介護老人保健施設 和光園 入所料金表

和光園入所料金の概算を求めるには

- ① 「介護保険被保険者証」で、要介護1～要介護5のいずれか。
- ② 「介護保険負担割合証」で、1割負担～3割負担のいずれか。
- ③ 「※介護保険負担限度額認定証」で、第1・2・3段階①・3段階②・または非該当か。
- ④ 個室利用か多床室利用か。

以上4点の確認が必要となります。

費用負担の軽減制度には

- イ) ※特定入所者介護サービス費（③介護保険負担限度額認定）
- ロ) ※高額介護サービス費
- ハ) ※高額医療・高額介護合算制度
- ニ) ※介護保険料の減免制度 等があります。

※←市町村に申請し、適用要件に該当した方のみ。

【入所基本料金】 介護保険負担割合 **1割** で **個室** 利用の場合

[負担限度：非該当]

介護度	施設サービス費	在宅復帰・在宅療養支援加算Ⅱ	夜勤職員配置加算	サービス提供体制強化加算Ⅰ	認知症専門ケア加算Ⅰ	栄養マネジメント強化加算	初期加算Ⅱ or Ⅰ	処遇改善加算	食費	居住費	1日概算	31日概算
要介護1	788	51	24	22	3	11	30(or60)	+7.5%	1,520	1,728	4,246	131,646 + α
要介護2	863	51	24	22	3	11	30(or60)	+7.5%	1,520	1,728	4,327	134,146 + α
要介護3	928	51	24	22	3	11	30(or60)	+7.5%	1,520	1,728	4,397	136,312 + α
要介護4	985	51	24	22	3	11	30(or60)	+7.5%	1,520	1,728	4,458	138,211 + α
要介護5	1,040	51	24	22	3	11	30(or60)	+7.5%	1,520	1,728	4,517	140,044 + α

[負担限度：第3段階の②]

介護度	施設サービス費	在宅復帰・在宅療養支援加算Ⅱ	夜勤職員配置加算	サービス提供体制強化加算Ⅰ	認知症専門ケア加算Ⅰ	栄養マネジメント強化加算	初期加算Ⅱ or Ⅰ	処遇改善加算	食費	居住費	1日概算	31日概算
要介護1	788	51	24	22	3	11	30(or60)	+7.5%	1360	1,370	3,728	115,588 + α
要介護2	863	51	24	22	3	11	30(or60)	+7.5%	1360	1,370	3,809	118,088 + α
要介護3	928	51	24	22	3	11	30(or60)	+7.5%	1360	1,370	3,879	120,254 + α
要介護4	985	51	24	22	3	11	30(or60)	+7.5%	1360	1,370	3,940	122,153 + α
要介護5	1,040	51	24	22	3	11	30(or60)	+7.5%	1360	1,370	3,999	123,986 + α

[負担限度：第3段階の①]

介護度	施設サービス費	在宅復帰・在宅療養支援加算Ⅱ	夜勤職員配置加算	サービス提供体制強化加算Ⅰ	認知症専門ケア加算Ⅰ	栄養マネジメント強化加算	初期加算Ⅱ or Ⅰ	処遇改善加算	食費	居住費	1日概算	31日概算
要介護1	788	51	24	22	3	11	30(or60)	+7.5%	650	1,370	3,018	93,578 + α
要介護2	863	51	24	22	3	11	30(or60)	+7.5%	650	1,370	3,099	96,078 + α
要介護3	928	51	24	22	3	11	30(or60)	+7.5%	650	1,370	3,169	98,244 + α
要介護4	985	51	24	22	3	11	30(or60)	+7.5%	650	1,370	3,230	100,143 + α
要介護5	1,040	51	24	22	3	11	30(or60)	+7.5%	650	1,370	3,289	101,976 + α

【入所基本料金】 介護保険負担割合 **1割** で **個室** 利用の場合

[負担限度：第2段階]

介護度	施設サービス費	在宅復帰・在宅療養支援加算Ⅱ	夜勤職員配置加算	サービス提供体制強化加算Ⅰ	認知症専門ケア加算Ⅰ	栄養マネジメント強化加算	初期加算Ⅱ or Ⅰ	処遇改善加算	食費	居住費	1日概算	31日概算
要介護1	788	51	24	22	3	11	30(or60)	+7.5%	390	550	1,938	60,098 + α
要介護2	863	51	24	22	3	11	30(or60)	+7.5%	390	550	2,019	62,598 + α
要介護3	928	51	24	22	3	11	30(or60)	+7.5%	390	550	2,089	64,764 + α
要介護4	985	51	24	22	3	11	30(or60)	+7.5%	390	550	2,150	66,663 + α
要介護5	1,040	51	24	22	3	11	30(or60)	+7.5%	390	550	2,209	68,496 + α

[負担限度：第1段階]

介護度	施設サービス費	在宅復帰・在宅療養支援加算Ⅱ	夜勤職員配置加算	サービス提供体制強化加算Ⅰ	認知症専門ケア加算Ⅰ	栄養マネジメント強化加算	初期加算Ⅱ or Ⅰ	処遇改善加算	食費	居住費	1日概算	31日概算
要介護1	788	51	24	22	3	11	30(or60)	+7.5%	300	550	1,848	57,308 + α
要介護2	863	51	24	22	3	11	30(or60)	+7.5%	300	550	1,929	59,808 + α
要介護3	928	51	24	22	3	11	30(or60)	+7.5%	300	550	1,995	61,974 + α
要介護4	985	51	24	22	3	11	30(or60)	+7.5%	300	550	2,060	63,873 + α
要介護5	1,040	51	24	22	3	11	30(or60)	+7.5%	300	550	2,119	65,706 + α

【入所基本料金】 介護保険負担割合 **1割** で **多床室** 利用の場合

[負担限度：非該当]

介護度	施設サービス費	在宅復帰・在宅療養支援加算Ⅱ	夜勤職員配置加算	サービス提供体制強化加算Ⅰ	認知症専門ケア加算Ⅰ	栄養マネジメント強化加算	初期加算Ⅱ or Ⅰ	処遇改善加算	食費	居住費	1日概算	31日概算
要介護1	871	51	24	22	3	11	30(or60)	+7.5%	1,520	430	3,037	94,174 + α
要介護2	947	51	24	22	3	11	30(or60)	+7.5%	1,520	430	3,119	96,707 + α
要介護3	1,014	51	24	22	3	11	30(or60)	+7.5%	1,520	430	3,191	98,940 + α
要介護4	1,072	51	24	22	3	11	30(or60)	+7.5%	1,520	430	3,253	100,873 + α
要介護5	1,125	51	24	22	3	11	30(or60)	+7.5%	1,520	430	3,310	102,639 + α

[負担限度：第3段階の②]

介護度	施設サービス費	在宅復帰・在宅療養支援加算Ⅱ	夜勤職員配置加算	サービス提供体制強化加算Ⅰ	認知症専門ケア加算Ⅰ	栄養マネジメント強化加算	初期加算Ⅱ or Ⅰ	処遇改善加算	食費	居住費	1日概算	31日概算
要介護1	871	51	24	22	3	11	30(or60)	+7.5%	1360	430	2,877	89,214 + α
要介護2	947	51	24	22	3	11	30(or60)	+7.5%	1360	430	2,959	91,747 + α
要介護3	1,014	51	24	22	3	11	30(or60)	+7.5%	1360	430	3,031	93,980 + α
要介護4	1,072	51	24	22	3	11	30(or60)	+7.5%	1360	430	3,093	95,913 + α
要介護5	1,125	51	24	22	3	11	30(or60)	+7.5%	1360	430	3,150	97,679 + α

[負担限度：第3段階の①]

介護度	施設サービス費	在宅復帰・在宅療養支援加算Ⅱ	夜勤職員配置加算	サービス提供体制強化加算Ⅰ	認知症専門ケア加算Ⅰ	栄養マネジメント強化加算	初期加算Ⅱ or Ⅰ	処遇改善加算	食費	居住費	1日概算	31日概算
要介護1	871	51	24	22	3	11	30(or60)	+7.5%	650	430	2,167	67,204 + α
要介護2	947	51	24	22	3	11	30(or60)	+7.5%	650	430	2,249	69,737 + α
要介護3	1,014	51	24	22	3	11	30(or60)	+7.5%	650	430	2,321	71,970 + α
要介護4	1,072	51	24	22	3	11	30(or60)	+7.5%	650	430	2,383	73,903 + α
要介護5	1,125	51	24	22	3	11	30(or60)	+7.5%	650	430	2,440	75,669 + α

【入所基本料金】 介護保険負担割合 **1割** で **多床室** 利用の場合

[負担限度：第2段階]

介護度	施設サービス費	在宅復帰・在宅療養支援加算Ⅱ	夜勤職員配置加算	サービス提供体制強化加算Ⅰ	認知症専門ケア加算Ⅰ	栄養マネジメント強化加算	初期加算Ⅱ or Ⅰ	処遇改善加算	食費	居住費	1日概算	31日概算
要介護1	871	51	24	22	3	11	30(or60)	+7.5%	390	430	1,907	59,144 + α
要介護2	947	51	24	22	3	11	30(or60)	+7.5%	390	430	1,989	61,677 + α
要介護3	1,014	51	24	22	3	11	30(or60)	+7.5%	390	430	2,061	63,910 + α
要介護4	1,072	51	24	22	3	11	30(or60)	+7.5%	390	430	2,123	65,843 + α
要介護5	1,125	51	24	22	3	11	30(or60)	+7.5%	390	430	2,180	67,609 + α

[負担限度：第1段階]

介護度	施設サービス費	在宅復帰・在宅療養支援加算Ⅱ	夜勤職員配置加算	サービス提供体制強化加算Ⅰ	認知症専門ケア加算Ⅰ	栄養マネジメント強化加算	初期加算Ⅱ or Ⅰ	処遇改善加算	食費	居住費	1日概算	31日概算
要介護1	871	51	24	22	3	11	30(or60)	+7.5%	300	0	1,387	43,024 + α
要介護2	947	51	24	22	3	11	30(or60)	+7.5%	300	0	1,469	45,557 + α
要介護3	1,014	51	24	22	3	11	30(or60)	+7.5%	300	0	1,541	47,790 + α
要介護4	1,072	51	24	22	3	11	30(or60)	+7.5%	300	0	1,603	49,723 + α
要介護5	1,125	51	24	22	3	11	30(or60)	+7.5%	300	0	1,660	51,489 + α

【入所基本料金】 介護保険負担割合 **2割** で **多床室** 利用の場合

[負担限度：非該当]

介護度	施設サービス費	在宅復帰・在宅療養支援加算Ⅱ	夜勤職員配置加算	サービス提供体制強化加算Ⅰ	認知症専門ケア加算Ⅰ	栄養マネジメント強化加算	初期加算Ⅱ or Ⅰ	処遇改善加算	食費	居住費	1日概算	31日概算
要介護1	1,742	102	48	44	6	22	60(or120)	+7.5%	1,520	430	4,125	127,899 + β
要介護2	1,894	102	48	44	6	22	60(or120)	+7.5%	1,520	430	4,289	132,965 + β
要介護3	2,028	102	48	44	6	22	60(or120)	+7.5%	1,520	430	4,433	137,430 + β
要介護4	2,144	102	48	44	6	22	60(or120)	+7.5%	1,520	430	4,557	141,296 + β
要介護5	2,250	102	48	44	6	22	60(or120)	+7.5%	1,520	430	4,662	144,828 + β

【入所基本料金】 介護保険負担割合 **2割** で **個室** 利用の場合

[負担限度：非該当]

介護度	施設サービス費	在宅復帰・在宅療養支援加算Ⅱ	夜勤職員配置加算	サービス提供体制強化加算Ⅰ	認知症専門ケア加算Ⅰ	栄養マネジメント強化加算	初期加算Ⅱ or Ⅰ	処遇改善加算	食費	居住費	1日概算	31日概算
要介護1	1,576	102	48	44	6	22	60(or120)	+7.5%	1,520	1,728	5,245	162,605 + β
要介護2	1,726	102	48	44	6	22	60(or120)	+7.5%	1,520	1,728	5,406	167,604 + β
要介護3	1,856	102	48	44	6	22	60(or120)	+7.5%	1,520	1,728	5,546	171,936 + β
要介護4	1,970	102	48	44	6	22	60(or120)	+7.5%	1,520	1,728	5,668	175,735 + β
要介護5	2,080	102	48	44	6	22	60(or120)	+7.5%	1,520	1,728	5,787	179,401 + β

【入所基本料金】 介護保険負担割合 **3割** で **多床室** 利用の場合

[負担限度：非該当]

介護度	施設サービス費	在宅復帰・在宅療養支援加算Ⅱ	夜勤職員配置加算	サービス提供体制強化加算Ⅰ	認知症専門ケア加算Ⅰ	栄養マネジメント強化加算	初期加算Ⅱ or Ⅰ	処遇改善加算	食費	居住費	1日概算	31日概算
要介護1	2,613	153	72	66	9	33	90(or180)	+7.5%	1,520	430	5,213	161,624 + θ
要介護2	2,841	153	72	66	9	33	90(or180)	+7.5%	1,520	430	5,458	167,604 + θ
要介護3	3,042	153	72	66	9	33	90(or180)	+7.5%	1,520	430	5,674	171,936 + θ
要介護4	3,216	153	72	66	9	33	90(or180)	+7.5%	1,520	430	5,861	175,735 + θ
要介護5	3,375	153	72	66	9	33	90(or180)	+7.5%	1,520	430	6,032	179,401 + θ

【入所基本料金】 介護保険負担割合 **3割** で **個室** 利用の場合

[負担限度：非該当]

介護度	施設サービス費	在宅復帰・在宅療養支援加算Ⅱ	夜勤職員配置加算	サービス提供体制強化加算Ⅰ	認知症専門ケア加算Ⅰ	栄養マネジメント強化加算	初期加算Ⅱ or Ⅰ	処遇改善加算	食費	居住費	1日概算	31日概算
要介護1	2,364	153	72	66	9	33	90(or180)	+7.5%	1,520	1,728	6,244	193,564 + θ
要介護2	2,589	153	72	66	9	33	90(or180)	+7.5%	1,520	1,728	6,485	201,062 + θ
要介護3	2,784	153	72	66	9	33	90(or180)	+7.5%	1,520	1,728	6,695	207,561 + θ
要介護4	2,955	153	72	66	9	33	90(or180)	+7.5%	1,520	1,728	6,879	213,259 + θ
要介護5	3,120	153	72	66	9	33	90(or180)	+7.5%	1,520	1,728	7,056	218,758 + θ

【その他料金】

- ・+ α =介護保険負担割合1割の場合
- ・+ β =介護保険負担割合2割の場合
- ・+ θ =介護保険負担割合3割の場合

その他加算項目	算定単位	回数や限度等	対象	+ α	+ β	+ θ	
短期集中リハビリテーション実施加算	■	258 /日	入所日から3ヶ月以内	全員	約7,000	約14,000	約21,000
認知症短期集中リハビリテーション実施加算	■	240 /日	入所日から3ヶ月以内(週3日まで)	該当者	約3,000	約6,000	約9,000
生産性向上推進体制加算Ⅱ	■	10 /月		全員	10	20	30
入所前後訪問指導加算Ⅰ	□	450 /回	入所時に1回	該当者	450	900	1,350
入所前後訪問指導加算Ⅱ	■	480 /回	入所時に1回	全員	480	960	1,440
試行的退所時指導加算	□	400 /回	1回	該当者	400	800	1,200
退所時情報提供加算Ⅰ	□	500 /回	1回	該当者	500	1,000	1,500
退所時情報提供加算Ⅱ	□	250 /回	1回	該当者	250	500	750
入退所前連携加算Ⅰ	■	600 /回	退所時に1回	全員	600	1,200	1,800
入退所前連携加算Ⅱ	□	400 /回	退所時に1回	該当者	400	800	1,200
協力医療機関連携加算	■	50 /月		該当者	50	100	150
経口移行加算	□	28 /日		該当者	840	1,680	2,520
経口維持加算Ⅰ	□	400 /月		該当者	400	800	1,200
口腔衛生管理加算Ⅰ	□	90 /月		該当者	30	60	90
口腔衛生管理加算Ⅱ	■	110 /月		該当者	110	220	330
療養食加算	□	6 /回		該当者	540	1080	1,620
再入所時栄養連携加算	□	200 /回	医療機関から再入所した場合の1回	該当者	200	400	600
かかりつけ医連携薬剤調整加算Ⅰイ	■	140 /回	退所時に1回	該当者	140	280	420
かかりつけ医連携薬剤調整加算Ⅱ	■	240 /回	退所時に1回	該当者	240	480	720
かかりつけ医連携薬剤調整加算Ⅲ	□	100 /回	退所時に1回	該当者	100	200	300
緊急時施設療養費	□	518 /日	月3日限度	該当者	上限1,554	上限3,108	上限4,662
所定疾患施設療養費Ⅱ	□	480 /日	1月に1回連続する10日を限度	該当者	上限4,800	上限9,600	上限14,400
認知症チームケア推進加算	□	120 /月		該当者	120	240	360
認知症行動・心理症状緊急対応加算	□	200 /日	7日間限度	該当者	1,400	2,800	4,200
認知症情報提供加算	□	350 /回	入所期間中1回	該当者	350	700	1,050
リハビリテーションマネジメント計画情報加算	■	33 /月		全員	33	66	99
褥瘡マネジメント加算Ⅰ	□	3 /月		該当者	3	6	9
褥瘡マネジメント加算Ⅱ	□	13 /月		該当者	13	26	39
排せつ支援加算Ⅰ	■	10 /月		該当者	10	20	30
排せつ支援加算Ⅱ	□	15 /月		該当者	15	30	45
排せつ支援加算Ⅲ	□	20 /月		該当者	20	40	60
自立支援推進加算	■	300 /月		全員	300	600	900
科学的介護推進体制加算Ⅱ	■	60 /月		全員	60	120	180
安全対策体制加算	■	20 /月	入所時に1回	全員	20	40	60
高齢者施設等感染対策向上加算Ⅰ	■	10 /月		全員	10	20	30
高齢者施設等感染対策向上加算Ⅱ	■	5 /月		全員	5	10	15
外泊時費用	□	362 /日	外泊の翌日から1月に6日。月またぎ最大12日	該当者	上限2,172	上限4,344	上限6,512
外泊時費用(在宅サービス利用)	□	800 /日	上記+施設が在宅サービスを提供	該当者	上限4,800	上限9,600	上限14,400
ターミナルケア加算	□	72 /日	死亡日以前31日以上45日以下	該当者	上限1,080	上限2,160	上限3,240
	□	160 /日	死亡日以前4日以上30日以下	該当者	上限4,320	上限8,640	上限12,960
	□	910 /日	死亡日前日と前々日	該当者	上限1,820	上限3,640	上限5,460
	□	1900 /日	死亡日	該当者	上限1,900	上限3,800	上限5,700
地域連携診療計画情報提供加算	□	300 /回		該当者	300	600	900
介護職員等処遇改善加算Ⅰ	※		※介護報酬単価合計の7.5%を加える	全員	+7.5%	+7.5%	+7.5%