

介護老人保健施設かけはし 入所料金表(1割)

2026.08.1

介護度	種別	介護保険内(1割ご負担)					合計①
		基本利用料	サービス提供体制強化加算Ⅰ	夜間職員配置加算	栄養・リハビリ強化加算	在宅復帰・在宅療養支援加算Ⅱ	
要介護1	個室	788 円	22 円	24 円	11 円	51 円	896 円
	多床室	871 円	22 円	24 円	11 円	51 円	979 円

負担段階	介護保険外(全額ご負担)					合計②
	住居費	食費	アメニティCの場合	おやつ代		
第2段階	550 円	390 円				1,338 円
第3段階①	1,370 円	680 円				2,448 円
第3段階②	1,470 円	1,420 円	318 円	80 円		3,288 円
第4段階	1,720 円	1,600 円				3,718 円
第2段階	円	390 円				1,218 円
第3段階①	430 円	680 円				1,508 円
第3段階②	円	1,420 円	318 円	80 円		2,248 円
第4段階	円	1,600 円				2,428 円

1日あたり(①+②)	1ヶ月合計(31日)
2,234 円	69,254 円
3,344 円	103,664 円
4,184 円	129,704 円
4,614 円	143,034 円
2,197 円	68,107 円
2,487 円	77,097 円
3,227 円	100,037 円
3,407 円	105,617 円

要介護2	個室	863 円	22 円	24 円	11 円	51 円	971 円
	多床室	947 円	22 円	24 円	11 円	51 円	1,055 円

第2段階	550 円	390 円				1,338 円
第3段階①	1,370 円	680 円				2,448 円
第3段階②	1,470 円	1,420 円	318 円	80 円		3,288 円
第4段階	1,720 円	1,600 円				3,718 円
第2段階	円	390 円				1,218 円
第3段階①	430 円	680 円				1,508 円
第3段階②	円	1,420 円	318 円	80 円		2,248 円
第4段階	円	1,600 円				2,428 円

2,309 円	71,579 円
3,419 円	105,989 円
4,259 円	132,029 円
4,689 円	145,359 円
2,273 円	70,463 円
2,563 円	79,453 円
3,303 円	102,393 円
3,483 円	107,973 円

要介護3	個室	928 円	22 円	24 円	11 円	51 円	1,036 円
	多床室	1,014 円	22 円	24 円	11 円	51 円	1,122 円

第2段階	550 円	390 円				1,338 円
第3段階①	1,370 円	680 円				2,448 円
第3段階②	1,470 円	1,420 円	318 円	80 円		3,288 円
第4段階	1,720 円	1,600 円				3,718 円
第2段階	円	390 円				1,218 円
第3段階①	430 円	680 円				1,508 円
第3段階②	円	1,420 円	318 円	80 円		2,248 円
第4段階	円	1,600 円				2,428 円

2,374 円	73,594 円
3,484 円	108,004 円
4,324 円	134,044 円
4,754 円	147,374 円
2,340 円	72,540 円
2,630 円	81,530 円
3,370 円	104,470 円
3,550 円	110,050 円

要介護4	個室	985 円	22 円	24 円	11 円	51 円	1,093 円
	多床室	1,072 円	22 円	24 円	11 円	51 円	1,180 円

第2段階	550 円	390 円				1,338 円
第3段階①	1,370 円	680 円				2,448 円
第3段階②	1,470 円	1,420 円	318 円	80 円		3,288 円
第4段階	1,720 円	1,600 円				3,718 円
第2段階	円	390 円				1,218 円
第3段階①	430 円	680 円				1,508 円
第3段階②	円	1,420 円	318 円	80 円		2,248 円
第4段階	円	1,600 円				2,428 円

2,431 円	75,361 円
3,541 円	109,771 円
4,381 円	135,811 円
4,811 円	149,141 円
2,398 円	74,338 円
2,688 円	83,328 円
3,428 円	106,268 円
3,608 円	111,848 円

要介護5	個室	1,040 円	22 円	24 円	11 円	51 円	1,148 円
	多床室	1,125 円	22 円	24 円	11 円	51 円	1,233 円

第2段階	550 円	390 円				1,338 円
第3段階①	1,370 円	680 円				2,448 円
第3段階②	1,470 円	1,420 円	318 円	80 円		3,288 円
第4段階	1,720 円	1,600 円				3,718 円
第2段階	円	390 円				1,218 円
第3段階①	430 円	680 円				1,508 円
第3段階②	円	1,420 円	318 円	80 円		2,248 円
第4段階	円	1,600 円				2,428 円

2,486 円	77,066 円
3,596 円	111,476 円
4,436 円	137,516 円
4,866 円	150,846 円
2,451 円	75,981 円
2,741 円	84,971 円
3,481 円	107,911 円
3,661 円	113,491 円

※その他、身体状況などに応じて加算料金がかかります。詳細は2枚目をご覧ください。

※外泊で24時間不在の場合、1日につき362円をいただきます(外泊は6日/月まで、外泊時に在宅サービスを利用した場合は1日800円)

加算内容(1割ご負担)

初期加算	1日につき	30 円	入所日から30日間、初期加算を頂きます。以降は、料金はかかりません。急性期病棟から入所の場合は60単位。
入所前後訪問指導加算Ⅰ	1回のみ	450 円	入所前、もしくは入所後7日以内に今後生活を予定している自宅を本人と共に訪問し、今後の課題や目標を検討させていただいた場合。
入所前後訪問指導加算Ⅱ	1回のみ	480 円	入所前、もしくは入所後7日以内に今後生活を予定している自宅、または社会福祉施設に本人と共に訪問し、今後の課題や目標を検討させていただいた場合。
退所時等支援加算	1回のみ	400～600 円	退所後の介護サービスの利用等が円滑なものとなるよう相談支援等を行った場合。試行的退所時指導加算：400単位、退所時情報提供加算：250単位～500単位、入退所前連携加算Ⅰ：600単位、入退所前連携加算Ⅱ：400単位。
訪問看護指示加算	1回のみ	300 円	退所後、訪問看護を利用して生活する方に医師が訪問看護事業所へ指示書を記載した場合。
地域連携診療計画 情報提供加算	1回のみ	300 円	連携バスで入所された利用者様に対して、入所翌月までに先方の医療機関に文書により診療情報の提供を行った場合。
療養食加算	1食につき	6 円	糖尿病食など管理栄養士の管理の下、療養食が必要な場合。
再入所時栄養連携加算	1回のみ	200 円	医療機関に入院した後、施設入所時と大きく異なる栄養管理が必要となり、管理栄養士が医療機関の栄養士と連携を行った場合。
経口移行加算	1日につき	28 円	管理栄養士の管理の下、経口食への移行を進める場合。
協力医療機関連携加算	月1回のみ	50 円	協力医療機関との間で、入所者等の同意を得て、当該入所者等の病歴等の情報を共有する会議を定期的開催している場合。（令和7年3月31日までの間は100円）
認知症チームケア推進加算	月1回のみ	150 円	認知症の行動・心理症状の予防及び早期対応に資する専門的な研修を終了した者を1名以上配置し、認知症の行動・心理症状に対応するチームを組んでいる。専門的な研修の終了者がいない場合は120単位。
高齢者施設等感染対策向上加算Ⅰ	月1回のみ	10 円	第二種協定指定医療機関との間で新興感染症の発生時等の対応を行う体制を確保している。協力医療機関との間で感染症の発生時等の対策を取りきめるとともに適切に対応する。院内感染対策に関する研修又は訓練1年に1回以上。
高齢者施設等感染対策向上加算Ⅱ	月1回のみ	5 円	診療報酬における感染対策向上加算に係る届出を行った医療機関から、3年に1回以上施設内で感染者が発生した場合の感染制御等に係る実地指導を受けている。
経口維持加算Ⅰ	月1回のみ	400 円	協力歯科医療機関の医師、歯科医師、歯科衛生士、言語聴覚士と一緒に経口移行計画を作成して栄養管理を行った場合。経口維持加算Ⅱは100単位。
口腔衛生管理加算Ⅰ	月1回のみ	90 円	歯科医師の指示を受けた歯科衛生士が、月2回以上口腔ケアを実施した場合。
口腔衛生管理加算Ⅱ	月1回のみ	110 円	口腔衛生管理加算Ⅰに加え、口腔衛生等の管理に関する計画内容等の情報を厚生労働省に提出し、当核情報その他口腔衛生等の管理の適切かつ有効な実施のために必要な情報を活用した場合。
リハビリテーションマネジメント 計画書情報加算Ⅰ	月1回のみ	53 円	医師、理学療法士、作業療法士、言語聴覚士、歯科衛生士、介護職員等が共同し、必要に応じて個別機能訓練計画の見直しを行う場合。
リハビリテーションマネジメント 計画書情報加算Ⅱ	月1回のみ	33 円	医師、理学療法士、作業療法士、言語聴覚士等が共同し、継続的にリハビリテーションの質を管理する場合。
短期集中リハビリⅠ	1日につき	258 円	入所日から3ヶ月間、医師の指示の下、理学療法士による週3回以上のリハビリを実施し、かつ1月に1回以上ADL等の評価を行い、評価結果等の情報を厚生労働省に提出します。
短期集中リハビリⅡ	1日につき	200 円	入所日から3ヶ月間、医師の指示の下、理学療法士による週3回以上のリハビリを実施します。
認知症短期集中リハビリⅠ	1日につき	240 円	入所日から3ヶ月間、認知症の研修を受けた医師の指示の下、理学療法士による週3回以内のリハビリを実施し、生活環境を踏まえたリハビリテーション計画を作成します。
認知症短期集中リハビリⅡ	1日につき	120 円	入所日から3ヶ月間、認知症の研修を受けた医師の指示の下、理学療法士による週3回以内のリハビリを実施します。
ターミナルケア加算	永眠日	1900 円	ターミナル時期を迎えた際、ご本人とご家族のご意向に沿った支援をさせていただきます。※亡くなる前2～3日 910単位、4～30日 160単位、31～45日 72単位。
排せつ支援加算	月1回のみ	10～20 円	排泄に介護を要する原因等の分析、排泄支援に関する計画の作成を行い、排泄に関する一連の動作が向上した場合。排せつ支援加算Ⅰ：10単位。排せつ支援加算Ⅱ：15単位、排せつ支援加算Ⅲ：20単位。
褥瘡マネジメント加算	月1回のみ	13 円	褥瘡発生リスクについて3ヶ月に1回評価し、褥瘡ケア計画を作成している。褥瘡ケアマネジメント加算Ⅰの場合は3単位。
かかりつけ医連携薬剤調整加算	1回のみ	70～240 円	6種類以上処方されている入所者に対し、医師が連携して処方されている内服薬を減らす取り組みをした場合。かかりつけ医連携薬剤調整加算Ⅰイ：140単位、Ⅰロ：70単位、Ⅱ240単位、Ⅲ100単位。
科学的介護推進体制加算	月1回のみ	40～60 円	心身の情報等の基本的な情報を、厚生労働省に提出した場合。科学的介護推進体制加算Ⅰ：40単位、科学的介護推進体制加算Ⅱ：60単位
自立支援推進加算	月1回のみ	300 円	尊厳の保持、自立支援、重度化防止推進等の観点から、日々の過ごし方に対するアセスメントや生活全般における計画に基づくケアをした場合。
安全対策体制加算	1回のみ	20 円	施設内に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。
緊急時治療管理	1日につき	518 円	緊急時治療管理の対応を行った場合、1ヵ月に1回連続する3日を限度に料金を頂きます。
所定疾患施設療養費Ⅰ	1日につき	239 円	肺炎、尿路感染、带状疱疹、蜂窩織炎、慢性心不全の増悪のいずれかに該当する入所者に対し、投薬、検査、注射、処置を実施した場合。（連続7日を限度）
所定疾患施設療養費Ⅱ	1日につき	480 円	上記Ⅰの要件に加え、処置等の実施状況を翌年度に公表している（老健医師が感染症対策に関する研修を受講していること）
若年性認知症入所者受入加算	1日につき	120 円	個別に担当者を定め、その者を中心に若年性認知症を抱えた方の特性やニーズに応じたサービスを提供した場合。
認知症専門ケア加算Ⅰ	1日につき	3 円	日常生活自立度Ⅲ、Ⅳ、Ⅴに該当すると医師が判断した入所者に対し、専門的な認知症ケアを行った場合。
認知症行動・心理症状緊急対応加算	1日につき	200 円	医師が認知症の行動・心理症状を認め、在宅での生活が困難であり、緊急に入所する事が適当であると判断した場合。（7日を限度）
認知症情報提供加算	1回のみ	350 円	認知症の原因疾患に関する確定診断を受けておらず認知症の恐れがあると医師が判断した方に対して、認知症の鑑別診断等にかかる専門医療機関に紹介を行った場合。
介護職員等処遇改善加算Ⅰイ	1日につき	9.0 %	介護職員の処遇改善・職員数の確保、定着を目的とした加算で全ての入所者が対象です。

＜食費＞	＜特別室料＞(税込) ※個室		＜アメニティ利用料＞(税込)		その他
朝食：375円	すばる：(トイレ付き、家族控室に接続可)	1日 3,300円	Aタイプ：1日 578円	テレビ：1日 220円	洗濯機：1回 100円
昼食：535円	ほくと：(トイレ、ミニキッチン付き)	1日 1,650円	Bタイプ：1日 455円	冷蔵庫：1日 220円	乾燥機：1回 100円
夕食：535円	とかち：(ミニキッチン付き)	1日 1,100円	Cタイプ：1日 318円	テレビ・冷蔵庫：1日 385円	理美容：第1木・第3月
	あさひ：	1日 550円	Dタイプ：1日 120円※口腔ケア用品		