

介護老人保健施設えがお 入所 料金表(利用者負担金額)

令和8年4月～

(事業所番号:0850380056)

★ 基本サービス単位(介護保険適用分)

	(多床室) 単位数(1日)	(従来型個室) 単位数(1日)
要介護 1	793	717
要介護 2	843	763
要介護 3	908	828
要介護 4	961	883
要介護 5	1012	932
サービス提供体制 強化加算(Ⅰ)	22	
介護職員等処遇 改善加算(Ⅰ)	月額合計に7.5%を乗じた単位数	

★ サービスに応じて個別に算定される単位数

短期集中リハビリテーション実施 加算(Ⅰ)(Ⅱ)	258/200	入所後3ヶ月以内	入所前後訪問指導加算(Ⅰ)	450	*入所中1回限度
外泊時費用	362	初日と最終日除き月6日限度	入所前後訪問指導加算(Ⅱ)	480	*入所中1回限度
ターミナルケア加算	72	死亡日45日～31日前	入退所前連携加算(Ⅰ)	600	*入所中1回限度
	160	死亡日30日～4日前	入退所前連携加算(Ⅱ)	400	*入所中1回限度
	910	死亡日前々日、前日	退所時情報提供加算(Ⅰ)/(Ⅱ)	500/250	
	1900	死亡日	試行的退所時指導加算	400	1回につき
初期加算 (Ⅰ)/(Ⅱ)	60/30	入所後30日間	科学的介護推進体制加算(Ⅰ)	40	月1回を限度
所定疾患施設療養費加算(Ⅰ)	239	月1回7日を限度	科学的介護推進体制加算(Ⅱ)	60	月1回を限度
所定疾患施設療養費加算(Ⅱ)	480	月1回10日を限度	リハビリテーションマネジメント 計画書情報加算(Ⅰ)(Ⅱ)	53/33	月1回を限度
退所時栄養情報連携加算	70	月1回を限度	栄養マネジメント強化加算	11	1日につき
生産性向上推進体制加算Ⅱ	10	月1回を限度	療養食加算(1食につき)	6	1日につき3回を限度

※上記の合計に地域単価(1単位 10.27円)を乗じた 10%が請求金額となります。

尚、一定以上の所得のある方は、負担割合が20%又は30%になります。

★ 食費・居住費

	食費	居住費(多床室)	居住費(個室)
	1,950	437	2,000
第1段階	300	0	550
第2段階	390	430	550
第3段階①	650	430	1,370
第3段階②	1,360	430	1,370

※ 食費(朝食 580円・昼食 690円・夕食 680円)

※ 第1～第3段階でご利用される場合は、市町村より発行される「介護負担限度額認定証」の提出が必要となります。

★ 実費

日常生活用品	¥330	石鹸 シャンプー ペーパータオル おしぼり 等
教養娯楽費	¥100	レクリエーションや趣味活動で使用する材料費 遊具 ゲーム カラオケ等の費用その他、教養娯楽に必要な
理容・美容料	¥3,000	希望者は予約が必要です。
電気器具使用料	¥110	テレビ・ラジオ・電気毛布等 電気器具 1つ使用につき 110円の徴収となります。
私物洗濯料	¥550	1回につき 550円で委託洗濯。週に 2回程度です。
文書料	¥3,300	医師による証明書等
受診時の付き添い料等	¥2,000～	付き添い料2,000円/時間 送迎料2,000円/5キロ未満 3,000円/5キロ以上 10キロ以上相談
その他の費用	実費	予防接種・行事費・マスク代 等