

基本型老健 施設サービス費利用料金表（多床室）

介護度	施設サービス費	★サービス提供体制強化加算	★夜勤職員配置加算	保険適用分計／日(a)	負担段階	食費	居住費	食費居住費計／日(b)	1日の合計(a)+(b)	1割負担 合計／月(30日)	2割負担	3割負担
要介護1	793	22	24	839	第1段階	300	0	300	1,139	34,170	59,340	84,510
					第2段階	390	430	820	1,659	49,770	74,940	100,110
					第3段階①	650	430	1,080	1,919	57,570	82,740	107,910
					第3段階②	1,360	430	1,790	2,629	78,870	104,040	129,210
					第4段階	1,500	437	1,937	2,776	83,280	108,450	133,620
要介護2	843	22	24	889	第1段階	300	0	300	1,189	35,670	62,340	89,010
					第2段階	390	430	820	1,709	51,270	77,940	104,610
					第3段階①	650	430	1,080	1,969	59,070	85,740	112,410
					第3段階②	1,360	430	1,790	2,679	80,370	107,040	133,710
					第4段階	1,500	437	1,937	2,826	84,780	111,450	138,120
要介護3	908	22	24	954	第1段階	300	0	300	1,254	37,620	66,240	94,860
					第2段階	390	430	820	1,774	53,220	81,840	110,460
					第3段階①	650	430	1,080	2,034	61,020	89,640	118,260
					第3段階②	1,360	430	1,790	2,744	82,320	110,940	139,560
					第4段階	1,500	437	1,937	2,891	86,730	115,350	143,970
要介護4	961	22	24	1,007	第1段階	300	0	300	1,307	39,210	69,420	99,630
					第2段階	390	430	820	1,827	54,810	85,020	115,230
					第3段階①	650	430	1,080	2,087	62,610	92,820	123,030
					第3段階②	1,360	430	1,790	2,797	83,910	114,120	144,330
					第4段階	1,500	437	1,937	2,944	88,320	118,530	148,740
要介護5	1,012	22	24	1,058	第1段階	300	0	300	1,358	40,740	72,480	104,220
					第2段階	390	430	820	1,878	56,340	88,080	119,820
					第3段階①	650	430	1,080	2,138	64,140	95,880	127,620
					第3段階②	1,360	430	1,790	2,848	85,440	117,180	148,920
					第4段階	1,500	477	1,977	3,035	91,050	122,790	154,530

* その他加算・費用（裏面）の合計がヶ月の利用料金合計額となります。

* その他 C Sセットご利用の方は別途料金がかかります。

介護保険負担額	
衣類洗濯代	7,700円／月
C Sセット料金	約10,000円／月
その他加算	
概算計	／月

基本型老健 施設サービス費利用料金表（従来型個室）

令和6年8月1日 施行

(単位：円)

介護度	施設サービス費	★サービス提供体制強化加算	★夜勤職員配置加算	保険適用分計／日(a)	負担段階	食費	居住費	食費居住費計／日(b)	1日の合計(a)+(b)	1割負担合計／月(30日)	2割負担	3割負担
要介護1	717	22	24	763	第1段階	300	550	850	1,613	48,390	71,280	94,170
					第2段階	390	550	940	1,703	51,090	73,980	96,870
					第3段階①	650	1,370	2,020	2,783	83,490	106,380	129,270
					第3段階②	1,360	1,370	2,730	3,493	104,790	127,680	150,570
					第4段階	1,500	1,728	3,228	3,991	119,730	142,620	165,510
要介護2	763	22	24	809	第1段階	300	550	850	1,659	49,770	74,040	98,310
					第2段階	390	550	940	1,749	52,470	76,740	101,010
					第3段階①	650	1,370	2,020	2,829	84,870	109,140	133,410
					第3段階②	1,360	1,370	2,730	3,539	106,170	130,440	154,710
					第4段階	1,500	1,728	3,228	4,037	121,110	145,380	169,650
要介護3	828	22	24	874	第1段階	300	550	850	1,724	51,720	77,940	104,160
					第2段階	390	550	940	1,814	54,420	80,640	106,860
					第3段階①	650	1,370	2,020	2,894	86,820	113,040	139,260
					第3段階②	1,360	1,370	2,730	3,604	108,120	134,340	160,560
					第4段階	1,500	1,728	3,228	4,102	123,060	149,280	175,500
要介護4	883	22	24	929	第1段階	300	550	850	1,779	53,370	81,240	109,110
					第2段階	390	550	940	1,869	56,070	83,940	111,810
					第3段階①	650	1,370	2,020	2,949	88,470	116,340	144,210
					第3段階②	1,360	1,370	2,730	3,659	109,770	137,640	165,510
					第4段階	1,500	1,728	3,228	4,157	124,710	152,580	180,450
要介護5	932	22	24	978	第1段階	300	550	850	1,828	54,840	84,180	113,520
					第2段階	390	550	940	1,918	57,540	86,880	116,220
					第3段階①	650	1,370	2,020	2,998	89,940	119,280	148,620
					第3段階②	1,360	1,370	2,730	3,708	111,240	140,580	169,920
					第4段階	1,500	1,728	3,228	4,206	126,180	155,520	184,860

* その他加算・費用（裏面）の合計がヶ月の利用料金合計額となります。

* その他 CSセットご利用の方は別途料金がかかります。

介護保険負担額	
衣類洗濯代	7,700円／月
CSセット料金	約10,000円／月
その他加算	
概算計	／月

【各種加算】

令和6年6月1日 施行

項 目		金 額	内 容
★サービス提供体制強化加算Ⅰ		22円/日	介護職員の総数のうち、介護福祉士の占める割合が80%以上または介護職員の総数のうち、勤続年数10年以上の介護福祉士の占める割合が35%以上
★夜勤職員配置加算		24円/日	入所者数20名に1名以上の夜勤かつ、2名を超えて配置されている場合
初期加算Ⅰ・Ⅱ		60円・30円/日	入所日から30日間に限って算定
認知症ケア加算		76円/日	認知症専門棟に入所された場合
認知症チームケア推進加算Ⅱ		120円/月	医療と介護が連携し、認知症ケアに取り組む場合
介護職員等処遇改善加算		月額3.1%	介護職員の処遇改善のための加算
褥瘡マネジメント加算Ⅰ・Ⅱ		3円・13円/月	褥瘡の予防と早期発見、早期治療に努めた場合
再入所時栄養連携加算		200円/回	医療施設と介護施設の管理栄養士が連携して栄養ケア計画を作成した場合
療養食加算		6円/食	医師の食事せんに基づき療養食を提供した場合
短期集中リハビ*リテーショ実施加算Ⅰ・Ⅱ		258円・240円/日	入所日から3ヶ月の間に集中的なリハビリを行った場合
認知症短期集中リハビ*リテーショ実施加算Ⅰ・Ⅱ		240円・120円/日	認知症の方に入所日から3ヶ月間に集中的なリハビリを行った場合
外泊時費用		362円/日	月6日を限度とし、外泊初日と最終日以外の中日に算定
		800円/日	試行的退所を目的とした外泊で施設が在宅サービスを提供した場合
所定疾患施設療養費Ⅱ		480円/日	一月に1回 10日を限度 (肺炎・尿路感染・带状疱疹・蜂窩織炎・慢性心不全増悪等の治療を行った場合)
緊急時治療管理		518円/日	緊急救命のための医療行為を行った場合
ターミナルケア加算		72円/日	死亡日以前31日～45日以内
		160円/日	死亡日以前4日～30日以内
		910円/日	死亡日以前2日または3日
		1,900円	死亡日
入所前後訪問指導加算Ⅰ・Ⅱ		450円・480円	入所前後に居宅訪問し施設サービス計画や診療方針を決定したり、退所後の支援計画を作成した場合
退所時等支援等加算	試行的退所時指導加算	400円/回	試行的な退所時の療養上の指導を行った場合
	退所時情報提供加算Ⅰ・Ⅱ	500・250円/回	退所後の担当医への診療情報提供を行った場合
	入退所前連携加算Ⅰ・Ⅱ	600・400円/回	退所後の介護支援事業所への診療情報提供等を行った場合
若年性認知症利用者受入加算		120円/日	若年性認知症の方ごとに個別担当を定めた場合

認知症情報提供加算	350円/回	他院へ認知症診断のための紹介を行った場合
自立支援促進加算	300円/月	自立支援、重度化防止に向けて、必要な情報活用を行った場合
科学的介護推進体制加算 Ⅰ・Ⅱ	40円・60円/月	入所者の基本情報を厚生労働省に提出しケアの質の向上を図った場合
安全対策体制加算	20円/日	安全対策部門を設置し、組織的に安全対策を実施する体制が整備されている場合 入所時に1回のみ加算
リハビリテーションマネジメント計画書情報加算Ⅰ・Ⅱ	53円・33円/月	リハビリテーションデータを厚生労働省に提出し質の高いリハビリマネジメントを行った場合
認知症行動・心理症状 緊急対応加算	200円	認知症の方の緊急入所を受け入れた場合
排せつ支援加算Ⅰ・Ⅱ・Ⅲ	10・15・20円/月	排せつ状態の改善を目的に、支援計画、マネジメントを行った場合
栄養マネジメント強化加算	11円/日	栄養状態を維持、改善するための加算
安全管理体制未実施減算	△5円/日	事故発生時の対策がなされていない場合
身体拘束廃止未実施減算	△所定単位数の10%	法令に定める体制を満たさない場合
高齢者虐待防止措置未実施減算	△所定単位数の1%	虐待の発生又はその再発を防止するための措置が講じられてない場合
業務継続計画未策定減算	△所定単位数の3%	感染症若しくは災害のいずれか又は両方の業務継続計画が策定されていない場合

【その他の費用】

項 目	金 額	内 容
クリーニング費	150円/日	施設での衣類の洗濯を委託する場合
散髪費	2,000円/回	施設委託の理髪店による散髪サービスを利用した場合
電気代	10円/1点	電気製品を持ち込んで使用した場合
文書料	文書内容により	診断書や証明書などの文書を作成した場合
予防接種代	実 費	インフルエンザなどの予防接種を行った場合
その他の費用	実 費	利用者の希望により提供した場合

介護老人保健施設PFCエーデルワイス利用料金表

～介護予防短期入所・短期入所療養介護サービス～

令和6年8月1日 施行

■介護保険制度内料金(1割負担の料金)

※一定所得以上の方は2割または3割負担となります。

★は利用者全員に掛かる料金、無印は対象者のみに加算される料金です。

【1】施設サービス費

項 目	要介護度	従来型個室(1人部屋)	多床室(2～4人部屋)
★基本サービス費	要支援1	579円/日	613円/日
	要支援2	726円/日	774円/日
	介護1	753円/日	830円/日
	介護2	801円/日	880円/日
	介護3	864円/日	944円/日
	介護4	918円/日	997円/日
	介護5	971円/日	1,052円/日

【2】各種加算

加 算 項 目	料 金	内 容
★夜勤職員配置加算	24円/日	夜勤職員勤務条件基準を満たして配置している場合
★サービス提供体制強化加算(Ⅰ)	22円/日	介護福祉士80%以上又は勤続10年以上介護福祉士が35%以上
★介護職員等処遇改善加算Ⅴ(13)	所定単位数の3.1%/月	介護職員の処遇改善のための加算
認知症ケア加算	76円/日	認知症専門棟に入所された場合
療養食加算	8円/食	医師の食事箋に基づき療養食を提供した場合
個別リハビリテーション実施加算	240円/日	個別に20分以上のリハビリを行った場合
認知症行動・心理症状緊急対応加算	200円/日	医師が認知症の行動、心理症状が認められるため、在宅での生活が困難であり、緊急に短期入所が適当であると判断し、短期入所を行った場合(7日または14日を限度)
若年性認知症利用者受入加算	120円/日	若年性認知症利用者に対して予防短期入所を行った場合
重度療養管理加算	120円/日	医学的管理を継続し行い、療養上必要な処置を行った場合(要介護度4又は5の者に限る)
送迎加算	184円/片道	家族の事情等からみて送迎が必要な場合
緊急短期入所受入対応加算	90円/日	計画的に行う事となっていない短期入所を緊急で行った場合(7日を限度 やむを得ない事情がある場合は14日)
緊急時治療管理	518円/日	救命救急が必要となる場合において、緊急的な治療管理として投薬、検査、注射、処置等を行った場合(一月に1回2日を限度)
身体拘束廃止未実施減算	△所定単位数の1%	法令に定める体制を満たさない場合
高齢者虐待防止措置未実施減算	△所定単位数の1%	虐待の発生又はその再発を防止するための措置が講じられていない場合
業務継続計画未策定減算	△所定単位数の1%	感染症若しくは災害のいずれか又は両方の業務継続計画が策定されていない場合

※所定単位数＝施設サービス費＋各種加算・減算

■介護保険制度外料金

【3】居住費・食費(所得に応じて負担段階が違います)

項 目		従来型個室(1人部屋)	多床室(2～4人部屋)
★居住費	1段階	550円／日	0円／日
	2段階	550円／日	430円／日
	3段階	1, 370円／日	430円／日
	4段階	1, 728円／日	437円／日
★食 費	1段階	300円／日	
	2段階	600円／日	
	3段階①	1, 000円／日	
	3段階②	1, 300円／日	
	4段階	1, 500円(朝:310円 昼:710円 夕:480円)／日	

【4】その他の費用

項 目	料 金	備 考
クリーニング費	770円／袋	施設外部業者に洗濯を委託する場合
散髪費	2, 000円／回	施設委託の理髪店による散髪サービスを利用した場合
電気代	1点10円／日	電気製品を持ち込まれた場合
通話料	実費費用	施設固定電話を利用した場合
診断書料	文書内容により	健康診断書、証明書等の文書を作成した場合
予防接種代	実費費用	インフルエンザ等の予防接種を行った場合
その他の費用	実費費用	利用者の希望により提供した場合

介護老人保健施設PFCエーデルワイス利用料金表

～通所リハビリテーション～

令和6年6月1日 改正

■介護保険制度内料金（1割負担の料金） ※一定所得以上の方は2割または3割負担となります。

★は利用者全員に掛かる料金、無印は対象者のみに加算される料金です。

【1】通所リハビリテーション費

項 目	（1回につき）	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
基本サービス費	★1時間以上2時間未満	369円	398円	429円	458円	491円
	★2時間以上3時間未満	383円	439円	498円	555円	612円
	★3時間以上4時間未満	486円	565円	643円	743円	842円
	★4時間以上5時間未満	553円	642円	730円	844円	957円
	★5時間以上6時間未満	622円	738円	852円	987円	1,120円
	★6時間以上7時間未満	715円	850円	981円	1,137円	1,290円
	★7時間以上8時間未満	762円	903円	1,046円	1,215円	1,379円

【2】各種加算

加 算 項 目	料金	内 容
★サービス提供体制強化加算（Ⅰ）	22円/日	介護福祉士が70%以上または勤続10年以上の介護福祉士が25%以上
★介護職員等処遇改善加算Ⅴ(13)	所定単位数の3.8%/月	介護職員の処遇改善のための加算
★科学的介護推進体制加算	40円/月	入所者の基本情報を厚生労働省に提出しケアの質の向上を図った場合
入浴加算（Ⅰ）（Ⅱ）	40・60円/日	入浴を行った場合
短期集中個別リハビリテーション実施加算	110円/日	退院日又は認定日から3月以内に個別リハビリを行った場合
若年性認知症利用者受入加算	60円/日	若年性認知症利用者に対して通所リハビリテーションを行った場合
重度療養管理加算	100円/日	計画的な医学的管理のもと行った場合（要介護4・5に限る）
送迎減算	△47円/片道	送迎を行わなかった場合
感染症災害3%加算	所定単位数の3%	感染症または災害の発生を理由とする利用者数の減少が一定以上生じている場合 一回につき
高齢者虐待防止措置未実施減算	△所定単位数の1%	虐待の発生又はその再発を防止するための措置が講じられてない場合
業務継続計画未策定減算	△所定単位数の1%	感染症若しくは災害のいずれか又は両方の業務継続計画が策定されていない場合

※所定単位数＝介護通所リハビリテーション費＋各種加算・減算

■介護保険制度外料金（実費負担）

【3】食費

項 目	料 金	備 考
★食費	710円／日	昼食・おやつ代

【4】その他の費用

項 目	料 金	備 考
診断書料	文書内容により	証明書等の文書を作成した場合
その他の費用	実費費用	利用者の希望により提供した場合

■1日あたりのサービス利用料金 【1】＋【2】＋【3】の合計金額

例：「6時間以上7時間未満」（1割負担）を基準とし、入浴サービスを利用した場合の料金です

項 目	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
★基本サービス費	715円	850円	981円	1,137円	1,290円
★サービス提供体制強化加算Ⅰ	22円	22円	22円	22円	22円
入浴加算	40円	40円	40円	40円	40円
★食 費	710円	710円	710円	710円	710円
1日あたりの利用料金	1,487円	1,622円	1,753円	1,909円	2,062円

※その他の費用として利用者希望のある場合は加算されます。

※入浴などに使用するタオル類、その他日用品の日額定額制のレンタルで利用するサービスが外部業者と直接契約で、ご利用いただくことができます。詳細はパンフレットをご参照下さい。

介護老人保健施設PFCエーデルワイス利用料金表

～介護予防通所リハビリテーション～

令和6年6月1日 改正

■介護保険制度内料金（1割負担の料金）※一定所得以上の方は2割または3割負担となります。

★は利用者全員に掛かる料金、無印は対象者のみに加算される料金です。

【1】介護予防通所リハビリテーション費

項 目	要支援1	要支援2
★基本サービス費	2,268円/月	4,228円/月

【2】各種加算

加 算 項 目	要支援1	要支援2
★サービス提供体制強化加算（Ⅰ）	88円/月	176円/月
★介護職員等処遇改善加算Ⅴ(13)	所定単位数の 3.8%/月	介護職員の処遇改善のための加算
12月超減算	△120円/月	△240円/月
若年性認知症利用者受入加算	240円/月	
科学的介護推進体制加算	40円/月	
高齢者虐待防止措置未実施減算	△所定単位数の1%/月	
業務継続計画未策定減算	△所定単位数の1%/月	

※所定単位数＝介護予防通所リハビリテーション費＋各種加算・減算

■介護保険制度外料金（実費負担）

【3】食費

項 目	料 金	備 考
★食費	710円/日	昼食・おやつ代

【4】その他の費用

項 目	料 金	備 考
通話料	実費費用	施設固定電話を利用した場合
診断書料	文書内容により	健康診断書、証明書等の文書を作成した場合
その他の費用	実費費用	利用者の希望により提供した場合

■1ヶ月あたりのサービス利用料金の目安 【1】＋【2】＋【3】の合計金額

要支援1の場合は週1回（月4回）、要支援2の場合は週2回（月8回）のご利用を想定しております

項 目	要支援1	要支援2
★基本サービス費	2,268円	4,228円
★サービス提供体制強化加算（Ⅰ）	88円	176円
★食 費	2,840円	5,680円
1ヶ月あたりの料金	5,196円	10,084円

※その他の費用として利用者希望のある場合は加算されます。

※入浴などに使用するタオル類、その他日用品の日額定額制のレンタルで利用するサービスが外部業者と契約で、ご利用いただくことができます。詳細はパンフレットをご参照下さい。