

介護老人保健施設あじさい 入所料金表《在宅強化型》 多床室

〔単位：円〕

介護度	負担割合	介護保険本人負担分				介護保険対象外			こすもす／ひまわり	すみれ
		施設サービス費	夜勤職員配置加算	サービス提供体制強化加算(Ⅰ)	認知症ケア加算	段階別	居住費	食費	月額合計(31日)	月額合計(31日)
要介護 1	1 割	895	25	23	78	第1段階	0	300	38,533	40,951
						第2段階	430	390	54,653	57,071
						第3段階①	430	680	63,643	66,061
						第3段階②	430	1,420	86,583	89,001
						第4段階	437	1,900	101,680	104,098
	2 割	1,789	50	45	156	—	437	1,900	130,851	135,687
	3 割	2,684	74	68	234	—	437	1,900	160,053	167,307
要介護 2	1 割	973	25	23	78	第1段階	0	300	40,951	43,369
						第2段階	430	390	57,071	59,489
						第3段階①	430	680	66,061	68,479
						第3段階②	430	1,420	89,001	91,419
						第4段階	437	1,900	104,098	106,516
	2 割	1,945	50	45	156	—	437	1,900	135,687	140,523
	3 割	2,918	74	68	234	—	437	1,900	167,307	174,561
要介護 3	1 割	1,042	25	23	78	第1段階	0	300	43,090	45,508
						第2段階	430	390	59,210	61,628
						第3段階①	430	680	68,200	70,618
						第3段階②	430	1,420	91,140	93,558
						第4段階	437	1,900	106,237	108,655
	2 割	2,083	50	45	156	—	437	1,900	139,965	144,801
	3 割	3,124	74	68	234	—	437	1,900	173,693	180,947
要介護 4	1 割	1,101	25	23	78	第1段階	0	300	44,919	47,337
						第2段階	430	390	61,039	63,457
						第3段階①	430	680	70,029	72,447
						第3段階②	430	1,420	92,969	95,387
						第4段階	437	1,900	108,066	110,484
	2 割	2,202	50	45	156	—	437	1,900	143,654	148,490
	3 割	3,303	74	68	234	—	437	1,900	179,242	186,496
要介護 5	1 割	1,156	25	23	78	第1段階	0	300	46,624	49,042
						第2段階	430	390	62,744	65,162
						第3段階①	430	680	71,734	74,152
						第3段階②	430	1,420	94,674	97,092
						第4段階	437	1,900	109,771	112,189
	2 割	2,311	50	45	156	—	437	1,900	147,033	151,869
	3 割	3,466	74	68	234	—	437	1,900	184,295	191,549

〔注〕上記料金に加算等が加わります。端数処理の関係上、実際のご請求金額とは異なります。目安としてお使いください。

介護老人保健施設あじさい 入所料金表《在宅強化型》 個室

〔単位：円〕

介護度	負担割合	介護保険本人負担分				介護保険対象外			こすもす／ひまわり	すみれ
		施設サービス費	夜勤職員配置加算	サービス提供体制強化加算(Ⅰ)	認知症ケア加算	段階別	居住費	食費	月額合計(31日)	月額合計(31日)
要介護1	1割	810	25	23	78	第1段階	550	300	52,948	55,366
						第2段階	550	390	55,738	58,156
						第3段階①	1,370	680	90,148	92,566
						第3段階②	1,470	1,420	116,188	118,606
						第4段階	1,728	1,900	139,066	141,484
	2割	1,619	50	45	156	—	1,728	1,900	165,602	170,438
	3割	2,428	74	68	234	—	1,728	1,900	192,138	199,392
要介護2	1割	887	25	23	78	第1段階	550	300	55,335	57,753
						第2段階	550	390	58,125	60,543
						第3段階①	1,370	680	92,535	94,953
						第3段階②	1,470	1,420	118,575	120,993
						第4段階	1,728	1,900	141,453	143,871
	2割	1,773	50	45	156	—	1,728	1,900	170,376	175,212
	3割	2,659	74	68	234	—	1,728	1,900	199,299	206,553
要介護3	1割	953	25	23	78	第1段階	550	300	57,381	59,799
						第2段階	550	390	60,171	62,589
						第3段階①	1,370	680	94,581	96,999
						第3段階②	1,470	1,420	120,621	123,039
						第4段階	1,728	1,900	143,499	145,917
	2割	1,906	50	45	156	—	1,728	1,900	174,499	179,335
	3割	2,859	74	68	234	—	1,728	1,900	205,499	212,753
要介護4	1割	1,012	25	23	78	第1段階	550	300	59,210	61,628
						第2段階	550	390	62,000	64,418
						第3段階①	1,370	680	96,410	98,828
						第3段階②	1,470	1,420	122,450	124,868
						第4段階	1,728	1,900	145,328	147,746
	2割	2,023	50	45	156	—	1,728	1,900	178,126	182,962
	3割	3,035	74	68	234	—	1,728	1,900	210,955	218,209
要介護5	1割	1,068	25	23	78	第1段階	550	300	60,946	63,364
						第2段階	550	390	63,736	66,154
						第3段階①	1,370	680	98,146	100,564
						第3段階②	1,470	1,420	124,186	126,604
						第4段階	1,728	1,900	147,064	149,482
	2割	2,136	50	45	156	—	1,728	1,900	181,629	186,465
	3割	3,204	74	68	234	—	1,728	1,900	216,194	223,448

〔注〕上記料金に加算等が加わります。端数処理の関係上、実際のご請求金額とは異なります。目安としてお使いください。

介護老人保健施設あじさい 入所料金表《超強化型》 多床室

〔単位：円〕

介護度	負担割合	介護保険本人負担分					介護保険対象外			こすもす／ひまわり	すみれ
		施設サービス費	夜勤職員配置加算	サービス提供体制強化加算(Ⅰ)	在宅復帰在宅療養支援機能加算(Ⅱ)	認知症ケア加算	段階別	居住費	食費	月額合計(31日)	月額合計(31日)
要介護 1	1 割	895	25	23	53	78	第1段階	0	300	40,176	42,594
							第2段階	430	390	56,296	58,714
							第3段階①	430	680	65,286	67,704
							第3段階②	430	1,420	88,226	90,644
							第4段階	437	1,900	103,323	105,741
	2 割	1,789	50	45	105	156	—	437	1,900	134,106	138,942
要介護 2	3 割	2,684	74	68	157	234	—	437	1,900	164,920	172,174
	1 割	973	25	23	53	78	第1段階	0	300	42,594	45,012
							第2段階	430	390	58,714	61,132
							第3段階①	430	680	67,704	70,122
							第3段階②	430	1,420	90,644	93,062
							第4段階	437	1,900	105,741	108,159
	2 割	1,945	50	45	105	156	—	437	1,900	138,942	143,778
要介護 3	3 割	2,918	74	68	157	234	—	437	1,900	172,174	179,428
	1 割	1,042	25	23	53	78	第1段階	0	300	44,733	47,151
							第2段階	430	390	60,853	63,271
							第3段階①	430	680	69,843	72,261
							第3段階②	430	1,420	92,783	95,201
							第4段階	437	1,900	107,880	110,298
	2 割	2,083	50	45	105	156	—	437	1,900	143,220	148,056
要介護 4	3 割	3,124	74	68	157	234	—	437	1,900	178,560	185,814
	1 割	1,101	25	23	53	78	第1段階	0	300	46,562	48,980
							第2段階	430	390	62,682	65,100
							第3段階①	430	680	71,672	74,090
							第3段階②	430	1,420	94,612	97,030
							第4段階	437	1,900	109,709	112,127
	2 割	2,202	50	45	105	156	—	437	1,900	146,909	151,745
要介護 5	3 割	3,303	74	68	157	234	—	437	1,900	184,109	191,363
	1 割	1,156	25	23	53	78	第1段階	0	300	48,267	50,685
							第2段階	430	390	64,387	66,805
							第3段階①	430	680	73,377	75,795
							第3段階②	430	1,420	96,317	98,735
							第4段階	437	1,900	111,414	113,832
	2 割	2,311	50	45	105	156	—	437	1,900	150,288	155,124
要介護 5	3 割	3,466	74	68	157	234	—	437	1,900	189,162	196,416

〔注〕上記料金に加算等が加わります。端数処理の関係上、実際のご請求金額とは異なります。目安としてお使いください。

介護老人保健施設あじさい 入所料金表〈超強化型〉 個室

〔単位：円〕

介護度	負担割合	介護保険本人負担分					介護保険対象外			こすもす／ひまわり 月額合計 (31日)	すみれ 月額合計 (31日)
		施設 サービス費	夜勤職員 配置加算	サービス 提供体制 強化加算(Ⅰ)	在宅復帰在宅 療養支援機能 加算(Ⅱ)	認知症 ケア加算	段階別	居住費	食費		
要介護 1	1 割	810	25	23	53	78	第1段階	550	300	54,591	57,009
							第2段階	550	390	57,381	59,799
							第3段階①	1,370	680	91,791	94,209
							第3段階②	1,470	1,420	117,831	120,249
							第4段階	1,728	1,900	140,709	143,127
	2 割	1,619	50	45	105	156	—	1,728	1,900	168,857	173,693
3 割	2,428	74	68	157	234	—	1,728	1,900	197,005	204,259	
要介護 2	1 割	887	25	23	53	78	第1段階	550	300	56,978	59,396
							第2段階	550	390	59,768	62,186
							第3段階①	1,370	680	94,178	96,596
							第3段階②	1,470	1,420	120,218	122,636
							第4段階	1,728	1,900	143,096	145,514
	2 割	1,773	50	45	105	156	—	1,728	1,900	173,631	178,467
3 割	2,659	74	68	157	234	—	1,728	1,900	204,166	211,420	
要介護 3	1 割	953	25	23	53	78	第1段階	550	300	59,024	61,442
							第2段階	550	390	61,814	64,232
							第3段階①	1,370	680	96,224	98,642
							第3段階②	1,470	1,420	122,264	124,682
							第4段階	1,728	1,900	145,142	147,560
	2 割	1,906	50	45	105	156	—	1,728	1,900	177,754	182,590
3 割	2,859	74	68	157	234	—	1,728	1,900	210,366	217,620	
要介護 4	1 割	1,012	25	23	53	78	第1段階	550	300	60,853	63,271
							第2段階	550	390	63,643	66,061
							第3段階①	1,370	680	98,053	100,471
							第3段階②	1,470	1,420	124,093	126,511
							第4段階	1,728	1,900	146,971	149,389
	2 割	2,023	50	45	105	156	—	1,728	1,900	181,381	186,217
3 割	3,035	74	68	157	234	—	1,728	1,900	215,822	223,076	
要介護 5	1 割	1,068	25	23	53	78	第1段階	550	300	62,589	65,007
							第2段階	550	390	65,379	67,797
							第3段階①	1,370	680	99,789	102,207
							第3段階②	1,470	1,420	125,829	128,247
							第4段階	1,728	1,900	148,707	151,125
	2 割	2,136	50	45	105	156	—	1,728	1,900	184,884	189,720
3 割	3,204	74	68	157	234	—	1,728	1,900	221,061	228,315	

令和8年6月1日改定

一介護老人保健施設 加算項目(該当する方のみにかかる費用)一

〔単位：円〕

項 目	請求単位	1割負担	2割負担	3割負担	項 目	請求単位	1割負担	2割負担	3割負担	項 目	請求単位	1割負担	2割負担	3割負担
初期加算Ⅱ	日額	31	62	93	認知症専門ケア加算Ⅰ	日額	3	6	9	退所時栄養情報連携加算	月1回程度	72	144	216
初期加算Ⅰ	日額	62	124	185	認知症専門ケア加算Ⅱ	日額	5	9	13	入退所前連携加算Ⅰ★	1回限り	617	1,233	1,849
外泊時施設療養費	日額	372	744	1,116	認知症チームケア推進加算Ⅰ	月1回	154	308	462	入退所前連携加算Ⅱ	1回限り	411	822	1,233
外泊時在宅サービス利用費用	日額	822	1,644	2,465	認知症チームケア推進加算Ⅱ	月1回	124	247	370	試行的退所時指導加算	1回	411	822	1,233
短期集中リハビリテーション実施加算Ⅰ	日額	265	530	795	自立支援促進加算	月1回	309	617	925	再入所時栄養連携加算	1回限り	206	411	617
短期集中リハビリテーション実施加算Ⅱ	日額	206	411	617	若年性認知症入所者受入加算	日額	124	247	370	かかりつけ医連携薬剤調整加算Ⅰ	1回限り	144	288	432
認知症短期集中リハビリテーション実施加算Ⅰ	日額	247	493	740	認知症緊急対応加算1	日額	206	411	617	かかりつけ医連携薬剤調整加算Ⅱ	1回限り	72	144	216
認知症短期集中リハビリテーション実施加算Ⅱ	日額	124	247	370	緊急時施設療養費1	日額	532	1,064	1,596	かかりつけ医連携薬剤調整加算Ⅲ	1回限り	103	206	309
リハビリマネジメント計画書情報加算Ⅰ	月1回	55	109	164	所定疾患施設療養費Ⅰ	日額	246	491	737	科学的介護推進体制加算(Ⅰ)	月1回	41	82	123
リハビリマネジメント計画書情報加算Ⅱ	月1回	34	68	102	所定疾患施設療養費Ⅱ★	日額	493	986	1,479	科学的介護推進体制加算(Ⅱ)	月1回	62	124	185
褥瘡マネジメント加算Ⅰ	月1回	3	6	9	高齢者施設等感染対策向上加算Ⅰ	月1回	11	21	31	安全対策体制加算	1回	21	41	62
褥瘡マネジメント加算Ⅱ	月1回	14	27	40	高齢者施設等感染対策向上加算Ⅱ	月1回	6	11	16	協力医療機関連携加算1	月1回	52	103	154
排せつ支援加算Ⅰ	月1回	11	21	31	新興感染症等施設療養費	日額	247	493	740	協力医療機関連携加算2	月1回	6	11	16
排せつ支援加算Ⅱ	月1回	16	31	47	ターミナルケア加算1 1	日額	74	148	222	生産性向上推進体制加算Ⅰ	月1回	103	206	309
排せつ支援加算Ⅲ	月1回	21	41	62	ターミナルケア加算2 1	日額	165	329	493	生産性向上推進体制加算Ⅱ	月1回	11	21	31
療養食加算	1食毎	7	13	19	ターミナルケア加算3 1	日額	935	1,869	2,804					
栄養マネジメント強化加算	日額	12	23	34	ターミナルケア加算4 1	日額	1,952	3,903	5,854					
経口維持加算(Ⅰ)★	月1回	411	822	1,233	入所前後訪問指導加算Ⅰ 1	1回	463	925	1,387					
経口維持加算(Ⅱ)★	月1回	103	206	309	入所前後訪問指導加算Ⅰ 2	1回	463	925	1,387					
経口移行加算	日額	29	58	87	入所前後訪問指導加算Ⅱ 1	1回	493	986	1,479					
口腔衛生管理加算Ⅰ	月1回	93	185	278	入所前後訪問指導加算Ⅱ 2	1回	493	986	1,479					
口腔衛生管理加算Ⅱ★	月1回	113	226	339	退所時情報提供加算Ⅰ★	1回限り	514	1,027	1,541					
訪問介護指示加算	1回限り	309	617	925	退所時情報提供加算Ⅱ	1回限り	257	514	771					

〔注〕上記のほか、処遇改善加算Ⅰロ(所定単位数×9.7%)が加算されます。