負担額 |
|------|-------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|--------------------------------------|---------------------------|--------------------------------|
| 1    | 758 円             | ・感染対策指導管理 6円/日<br>・リハビリテーション指導管理 10円/日<br>・栄養マネジメント強化加算 11円/日<br>・療養体制維持特別加算Ⅰ 27円/日<br>・療養体制維持特別加算Ⅱ 57円/日               | 102 円<br>×<br>30 日<br><br>3,060 円<br><br>(居室内設備<br>一式・テレビ、<br>エアコン、棚、<br>机等) | (食費1食あたり<br>朝食:430円<br>昼食:780円<br>夕食:690円) | 1,470 円<br>×<br>30 日<br><br>44,100 円 | 120,864 円                 | 114,360 円                      |
| 2    | 843 円             | ・夜勤職員配置加算 24円/日<br>・サービス提供体制強化加算(Ⅰ) 22円/日<br>・口腔衛生管理加算(Ⅱ) 110円/月<br>・在宅復帰支援機能加算 10円/日<br>・リハビリテーションマネジメント計画書情報加算Ⅱ 33円/月 |                                                                              | (1日の上限額)<br>1,420 円                        |                                      | 123,414 円                 | 114,360 円                      |
| 3    | 960 円             | ・協力医療機関連携加算Ⅰ 100円/月<br>・高齢者等感染対策向上加算Ⅱ 5円/月<br>・生産性向上推進体制加算Ⅱ 10円/月<br>・短期集中リハビリテーション実施加算Ⅰ<br>258円/日(週3回以上) 1回/20分        |                                                                              | 42,600 円                                   |                                      | 126,924 円                 | 114,360 円                      |
| 4    | 1,041 円           | ※新規入所3ヶ月以内のみ(以後週2回)<br>(短期集中リハビリテーション実施加算は<br>12回計算をしております。)                                                            |                                                                              |                                            |                                      | 129,354 円                 | 114,360 円                      |
| 5    | 1,117 円           | おおよそ30日あたり<br>加算計 8,364 円<br>・介護職員等処遇改善加算Ⅰ口(9.7%)                                                                       |                                                                              |                                            |                                      | 131,634 円                 | 114,360 円                      |

## ※CSセット(衣類、タオル、消耗品類)

Aセット 748円/日(Cセット+日常着+就寝着+下着・靴下)

Bセット 572円/日(Cセット+就寝着+下着・靴下)

Cセット 363円/日(口腔ケア物品・入浴時に要する物品・タオル等)

※個別使用物電気代(電気毛布、ラジカセ、冷蔵庫、パソコン等)は51円/日となります。

※上記以外の加算については、個別での対応となります。

※介護職員等処遇改善加算Ⅰ口(9.7%)を乗じた額がご負担額となります。なお、上記は計算前の表記となります。

※介護保険負担割合証が2割記載の方は、介護サービス費及び加算、特別療養費が2割負担となります。

※介護保険負担割合証が3割記載の方は、介護サービス費及び加算、特別療養費が3割負担となります。

## 【高額介護サービス費】

利用者が1ヶ月に支払った1割負担の合計額が24,600円を超えた分が市町村から払い戻されます。  
対象の方には利用料をお支払い後、市町村役場より通知が届きますので手続きをお願いいたします。

改訂日 2026年8月1日