

# 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	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	処遇改善I)3.9% II)2.1% III)0.8	食費	居住費	日常生活費	教養娯楽費	1日概算	31日概算
要介護1	756	46	24	22	3	11	30	※Iロハ	1,520	1,668	100	50	4,289	132,990 + α
要介護2	828	46	24	22	3	11	30	※Iロハ	1,520	1,668	100	50	4,366	135,380 + α
要介護3	890	46	24	22	3	11	30	※Iロハ	1,520	1,668	100	50	4,433	137,460 + α
要介護4	946	46	24	22	3	11	30	※Iロハ	1,520	1,668	100	50	4,492	139,290 + α
要介護5	1,003	46	24	22	3	11	30	※Iロハ	1,520	1,668	100	50	4,553	141,180 + 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	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	処遇改善I)3.9% II)2.1% III)0.8	食費	居住費	日常生活費	教養娯楽費	1日概算	31日概算
要介護1	756	46	24	22	3	11	30	※Iロハ	1360	1,310	100	50	3,771	116,930 + α
要介護2	828	46	24	22	3	11	30	※Iロハ	1360	1,310	100	50	3,848	119,320 + α
要介護3	890	46	24	22	3	11	30	※Iロハ	1360	1,310	100	50	3,915	121,400 + α
要介護4	946	46	24	22	3	11	30	※Iロハ	1360	1,310	100	50	3,974	123,230 + α
要介護5	1,003	46	24	22	3	11	30	※Iロハ	1360	1,310	100	50	4,035	125,120 + 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	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	処遇改善I)3.9% II)2.1% III)0.8	食費	居住費	日常生活費	教養娯楽費	1日概算	31日概算
要介護1	756	46	24	22	3	11	30	※Iロハ	650	1,310	100	50	3,061	94,920 + α
要介護2	828	46	24	22	3	11	30	※Iロハ	650	1,310	100	50	3,138	97,310 + α
要介護3	890	46	24	22	3	11	30	※Iロハ	650	1,310	100	50	3,205	99,390 + α
要介護4	946	46	24	22	3	11	30	※Iロハ	650	1,310	100	50	3,264	101,220 + α
要介護5	1,003	46	24	22	3	11	30	※Iロハ	650	1,310	100	50	3,325	103,110 + 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	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	処遇改善I)3.9% II)2.1% III)0.8	食費	居住費	日常生活費	教養娯楽費	1日概算	31日概算
要介護1	756	46	24	22	3	11	30	※I)II)III)	390	490	100	50	1,981	61,440 + α
要介護2	828	46	24	22	3	11	30	※I)II)III)	390	490	100	50	2,058	63,830 + α
要介護3	890	46	24	22	3	11	30	※I)II)III)	390	490	100	50	2,125	65,910 + α
要介護4	946	46	24	22	3	11	30	※I)II)III)	390	490	100	50	2,184	67,740 + α
要介護5	1,003	46	24	22	3	11	30	※I)II)III)	390	490	100	50	2,245	69,630 + 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	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	処遇改善I)3.9% II)2.1% III)0.8	食費	居住費	日常生活費	教養娯楽費	1日概算	31日概算
要介護1	756	46	24	22	3	11	30	※I)II)III)	300	490	100	50	1,891	58,650 + α
要介護2	828	46	24	22	3	11	30	※I)II)III)	300	490	100	50	1,968	61,040 + α
要介護3	890	46	24	22	3	11	30	※I)II)III)	300	490	100	50	2,035	63,120 + α
要介護4	946	46	24	22	3	11	30	※I)II)III)	300	490	100	50	2,094	64,950 + α
要介護5	1,003	46	24	22	3	11	30	※I)II)III)	300	490	100	50	2,155	66,840 + 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	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	処遇改善I)3.9% II)2.1% III)0.8	食費	居住費	日常生活費	教養娯楽費	1日概算	31日概算
要介護1	836	46	24	22	3	11	30	※Iロハ	1,520	377	100	50	3,083	95,600 + α
要介護2	910	46	24	22	3	11	30	※Iロハ	1,520	377	100	50	3,162	98,050 + α
要介護3	974	46	24	22	3	11	30	※Iロハ	1,520	377	100	50	3,231	100,190 + α
要介護4	1,030	46	24	22	3	11	30	※Iロハ	1,520	377	100	50	3,291	102,050 + α
要介護5	1,085	46	24	22	3	11	30	※Iロハ	1,520	377	100	50	3,349	103,850 + 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	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	処遇改善I)3.9% II)2.1% III)0.8	食費	居住費	日常生活費	教養娯楽費	1日概算	31日概算
要介護1	836	46	24	22	3	11	30	※Iロハ	1360	370	100	50	2,916	90,430 + α
要介護2	910	46	24	22	3	11	30	※Iロハ	1360	370	100	50	2,995	92,880 + α
要介護3	974	46	24	22	3	11	30	※Iロハ	1360	370	100	50	3,064	95,020 + α
要介護4	1,030	46	24	22	3	11	30	※Iロハ	1360	370	100	50	3,124	96,880 + α
要介護5	1,085	46	24	22	3	11	30	※Iロハ	1360	370	100	50	3,182	98,680 + 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	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	処遇改善I)3.9% II)2.1% III)0.8	食費	居住費	日常生活費	教養娯楽費	1日概算	31日概算
要介護1	836	46	24	22	3	11	30	※Iロハ	650	370	100	50	2,206	68,420 + α
要介護2	910	46	24	22	3	11	30	※Iロハ	650	370	100	50	2,285	70,870 + α
要介護3	974	46	24	22	3	11	30	※Iロハ	650	370	100	50	2,354	73,010 + α
要介護4	1,030	46	24	22	3	11	30	※Iロハ	650	370	100	50	2,414	74,870 + α
要介護5	1,085	46	24	22	3	11	30	※Iロハ	650	370	100	50	2,472	76,670 + 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	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	処遇改善I)3.9% II)2.1% III)0.8	食費	居住費	日常生活費	教養娯楽費	1日概算	31日概算
要介護1	836	46	24	22	3	11	30	※I)0.8	390	370	100	50	1,946	60,360 + α
要介護2	910	46	24	22	3	11	30	※I)0.8	390	370	100	50	2,025	62,810 + α
要介護3	974	46	24	22	3	11	30	※I)0.8	390	370	100	50	2,094	64,950 + α
要介護4	1,030	46	24	22	3	11	30	※I)0.8	390	370	100	50	2,154	66,810 + α
要介護5	1,085	46	24	22	3	11	30	※I)0.8	390	370	100	50	2,212	68,610 + 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	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	処遇改善I)3.9% II)2.1% III)0.8	食費	居住費	日常生活費	教養娯楽費	1日概算	31日概算
要介護1	836	46	24	22	3	11	30	※I)0.8	300	0	100	50	1,486	46,100 + α
要介護2	910	46	24	22	3	11	30	※I)0.8	300	0	100	50	1,565	48,550 + α
要介護3	974	46	24	22	3	11	30	※I)0.8	300	0	100	50	1,634	50,690 + α
要介護4	1,030	46	24	22	3	11	30	※I)0.8	300	0	100	50	1,694	52,550 + α
要介護5	1,085	46	24	22	3	11	30	※I)0.8	300	0	100	50	1,752	54,350 + 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	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	処遇改善I)3.9% II)2.1% III)0.8	食費	居住費	日常生活費	教養娯楽費	1日概算	31日概算
要介護1	1,672	92	48	44	6	22	60	※Iロハ	1,520	377	100	50	4,121	127,780 + β
要介護2	1,820	92	48	44	6	22	60	※Iロハ	1,520	377	100	50	4,279	132,680 + β
要介護3	1,948	92	48	44	6	22	60	※Iロハ	1,520	377	100	50	4,416	136,930 + β
要介護4	2,060	92	48	44	6	22	60	※Iロハ	1,520	377	100	50	4,535	140,620 + β
要介護5	2,170	92	48	44	6	22	60	※Iロハ	1,520	377	100	50	4,654	144,310 + 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	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	処遇改善I)3.9% II)2.1% III)0.8	食費	居住費	日常生活費	教養娯楽費	1日概算	31日概算
要介護1	1,512	92	48	44	6	22	60	※Iロハ	1,520	1,668	100	50	5,242	162,530 + β
要介護2	1,656	92	48	44	6	22	60	※Iロハ	1,520	1,668	100	50	5,396	167,310 + β
要介護3	1,780	92	48	44	6	22	60	※Iロハ	1,520	1,668	100	50	5,529	171,430 + β
要介護4	1,892	92	48	44	6	22	60	※Iロハ	1,520	1,668	100	50	5,648	175,120 + β
要介護5	2,006	92	48	44	6	22	60	※Iロハ	1,520	1,668	100	50	5,769	178,870 + 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	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	処遇改善Ⅰ3.9% Ⅱ2.1% Ⅲ0.8	食費	居住費	日常生活費	教養娯楽費	1日概算	31日概算
要介護1	2,508	138	72	66	9	33	90	※イロハ	1,520	377	100	50	5,160	159,990 + $\theta$
要介護2	2,730	138	72	66	9	33	90	※イロハ	1,520	377	100	50	5,397	167,340 + $\theta$
要介護3	2,922	138	72	66	9	33	90	※イロハ	1,520	377	100	50	5,601	173,670 + $\theta$
要介護4	3,090	138	72	66	9	33	90	※イロハ	1,520	377	100	50	5,781	179,250 + $\theta$
要介護5	3,255	138	72	66	9	33	90	※イロハ	1,520	377	100	50	5,957	184,700 + $\theta$

【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	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	処遇改善Ⅰ3.9% Ⅱ2.1% Ⅲ0.8	食費	居住費	日常生活費	教養娯楽費	1日概算	31日概算
要介護1	2,268	138	72	66	9	33	90	※イロハ	1,520	1,668	100	50	6,195	192,080 + $\theta$
要介護2	2,484	138	72	66	9	33	90	※イロハ	1,520	1,668	100	50	6,425	199,210 + $\theta$
要介護3	2,670	138	72	66	9	33	90	※イロハ	1,520	1,668	100	50	6,624	205,380 + $\theta$
要介護4	2,838	138	72	66	9	33	90	※イロハ	1,520	1,668	100	50	6,803	210,930 + $\theta$
要介護5	3,009	138	72	66	9	33	90	※イロハ	1,520	1,668	100	50	6,986	216,600 + $\theta$

- 【その他料金】
- ・ $\alpha$  = 介護保険負担割合 1割 の場合
  - ・ $\beta$  = 介護保険負担割合 2割 の場合
  - ・ $\theta$  = 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	+ $\alpha$	+ $\beta$	+ $\theta$
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	全員	約6,500	約13,000	約19,500
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
若年性認知症入所者受入加算 □	120 /日		該当者	3,600	7,200	10,800
入所前後訪問指導加算 II ■	480 /回	入所時の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 □	500 /回	1回	該当者	500	1,000	1,500
入退所前連携加算 I ■	600 /回	退所時に1回	該当者	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
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
経口維持加算 II □	100 /月		該当者	100	200	300
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 ■	100 /回	退所時に1回	該当者	100	200	300
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
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
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 □	80 /日	死亡日以前31日以上45日以下	該当者	上限1,200	上限2,400	上限3,600
	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
	820 /日	死亡日前日と前々日	該当者	上限1,640	上限3,280	上限4,920
	1650 /日	死亡日	該当者	上限1,650	上限3,300	上限4,950
地域連携診療計画情報提供加算 □	300 /回	1回限り	該当者	300	600	900
介護職員処遇改善加算 I	※イ	介護報酬単価合計の3.9%を加える	全員	+3.9%	+3.9%	+3.9%
介護職員等特定処遇改善加算	※ロ	介護報酬単価合計の2.1%を加える	全員	+2.1%	+2.1%	+2.1%
介護職員等ベースアップ等支援加算	※ハ	介護報酬単価合計の0.8%を加える	全員	+0.8%	+0.8%	+0.8%