

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1～3段階、もしくは非該当か
- 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	※処遇改善加算 A)3.9% B)2.1%	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	※A	1,445	1,668	100	50	4,209	130,464 + α
要介護2	828	46	24	22	3	11	30	※A	1,445	1,668	100	50	4,285	132,830 + α
要介護3	890	46	24	22	3	11	30	※A	1,445	1,668	100	50	4,351	134,867 + α
要介護4	946	46	24	22	3	11	30	※A	1,445	1,668	100	50	4,410	136,707 + α
要介護5	1,003	46	24	22	3	11	30	※A	1,445	1,668	100	50	4,470	138,580 + 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	※処遇改善加算 A)3.9% B)2.1%	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	※A	1,360	1,310	100	50	3,766	116,731 + α
要介護2	828	46	24	22	3	11	30	※A	1,360	1,310	100	50	3,842	119,097 + α
要介護3	890	46	24	22	3	11	30	※A	1,360	1,310	100	50	3,908	121,134 + α
要介護4	946	46	24	22	3	11	30	※A	1,360	1,310	100	50	3,967	122,974 + α
要介護5	1,003	46	24	22	3	11	30	※A	1,360	1,310	100	50	4,027	124,847 + 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	※処遇改善加算 A)3.9% B)2.1%	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	※A	650	1,310	100	50	3,056	94,721 + α
要介護2	828	46	24	22	3	11	30	※A	650	1,310	100	50	3,132	97,087 + α
要介護3	890	46	24	22	3	11	30	※A	650	1,310	100	50	3,198	99,124 + α
要介護4	946	46	24	22	3	11	30	※A	650	1,310	100	50	3,257	100,964 + α
要介護5	1,003	46	24	22	3	11	30	※A	650	1,310	100	50	3,317	102,837 + 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	※処遇改善加算 A)3.9% B)2.1%	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	※A	390	490	100	50	1,976	61,241 + α
要介護2	828	46	24	22	3	11	30	※A	390	490	100	50	2,052	63,607 + α
要介護3	890	46	24	22	3	11	30	※A	390	490	100	50	2,118	65,644 + α
要介護4	946	46	24	22	3	11	30	※A	390	490	100	50	2,177	67,484 + α
要介護5	1,003	46	24	22	3	11	30	※A	390	490	100	50	2,237	69,357 + 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	※処遇改善加算 A)3.9% B)2.1%	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	※B	300	490	100	50	1,886	58,451 + α
要介護2	828	46	24	22	3	11	30	※B	300	490	100	50	1,962	60,817 + α
要介護3	890	46	24	22	3	11	30	※B	300	490	100	50	2,028	62,854 + α
要介護4	946	46	24	22	3	11	30	※B	300	490	100	50	2,087	64,694 + α
要介護5	1,003	46	24	22	3	11	30	※B	300	490	100	50	2,147	66,567 + 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	※処遇改善加算 イ)3.9% ロ)2.1%	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	※イロ	1,445	377	100	50	3,002	93,072 + α
要介護2	910	46	24	22	3	11	30	※イロ	1,445	377	100	50	3,081	95,504 + α
要介護3	974	46	24	22	3	11	30	※イロ	1,445	377	100	50	3,148	97,607 + α
要介護4	1,030	46	24	22	3	11	30	※イロ	1,445	377	100	50	3,207	99,447 + α
要介護5	1,085	46	24	22	3	11	30	※イロ	1,445	377	100	50	3,267	101,254 + 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	※処遇改善加算 イ)3.9% ロ)2.1%	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	※イロ	1360	370	100	50	2,910	90,220 + α
要介護2	910	46	24	22	3	11	30	※イロ	1360	370	100	50	2,989	92,652 + α
要介護3	974	46	24	22	3	11	30	※イロ	1360	370	100	50	3,056	94,755 + α
要介護4	1,030	46	24	22	3	11	30	※イロ	1360	370	100	50	3,115	96,595 + α
要介護5	1,085	46	24	22	3	11	30	※イロ	1360	370	100	50	3,175	98,402 + 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	※処遇改善加算 イ)3.9% ロ)2.1%	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	※イロ	650	370	100	50	2,200	68,210 + α
要介護2	910	46	24	22	3	11	30	※イロ	650	370	100	50	2,279	70,642 + α
要介護3	974	46	24	22	3	11	30	※イロ	650	370	100	50	2,346	72,745 + α
要介護4	1,030	46	24	22	3	11	30	※イロ	650	370	100	50	2,405	74,585 + α
要介護5	1,085	46	24	22	3	11	30	※イロ	650	370	100	50	2,465	76,392 + 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	※処遇改善加算 A)3.9% B)2.1%	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	※A	390	370	100	50	1,940	60,150 + α
要介護2	910	46	24	22	3	11	30	※A	390	370	100	50	2,019	62,582 + α
要介護3	974	46	24	22	3	11	30	※A	390	370	100	50	2,086	64,685 + α
要介護4	1,030	46	24	22	3	11	30	※A	390	370	100	50	2,145	66,525 + α
要介護5	1,085	46	24	22	3	11	30	※A	390	370	100	50	2,205	68,332 + 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	※処遇改善加算 A)3.9% B)2.1%	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	※A	300	0	100	50	1,480	45,890 + α
要介護2	910	46	24	22	3	11	30	※A	300	0	100	50	1,559	48,322 + α
要介護3	974	46	24	22	3	11	30	※A	300	0	100	50	1,626	50,425 + α
要介護4	1,030	46	24	22	3	11	30	※A	300	0	100	50	1,685	52,265 + α
要介護5	1,085	46	24	22	3	11	30	※A	300	0	100	50	1,745	54,072 + 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	※処遇改善加算 イ)3.9% ロ)2.1%	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	※イロ	1,445	377	100	50	4,033	125,012 + β
要介護2	1,820	92	48	44	6	22	60	※イロ	1,445	377	100	50	4,190	129,875 + β
要介護3	1,948	92	48	44	6	22	60	※イロ	1,445	377	100	50	4,326	134,081 + β
要介護4	2,060	92	48	44	6	22	60	※イロ	1,445	377	100	50	4,444	137,761 + β
要介護5	2,170	92	48	44	6	22	60	※イロ	1,445	377	100	50	4,560	141,376 + 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	※処遇改善加算 イ)3.9% ロ)2.1%	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	※イロ	1,445	1,668	100	50	5,154	159,775 + β
要介護2	1,656	92	48	44	6	22	60	※イロ	1,445	1,668	100	50	5,306	164,507 + β
要介護3	1,780	92	48	44	6	22	60	※イロ	1,445	1,668	100	50	5,438	168,582 + β
要介護4	1,892	92	48	44	6	22	60	※イロ	1,445	1,668	100	50	5,556	172,262 + β
要介護5	2,006	92	48	44	6	22	60	※イロ	1,445	1,668	100	50	5,678	176,008 + 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	※処遇改善加算 f)3.9% g)2.1%	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	※f)	1,445	377	100	50	5,063	156,951 + θ
要介護2	2,730	138	72	66	9	33	90	※f)	1,445	377	100	50	5,298	164,247 + θ
要介護3	2,922	138	72	66	9	33	90	※f)	1,445	377	100	50	5,502	170,556 + θ
要介護4	3,090	138	72	66	9	33	90	※f)	1,445	377	100	50	5,679	176,076 + θ
要介護5	3,255	138	72	66	9	33	90	※f)	1,445	377	100	50	5,855	181,499 + 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	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	※処遇改善加算 f)3.9% g)2.1%	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	※f)	1,445	1,668	100	50	6,099	189,086 + θ
要介護2	2,484	138	72	66	9	33	90	※f)	1,445	1,668	100	50	6,329	196,184 + θ
要介護3	2,670	138	72	66	9	33	90	※f)	1,445	1,668	100	50	6,526	202,296 + θ
要介護4	2,838	138	72	66	9	33	90	※f)	1,445	1,668	100	50	6,704	207,816 + θ
要介護5	3,009	138	72	66	9	33	90	※f)	1,445	1,668	100	50	6,885	213,435 + 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	■ 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	入所時に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	入所に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	入所に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%