

# 基本利用料金表 《 入所・個室 》 1割負担

介護老人保健施設 エスポワール大原

2024年8月1日

介護度	負担限度額	保険1割負担金/日	夜勤職員配置加算	サービス提供体制強化加算(Ⅲ)	在宅復帰・在宅療養支援機能加算(Ⅱ)	保険適用分計/日①	食費	居住費	特別な室料	日用品費	教養娯楽費	自費分計/日②	①+②小計/日	自立支援促進加算③/月	科学的介護推進体制加算(Ⅱ)/月④	リハビリテーションマネジメント計画書情報加算/月⑤	合計/(①+②)×月(30日)+③+④+⑤
要介護1	第1段階	788	24	6	51	869	300	550	2,670	260	200	3,980	4,849	300	60	33	145,863
	第2段階						390	550				4,070	4,939				148,563
	第3段階①						650	550				4,330	5,199				156,363
	第3段階②						1,360	550				5,040	5,909				177,663
要介護2	第1段階	863	24	6	51	944	300	550	2,670	260	200	3,980	4,924	300	60	33	148,113
	第2段階						390	550				4,070	5,014				150,813
	第3段階①						650	550				4,330	5,274				158,613
	第3段階②						1,360	550				5,040	5,984				179,913
要介護3	第1段階	928	24	6	51	1009	300	550	2,670	260	200	3,980	4,989	300	60	33	150,063
	第2段階						390	550				4,070	5,079				152,763
	第3段階①						650	550				4,330	5,339				160,563
	第3段階②						1,360	550				5,040	6,049				181,863
要介護4	第1段階	985	24	6	51	1066	300	550	2,670	260	200	3,980	5,046	300	60	33	151,773
	第2段階						390	550				4,070	5,136				154,473
	第3段階①						650	550				4,330	5,396				162,273
	第3段階②						1,360	550				5,040	6,106				183,573
要介護5	第1段階	1,040	24	6	51	1,121	300	550	2,670	260	200	3,980	5,101	300	60	33	153,423
	第2段階						390	550				4,070	5,191				156,123
	第3段階①						650	550				4,330	5,451				163,923
	第3段階②						1,360	550				5,040	6,161				185,223
	第4段階						1,870	550				5,550	6,671				200,523

## ～ その他の加算費用 ～

単位は全て(円)

- ◇短期集中リハビリテーション実施加算(Ⅰ)(Ⅱ) 258円/日 200円/日(入所後3ヶ月以内)
- ◇認知症短期集中リハビリテーション実施加算(Ⅰ)(Ⅱ) 240円/日 120円/日(入所後3ヶ月以内)
- ◇認知症ケア加算 76円/日
- ◇若年性認知症入所者受入加算 120円/日
- ◇認知症専門ケア加算(Ⅰ)(Ⅱ) 3円/日 4円/日
- ◇認知症チームケア推進加算(Ⅰ)(Ⅱ) 150円/月 120円/月
- ◇外泊時費用 362円/日(1月に6日を限度)
- ◇初期加算(Ⅰ)(Ⅱ) 60円/日 30円/日(入所後30日間)
- ◇入所前後訪問指導加算(Ⅰ)(Ⅱ) 450円/回 480円/回
- ◇試行的退所時指導加算 400円/回
- ◇退所時情報提供加算(Ⅰ)(Ⅱ) 500円/回 250円/回
- ◇入退所前連携加算(Ⅰ)(Ⅱ) 600円/回 400円/回
- ◇経口移行加算 28円/日
- ◇経口維持加算(Ⅰ)(Ⅱ) 400円/月 100円/月
- ◇かかりつけ医連携薬剤調整加算(Ⅰ)イ(Ⅰ)ロ(Ⅱ) 140円/回・70円/回・240円/回
- ◇かかりつけ医連携薬剤調整加算(Ⅲ) 100円/回(ⅠとⅡを算定していること)
- ◇排せつ支援加算(Ⅰ)(Ⅱ)(Ⅲ) 10円/月・15円/月・20円/月
- ◇褥瘡マネジメント加算(Ⅰ)(Ⅱ) 3円/月 13円/月
- ◇口腔衛生管理加算(Ⅰ)(Ⅱ) 90円/月 110円/月
- ◇療養食加算 6円/食
- ◇緊急時治療管理 518円/日(連続する3日間)
- ◇栄養マネジメント強化加算 11円/日
- ◇退所時栄養情報連携加算 70円/月
- ◇認知症行動・心理症状緊急対応加算 200円/日(入所後7日間)
- ◇所定疾患施設療養費(Ⅰ) 239円/日(1月に7日を限度)
- ◇所定疾患施設療養費(Ⅱ) 480円/日(1月に10日を限度)
- ◇訪問看護指示加算 300円/回
- ◇再入所時栄養連携加算 200円/回
- ◇安全対策体制加算 20円/回(入所時1回)
- ◇生産性向上推進体制加算(Ⅰ)(Ⅱ) 100円/月 10円/月
- ◇高齢者施設等感染対策向上加算(Ⅰ)(Ⅱ) 10円/月 5円/月
- ◇新興感染症等施設療養費 240円/月(1月に5日を限度)
- ◇協力医療機関連携加算(Ⅰ) 100円/月(令和6年度)
- ◇協力医療機関連携加算(Ⅱ) 50円/月(令和7年度～)
- ◇協力医療機関連携加算(Ⅲ) 5円/月
- ◇ターミナルケア加算(死亡日) 1900円/日
- ◇ターミナルケア加算(死亡日以前2～3日) 910円/日
- ◇ターミナルケア加算(死亡日以前4～30日) 160円/日
- ◇ターミナルケア加算(死亡日以前31～45日) 72円/日

◇介護職員処遇改善加算(Ⅱ) (基本料金+加算料金)×7.1%/月

※理美容料金 : 500円～2,500円(実費)

# 基本利用料金表 《 入所・個室 》 2割負担

介護老人保健施設 エスポワール大原

2024年8月1日

介護度	負担限度額 負担金/日	保険2割 負担金/日	夜勤職員 配置加算	サービス提供 体制強化加算 (Ⅲ)	在宅復帰・在宅 療養支援機能 加算(Ⅱ)	保険適用分 計/日 ①	食費	居住費	特別な室料	日用品費	教養娯楽費	自費分計/日 ②	①+②小計/日	自立支援促 進加算/月 ③	科学的介護推進体 制加算(Ⅱ)/月 ④	リハビリテーションマネジメント 計画書情報加算/月 ⑤	合計/(①+②)× 月(30日)+③+④+⑤
要介護 1	第1段階	1,576	48	12	102	1,738	300	550	2,670	260	200	3,980	5,718	600	120	66	172,326
	第2段階						390	550				4,070	5,808				175,026
	第3段階①						650	550				4,330	6,068				182,826
	第3段階②						1,360	550				5,040	6,778				204,126
第4段階	1,870	550	5,550	7,288	219,426												
要介護 2	第1段階	1,726	48	12	102	1,888	300	550	2,670	260	200	3,980	5,868	600	120	66	176,826
	第2段階						390	550				4,070	5,958				179,526
	第3段階①						650	550				4,330	6,218				187,326
	第3段階②						1,360	550				5,040	6,928				208,626
第4段階	1,870	550	5,550	7,438	223,926												
要介護 3	第1段階	1,856	48	12	102	2,018	300	550	2,670	260	200	3,980	5,998	600	120	66	180,726
	第2段階						390	550				4,070	6,088				183,426
	第3段階①						650	550				4,330	6,348				191,226
	第3段階②						1,360	550				5,040	7,058				212,526
第4段階	1,870	550	5,550	7,568	227,760												
要介護 4	第1段階	1,970	48	12	102	2,132	300	550	2,670	260	200	3,980	6,112	600	120	66	184,146
	第2段階						390	550				4,070	6,202				186,846
	第3段階①						650	550				4,330	6,462				194,646
	第3段階②						1,360	550				5,040	7,172				215,946
第4段階	1,870	550	5,550	7,682	231,246												
要介護 5	第1段階	2,080	48	12	102	2,242	300	550	2,670	260	200	3,980	6,222	600	120	66	187,446
	第2段階						390	550				4,070	6,312				190,146
	第3段階①						650	550				4,330	6,572				197,946
	第3段階②						1,360	550				5,040	7,282				219,246
第4段階	1,870	550	5,550	7,792	234,546												

～ その他の加算費用 ～

- |                             |                       |                   |                         |                    |        |
|-----------------------------|-----------------------|-------------------|-------------------------|--------------------|--------|
| ◇短期集中リハビリテーション実施加算(Ⅰ)(Ⅱ)    | 516円/日                | 400円/日 (入所後3ヶ月以内) | ◇口腔衛生管理加算(Ⅰ)(Ⅱ)         | 180円/月             | 220円/月 |
| ◇認知症短期集中リハビリテーション実施加算(Ⅰ)(Ⅱ) | 480円/日                | 240円/日 (入所後3ヶ月以内) | ◇療養食加算                  | 12円/食              |        |
| ◇認知症ケア加算                    | 152円/日                |                   | ◇緊急時治療管理                | 1036円/日 (連続する3日間)  |        |
| ◇若年性認知症入所者受入加算              | 240円/日                |                   | ◇栄養マネジメント強化加算           | 22円/日              |        |
| ◇認知症専門ケア加算(Ⅰ)(Ⅱ)            | 6円/日                  | 8円/日              | ◇退所時栄養情報連携加算            | 140円/月             |        |
| ◇認知症チームケア推進加算(Ⅰ)(Ⅱ)         | 300円/月                | 240円/月            | ◇認知症行動・心理症状緊急対応加算       | 400円/日 (入所後7日間)    |        |
| ◇外泊時費用                      | 724円/日 (1月に6日を限度)     |                   | ◇所定疾患施設療養費(Ⅰ)           | 478円/日 (1月に7日を限度)  |        |
| ◇初期加算(Ⅰ)(Ⅱ)                 | 120円/日                | 60円/日 (入所後30日間)   | ◇所定疾患施設療養費(Ⅱ)           | 960円/日 (1月に10日を限度) |        |
| ◇入所前後訪問指導加算(Ⅰ)(Ⅱ)           | 900円/回                | 960円/回            | ◇訪問看護指示加算               | 600円/回             |        |
| ◇試行的退所時指導加算                 | 800円/回                |                   | ◇再入所時栄養連携加算             | 400円/回             |        |
| ◇退所時情報提供加算(Ⅰ)(Ⅱ)            | 1000円/回               | 500円/回            | ◇安全対策体制加算               | 40円/回 (入所時1回)      |        |
| ◇入退所前連携加算(Ⅰ)(Ⅱ)             | 1200円/回               | 800円/回            | ◇生産性向上推進体制加算(Ⅰ)(Ⅱ)      | 200円/月             | 20円/月  |
| ◇経口移行加算                     | 56円/日                 |                   | ◇高齢者施設等感染対策向上加算(Ⅰ)(Ⅱ)   | 20円/月              | 10円/月  |
| ◇経口維持加算(Ⅰ)(Ⅱ)               | 800円/月                | 200円/月            | ◇新興感染症等施設療養費            | 480円/月 (1月に5日を限度)  |        |
| ◇かかりつけ医連携薬剤調整加算(Ⅰ)イ(Ⅰ)ロ(Ⅱ)  | 280円/回・140円/回・480円/回  |                   | ◇協力医療機関連携加算(Ⅰ)          | 200円/月 (令和6年度)     |        |
| ◇かかりつけ医連携薬剤調整加算(Ⅲ)          | 200円/回 (ⅠとⅡを算定していること) |                   | ◇協力医療機関連携加算(Ⅱ)          | 100円/月 (令和7年度～)    |        |
| ◇排せつ支援加算(Ⅰ)(Ⅱ)(Ⅲ)           | 20円/月・30円/月・40円/月     |                   | ◇協力医療機関連携加算(Ⅱ)          | 10円/月              |        |
| ◇褥瘡マネジメント加算(Ⅰ)(Ⅱ)           | 6円/月                  | 26円/月             | ◇ターミナルケア加算(死亡日)         | 3800円/日            |        |
|                             |                       |                   | ◇ターミナルケア加算(死亡日以前2～3日)   | 1820円/日            |        |
|                             |                       |                   | ◇ターミナルケア加算(死亡日以前4～30日)  | 320円/日             |        |
|                             |                       |                   | ◇ターミナルケア加算(死亡日以前31～45日) | 144円/日             |        |

◇介護職員処遇改善加算(Ⅱ) (基本料金+加算料金)×7.1%/月

※理美容料金 : 500円～2,500円(実費)

単位は全て(円)

# 基本利用料金表 《 入所・個室 》 3割負担

介護老人保健施設 エスポワール大原

2024年8月1日

介護度	負担限度額	保険3割負担金/日	夜勤職員配置加算	サービス提供体制強化加算(Ⅲ)	在宅復帰・在宅療養支援機能加算(Ⅱ)	保険適用分計/日①	食費	居住費	特別な室料	日用品費	教養娯楽費	自費分計/日②	①+②小計/日	自立支援促進加算/月③	科学的介護推進体制加算(Ⅱ)/月④	リハビリテーションマネジメント計画書情報加算/月⑤	合計/(①+②)×月(30日)+③+④+⑤
要介護1	第1段階	2,364	72	18	153	2,607	300	550	2,670	260	200	3,980	6,587	900	180	99	198,789
	第2段階						390	550				4,070	6,677				201,489
	第3段階①						650	550				4,330	6,937				209,289
	第3段階②						1,360	550				5,040	7,647				230,589
要介護2	第4段階	2,589	72	18	153	2,832	1,870	550	2,670	260	200	5,550	8,157	900	180	99	245,889
	第1段階						300	550				3,980	6,812				205,539
	第2段階						390	550				4,070	6,902				208,239
	第3段階①						650	550				4,330	7,162				216,039
要介護3	第3段階②	2,784	72	18	153	3,027	1,360	550	2,670	260	200	5,040	7,872	900	180	99	237,339
	第4段階						1,870	550				5,550	8,382				252,639
	第1段階						300	550				3,980	7,007				211,389
	第2段階						390	550				4,070	7,097				214,089
要介護4	第3段階①	2,955	72	18	153	3,198	650	550	2,670	260	200	4,330	7,357	900	180	99	221,889
	第3段階②						1,360	550				5,040	8,067				243,189
	第4段階						1,870	550				5,550	8,577				258,390
	第1段階						300	550				3,980	7,178				216,519
要介護5	第2段階	3,120	72	18	153	3,363	390	550	2,670	260	200	4,070	7,268	900	180	99	219,219
	第3段階①						650	550				4,330	7,528				227,019
	第3段階②						1,360	550				5,040	8,238				248,319
	第4段階						1,870	550				5,550	8,748				263,619
要介護5	第1段階	3,120	72	18	153	3,363	300	550	2,670	260	200	3,980	7,343	900	180	99	221,469
	第2段階						390	550				4,070	7,433				224,169
	第3段階①						650	550				4,330	7,693				231,969
	第3段階②						1,360	550				5,040	8,403				253,269
第4段階	1,870	550	5,550	8,913	268,569												

## ～ その他の加算費用 ～

単位は全て(円)

- ◇短期集中リハビリテーション実施加算(Ⅰ)(Ⅱ) 774円/日 600円/日(入所後3ヶ月以内) ◇口腔衛生管理加算(Ⅰ)(Ⅱ) 270円/月 330円/月
- ◇認知症短期集中リハビリテーション実施加算(Ⅰ)(Ⅱ) 720円/日 360円/日(入所後3ヶ月以内) ◇療養食加算 18円/食
- ◇認知症ケア加算 228円/日 ◇緊急時治療管理 1554円/日(連続する3日間)
- ◇若年性認知症入所者受入加算 360円/日 ◇栄養マネジメント強化加算 33円/日
- ◇認知症専門ケア加算(Ⅰ)(Ⅱ) 9円/日 12円/日 ◇退所時栄養情報連携加算 210円/月
- ◇認知症チームケア推進加算(Ⅰ)(Ⅱ) 450円/月 360円/月 ◇認知症行動・心理症状緊急対応加算 600円/日(入所後7日間)
- ◇外泊時費用 1086円/日(1月に6日を限度) ◇所定疾患施設療養費(Ⅰ) 717円/日(1月に7日を限度)
- ◇初期加算(Ⅰ)(Ⅱ) 180円/日 90円/日(入所後30日間) ◇所定疾患施設療養費(Ⅱ) 1440円/日(1月に10日を限度)
- ◇入所前後訪問指導加算(Ⅰ)(Ⅱ) 1350円/回 1440円/回 ◇訪問看護指示加算 900円/回
- ◇試行的退所時指導加算 1200円/回 ◇再入所時栄養連携加算 600円/回
- ◇退所時情報提供加算(Ⅰ)(Ⅱ) 1500円/回 750円/回 ◇安全対策体制加算 60円/回(入所時1回)
- ◇入退所前連携加算(Ⅰ)(Ⅱ) 1800円/回 1200円/回 ◇生産性向上推進体制加算(Ⅰ)(Ⅱ) 300円/月 30円/月
- ◇経口移行加算 84円/日 ◇高齢者施設等感染対策向上加算(Ⅰ)(Ⅱ) 30円/月 15円/月
- ◇経口維持加算(Ⅰ)(Ⅱ) 1200円/月 300円/月 ◇新興感染症等施設療養費 720円/月(1月に5日を限度)
- ◇かかりつけ医連携薬剤調整加算(Ⅰ)イ(Ⅰ)ロ(Ⅱ) 420円/回・210円/回・720円/回 ◇協力医療機関連携加算(Ⅰ) 300円/月(令和6年度)
- ◇かかりつけ医連携薬剤調整加算(Ⅲ) 300円/回(ⅠとⅡを算定していること) ◇協力医療機関連携加算(Ⅱ) 150円/月(令和7年度～)
- ◇排せつ支援加算(Ⅰ)(Ⅱ)(Ⅲ) 30円/月・45円/月・60円/月 ◇協力医療機関連携加算(Ⅱ) 15円/月
- ◇褥瘡マネジメント加算(Ⅰ)(Ⅱ) 9円/月 39円/月 ◇ターミナルケア加算(死亡日) 5700円/日
- ◇介護職員処遇改善加算(Ⅱ) (基本料金+加算料金)×7.1%/月 ◇ターミナルケア加算(死亡日以前2～3日) 2730円/日
- ◇ターミナルケア加算(死亡日以前4～30日) 480円/日
- ◇ターミナルケア加算(死亡日以前31～45日) 216円/日

※理美容料金 : 500円～2,500円(実費)