

社会医療法人愛仁会 介護老人保健施設しんあい 利用料金表
<入所 在宅強化型、在宅復帰・在宅療養支援加算Ⅱ>

●モデルケース・・・[日数] 1ヶ月あたり(30日) [短期集中リハビリテーション実施回数]週6回×4週間(24回)

介護度	負担限度 段階	サービス費(下表参照)			居住費 (下表参照)	食費 (下表参照)	教養 娯楽費 (120円/日)	計		
		1割	2割	3割				1割	2割	3割
要介護1	第2段階	38,170 円	76,215 円	114,292 円	26,400 円	11,700 円	3,600 円	79,870 円	117,915 円	155,992 円
	第3段階①				41,100 円	19,500 円		102,370 円	140,415 円	178,492 円
	第3段階②				41,100 円	40,800 円		123,670 円	161,715 円	199,792 円
	第4段階				123,600 円	60,210 円		225,580 円	263,625 円	301,702 円
要介護2	第2段階	40,570 円	81,015 円	121,522 円	26,400 円	11,700 円	3,600 円	82,270 円	122,715 円	163,222 円
	第3段階①				41,100 円	19,500 円		104,770 円	145,215 円	185,722 円
	第3段階②				41,100 円	40,800 円		126,070 円	166,515 円	207,022 円
	第4段階				123,600 円	60,210 円		227,980 円	268,425 円	308,932 円
要介護3	第2段階	42,640 円	85,185 円	127,762 円	26,400 円	11,700 円	3,600 円	84,340 円	126,885 円	169,462 円
	第3段階①				41,100 円	19,500 円		106,840 円	149,385 円	191,962 円
	第3段階②				41,100 円	40,800 円		128,140 円	170,685 円	213,262 円
	第4段階				123,600 円	60,210 円		230,050 円	272,595 円	315,172 円
要介護4	第2段階	44,530 円	88,935 円	133,372 円	26,400 円	11,700 円	3,600 円	86,230 円	130,635 円	175,072 円
	第3段階①				41,100 円	19,500 円		108,730 円	153,135 円	197,572 円
	第3段階②				41,100 円	40,800 円		130,030 円	174,435 円	218,872 円
	第4段階				123,600 円	60,210 円		231,940 円	276,345 円	320,782 円
要介護5	第2段階	46,180 円	92,265 円	138,382 円	26,400 円	11,700 円	3,600 円	87,880 円	133,965 円	180,082 円
	第3段階①				41,100 円	19,500 円		110,380 円	156,465 円	202,582 円
	第3段階②				41,100 円	40,800 円		131,680 円	177,765 円	223,882 円
	第4段階				123,600 円	60,210 円		233,590 円	279,675 円	325,792 円

●サービス費

項目		金額			
		1割	2割	3割	
基本 サービス 費 (在宅 強化型)	要介護1	/日	924 円	1,847 円	2,770 円
	要介護2	/日	1,004 円	2,007 円	3,011 円
	要介護3	/日	1,073 円	2,146 円	3,219 円
	要介護4	/日	1,136 円	2,271 円	3,406 円
	要介護5	/日	1,191 円	2,382 円	3,573 円
主な 加算	夜勤職員配置加算	/日	26 円	51 円	76 円
	在宅復帰・在宅療養支援機能加算Ⅱ	/日	54 円	108 円	162 円
	サービス提供体制強化加算Ⅰ	/日	24 円	47 円	70 円
	科学的介護推進体制加算Ⅱ	/月	64 円	127 円	190 円
	短期集中リハビリテーション実施加算Ⅰ	/回	272 円	544 円	816 円
	排せつ支援加算Ⅰ	/月	11 円	21 円	32 円
	褥瘡マネジメント加算Ⅰ	/月	4 円	7 円	10 円
	リハビリテーションマネジメント計画書情報加算Ⅱ	/月	35 円	70 円	105 円
	自立支援推進加算	/月	317 円	633 円	949 円
	栄養マネジメント強化加算	/日	12 円	23 円	35 円
	生産性向上推進体制加算Ⅱ	/月	11 円	21 円	32 円
	介護職員処遇改善加算Ⅰ口	/月	所定単位数の 97/1000		

●居住費・食費

項目	金額(円/日)
食費	2,007 円
居住費	4,120 円

※サービス費は負担割合により、
食費・居住費の金額は、負担限度段階により
異なります。

	居住費(円/日)	食費(円/日)
第1段階	880 円	300 円
第2段階	880 円	390 円
第3段階①	1,370 円	650 円
第3段階②	1,370 円	1,360 円
第4段階	4,120 円	2,007 円

※サービス費は負担割合により異なります。

※入所日から30日以内の期間については、初期加算Ⅱとして1日あたり、1割の方は32円、2割の方は64円、3割の方は95円が加算されます。

※「介護職員処遇改善加算Ⅰ口」は、サービス費には含まれておりません。

社会医療法人愛仁会 介護老人保健施設しんあい 利用料金表
<入所 在宅強化型、在宅復帰・在宅療養支援加算Ⅱ>

●その他の主な加算 ……必要に応じて算定

項目	金額		
	1割	2割	3割
認知症短期集中リハビリテーション実施加算Ⅰ	253 円/回	506 円/回	759 円/回
認知症短期集中リハビリテーション実施加算Ⅱ	127 円/回	253 円/回	380 円/回
短期集中リハビリテーション実施加算Ⅱ	211 円/回	422 円/回	633 円/回
外泊時費用	382 円/日	763 円/日	1,145 円/日
外泊時費用在宅サービス提供時	844 円/日	1,687 円/日	2,530 円/日
ターミナルケア加算1	76 円/日	152 円/日	228 円/日
ターミナルケア加算2	169 円/日	338 円/日	506 円/日
ターミナルケア加算3	960 円/日	1,919 円/日	2,878 円/日
ターミナルケア加算4	2,003 円/日	4,006 円/日	6,008 円/日
再入所時栄養連携加算	211 円/回	422 円/回	633 円/回
退所時栄養情報連携加算	74 円/回	148 円/回	222 円/回
入所前後訪問指導加算Ⅰ	475 円/回	949 円/回	1,423 円/回
入所前後訪問指導加算Ⅱ	506 円/回	1,012 円/回	1,518 円/回
試行的退所時指導加算	422 円/回	844 円/回	1,265 円/回
退所時情報提供加算Ⅰ	527 円/回	1,054 円/回	1,581 円/回
退所時情報提供加算Ⅱ	264 円/回	527 円/回	791 円/回
入退所前連携加算Ⅰ	633 円/回	1,265 円/回	1,898 円/回
入退所前連携加算Ⅱ	422 円/回	844 円/回	1,265 円/回
訪問看護指示加算	317 円/回	633 円/回	949 円/回
経口移行加算	30 円/日	59 円/日	89 円/日
経口維持加算Ⅰ	422 円/月	844 円/月	1,265 円/月
経口維持加算Ⅱ	106 円/月	211 円/月	317 円/月
口腔衛生管理加算Ⅰ	95 円/月	190 円/月	285 円/月
口腔衛生管理加算Ⅱ	116 円/月	232 円/月	348 円/月
療養食加算	7 円/食	13 円/食	19 円/食
かかりつけ医連携薬剤調整加算Ⅰ(イ)	148 円/回	296 円/回	443 円/回
かかりつけ医連携薬剤調整加算Ⅱ	253 円/回	506 円/回	759 円/回
かかりつけ医連携薬剤調整加算Ⅲ	106 円/回	211 円/回	317 円/回
緊急時治療管理加算	546 円/日	1,092 円/日	1,638 円/日
所定疾患施設療養費Ⅰ	252 円/日	504 円/日	756 円/日
所定疾患施設療養費Ⅱ	506 円/日	1,012 円/日	1,518 円/日
認知症専門ケア加算Ⅰ	4 円/日	7 円/日	10 円/日
認知症専門ケア加算Ⅱ	5 円/日	9 円/日	13 円/日
認知症行動・心理症状緊急対応加算	211 円/日	422 円/日	633 円/日
認知症チームケア推進加算Ⅰ	159 円/月	317 円/月	475 円/月
認知症チームケア推進加算Ⅱ	127 円/月	253 円/月	380 円/月
褥瘡マネジメント加算Ⅱ	14 円/月	28 円/月	42 円/月
褥瘡マネジメント加算Ⅲ(経過措置)	11 円/月	21 円/月	32 円/月
排せつ支援加算Ⅱ	16 円/月	32 円/月	48 円/月
排せつ支援加算Ⅲ	21 円/月	42 円/月	63 円/月
安全対策体制加算	21 円/月	42 円/月	63 円/月
高齢者施設等感染対策向上加算Ⅰ	12 円/月	22 円/月	32 円/月
高齢者施設等感染対策向上加算Ⅱ	6 円/月	11 円/月	16 円/月
協力医療機関連携加算1	106 円/月	211 円/月	317 円/月
協力医療機関連携加算2	6 円/月	11 円/月	16 円/月

●その他の利用料

項目	金額
特別室料	1,550 円/日
理美容代	2,500 円～
行事費	実費
洗濯代	実費
健康管理費	実費
文書費用	1,100 円/通
電気代	50 円/日

すまいる入所セット	253 円/日
-----------	---------

※全て税込の金額です。

※記載料金は1日あたりの金額を計算している為、
 実際の月単位の計算とは誤差が生じます。

※この料金表は、2026年6月時点のものです。

介護保険法の改正やその他の理由により変更となる場合があります。

※詳細につきましては、施設までお問い合わせください。