

介護老人保健施設はるか 料金表

令和7年4月1日改定

【ユニット型個室（在宅強化型）】

○ 料金表 第4段階対象⇒介護保険1割・2割・3割負担

	負担割合	介護サービス費 (薬代・おむつ代含む)	①自己負担額	②居住費	③食費	日額合計 (①+②+③)	月額合計 (30日計算)
要介護1	1割	876単位	¥888	¥2,106	¥1,600	¥4,594	¥137,820
	2割		¥1,776			¥5,482	¥164,460
	3割		¥2,664			¥6,370	¥191,100
要介護2	1割	952単位	¥965			¥4,671	¥140,130
	2割		¥1,930			¥5,636	¥169,080
	3割		¥2,895			¥6,601	¥198,030
要介護3	1割	1018単位	¥1,032			¥4,738	¥142,140
	2割		¥2,064			¥5,770	¥173,100
	3割		¥3,096			¥6,802	¥204,060
要介護4	1割	1077単位	¥1,092			¥4,798	¥143,940
	2割		¥2,184			¥5,890	¥176,700
	3割		¥3,276			¥6,982	¥209,460
要介護5	1割	1130単位	¥1,146			¥4,852	¥145,560
	2割		¥2,291			¥5,997	¥179,910
	3割		¥3,437			¥7,143	¥214,290

*紙オシメ・パッド類は介護サービス費に入っています。持ち込みしなくても大丈夫です。

*薬代は、介護サービス費に含まれます。（介護保険から支払われます）

対象者		区分	居住費	食費
生活保護受給者		第1段階	¥880	¥300
市町村民税 非課税世帯	高齢福祉年金受給者	第2段階	¥880	¥390
	課税年金収入額と合計所得金額の合計が80万円以下の方	第3段階1・2	¥1,370	¥650/¥1,360
	市民税非課税世帯で第2段階以外の方	第4段階	¥2,106	¥1,600
上記以外の方		第4段階	¥2,106	¥1,600

*介護保険減額制度を利用するには、市町村に申請が必要です。

○ 介護保険負担限度額対象者の料金表（第1段階～第3段階1・2）

要介護度	負担割合	介護サービス費 (おむつ代含む)	①自己負担額	②居住費	③食費	日額合計 (①+②+③)	月額合計 (30日計算)
要介護1	3段階2	876単位	¥888	¥1,370	¥1,360	¥3,618	¥108,540
	2段階			¥880	¥390	¥2,158	¥64,740
	1段階			¥880	¥300	¥2,068	¥62,040
要介護2	3段階2	952単位	¥965	¥1,370	¥1,360	¥3,695	¥110,850
	2段階			¥880	¥390	¥2,235	¥67,050
	1段階			¥880	¥300	¥2,145	¥64,350
要介護3	3段階2	1018単位	¥1,032	¥1,370	¥1,360	¥3,762	¥112,860
	2段階			¥880	¥390	¥2,302	¥69,060
	1段階			¥880	¥300	¥2,212	¥66,360
要介護4	3段階2	1077単位	¥1,092	¥1,370	¥1,360	¥3,822	¥114,660
	2段階			¥880	¥390	¥2,362	¥70,860
	1段階			¥880	¥300	¥2,272	¥68,160
要介護5	3段階2	1130単位	¥1,146	¥1,370	¥1,360	¥3,876	¥116,280
	2段階			¥880	¥390	¥2,416	¥72,480
	1段階			¥880	¥300	¥2,326	¥69,780

※裏面に続く

○ 加算関係

【 入所時から加算となるもの 】

初期加算(Ⅰ)(入所後1か月/急性期病棟より)	60単位/日
初期加算(Ⅱ)(入所後1か月)	30単位/日
短期集中リハビテーション実施加算(Ⅰ)(入所後3カ月間)	259単位/回
科学的介護推進体制加算(Ⅱ)	60単位/月
夜勤職員配置加算	24単位/日
協力医療機関連携加算(1)	100単位/月(令和7年度～50単位)

リハビテーションマネジメント計画書情報加算	33単位/月
安全対策体制加算(入所時)	20単位/回
サービス提供体制強化加算Ⅱ	18単位/日
介護職員等処遇改善加算	所定単位数に7.1%乗じた単位数

【 対象者のみ加算となるもの 】

認知症短期集中リハビテーション実施加算(Ⅰ)(Ⅱ)	240単位/日
退所時情報提供加算 (退所後、主治医に紹介状を作成した場合)	500単位/回
退所時情報提供加算 (入院された場合)	250単位/回
入退所前連携加算(Ⅰ)(Ⅱ)☒	600単位/回 400単位/回

療養食加算	6単位/回
退所時栄養情報連携加算	70単位/回
老人訪問看護指示加算 (退所後訪問看護利用時の指示書)	300単位/回
入所前後訪問指導加算(Ⅰ)(Ⅱ)	450単位/回 480単位/回

【 老健加算一覧 】

経口移行加算	28単位/日
経口維持加算(Ⅰ)(Ⅱ)	400単位/月 100単位/月
口腔衛生管理加算(Ⅰ)(Ⅱ)	90単位/月 110単位/月
栄養ケア・マネジメント強化加算	11単位/日
再入所時栄養連携加算	400単位/月
排せつ支援加算(Ⅰ)(Ⅱ)(Ⅲ)	10単位/月 15単位/月 20単位/月
自立支援促進加算	300単位/月
認知症チームケア加算(Ⅰ)(Ⅱ)	150単位/月 120単位/月
リハビテーションマネジメント計画書情報加算(Ⅰ)(Ⅱ)	53単位/月 33単位/月
生産性向上推進体制加算(Ⅰ)(Ⅱ)	100単位/月 10単位/月
新興感染症等施設療養費	240単位/回
褥瘡対策指導管理(Ⅱ)	10単位/月
褥瘡マネジメント加算(Ⅰ)	3単位/月
褥瘡マネジメント加算(Ⅱ)	13単位/月
褥瘡対策指導管理(Ⅰ)	6単位/日

高齢者施設等感染対策向上加算(Ⅰ)(Ⅱ)	10単位/月 5単位/月
特定治療	診療報酬×10円
所定疾患施設療養費Ⅰ	239単位/日
所定疾患施設療養費Ⅱ	480単位/日
若年性認知症入所者受入加算	120単位/日
認知症行動・心理症状緊急対応加算	200単位/日
認知症専門ケア加算(Ⅰ)	3単位/日
認知症専門ケア加算(Ⅱ)	4単位/日
ターミナルケア加算	72単位/日
ターミナルケア加算Ⅰ	160単位/日
ターミナルケア加算Ⅱ	910単位/日
ターミナルケア加算Ⅲ	1,900単位/日
かかりつけ医連携薬剤調整加算(Ⅰ)イ・ロ	140単位/回 70単位/回
かかりつけ医連携薬剤調整加算(Ⅱ)	240単位/回
かかりつけ医連携薬剤調整加算(Ⅲ)	100単位/回

※ 上記の単位数には地域区分7級地10.14円を乗算します

○ 実費分(介護保険対象外)

電気代(居室にテレビはありません)	1品目につき1日50円 (上限200円)
私物洗濯→岡山ランドリーとの契約	1か月 4,000円+税～

理美容代(別紙参照)	1,000円～5,500円
予防接種料金(インフルエンザ)	医療機関が定めた金額