

| 基本料金 | 介護保健施設サービス | | | 短期入所療養介護 | | | 通所リハビリテーション |
|---------------------------|-----------------------------------|------|------|------------------|------|------|--------------------|
| | 4人室 | 2人室 | 個室 | 4人室 | 2人室 | 個室 | |
| 要介護 1 | 793 | 793 | 717 | 830 | 830 | 753 | 715 |
| 要介護 2 | 843 | 843 | 763 | 880 | 880 | 801 | 850 |
| 要介護 3 | 908 | 908 | 828 | 944 | 944 | 864 | 981 |
| 要介護 4 | 961 | 961 | 883 | 997 | 997 | 918 | 1137 |
| 要介護 5 | 1012 | 1012 | 932 | 1052 | 1052 | 971 | 1290 |
| 外泊加算(月に6日を限度) | 上記料金にかえて 362 | | | — | | | — |
| 初期加算 I II | 入所後30日間 I 60 II 30 | | | — | | | — |
| 認知症ケア加算 | 76 | | | 76 | | | — |
| 送迎加算 | — | | | 184 | | | — |
| 個別リハビリテーション加算 | — | | | 240 | | | — |
| リハビリマネジメント加算イ | — | | | — | | | 6月以内560/月 6月超240/月 |
| リハビリマネジメント加算ロ | — | | | — | | | 6月以内593/月 6月超273/月 |
| リハビリマネジメント加算ハ | — | | | — | | | 6月以内793/月 6月超473/月 |
| 短期集中個別リハビリテーション実施加算 | — | | | — | | | 110 |
| 短期集中リハビリテーション実施加算 I II | I 258 II 200 | | | — | | | — |
| 認知症短期集中リハビリテーション実施加算 I II | (週3回を限度) I 240 II 120 | | | — | | | — |
| 科学的介護推進体制加算 I II | I 40 II 60 | | | — | | | 40 |
| 入浴介助加算 I II | — | | | — | | | I 40 II 60 |
| 栄養マネジメント強化加算 | 11 | | | — | | | — |
| 移行支援加算 | — | | | — | | | 12 |
| 口腔・栄養スクリーニング加算 | — | | | — | | | I 20 II 5 |
| 在宅復帰・在宅療養支援機能加算 | 51 | | | — | | | — |
| リハマネジメント計画書情報加算 I | I 53 II 33/月 | | | — | | | — |
| 療養食加算 | (1日3食を限度)6 | | | (1日3食を限度)8 | | | — |
| サービス提供体制強化加算 I II III | I 22 II 18 III 6 | | | I 22 II 18 III 6 | | | I 22 II 18 III 6 |
| 緊急短期入所受入加算 | — | | | 90 | | | — |
| 入所前後訪問指導加算 I II | I 450 II 480 | | | — | | | — |
| 試行的退所時指導加算 | 400 | | | — | | | — |
| 退所時情報提供加算 I II | I 500 II 250 | | | — | | | — |
| 入退所前連携加算 I II | I 600 II 400 | | | — | | | — |
| 新興感染症等施設療養費 | (月に5日を限度)240 | | | — | | | — |
| 所定疾患施設療養費 I II | (月10日を限度) I 239 II 480 | | | — | | | — |
| かかりつけ医連携薬剤調整加算 I ロ II III | (1回限り) I 140 I ロ70 II 240 III 100 | | | — | | | — |
| 褥瘡マネジメント加算 I II | (3月に1回を限度) I 3 II 13/月 | | | — | | | — |
| 排せつ支援加算 I II III | I 10 II 15 III 20/月 | | | — | | | — |
| 日用品費 | 170 | | | 170 | | | 100 |
| 教養娯楽費 | 150 | | | 150 | | | 100 |
| おむつ代 | — | | | — | | | 形式により1枚33円~121円 |
| 洗濯代(おむつ洗濯を除く) | 4020/月 134/日 | | | 550/回 | | | — |
| 理容代(1回) | 外部委託 1500 | | | 外部委託 1500 | | | — |
| 食費 | 1800 | | | 1800 | | | 650 |
| 居住費(滞在費) | 450 | 450 | 1850 | 450 | 450 | 1850 | — |
| 室料 | — | 1100 | 1100 | — | 1100 | 1100 | — |
| 介護職員処遇改善加算IV | 所定単位数×4.4% | | | 所定単位数×4.4% | | | 所定単位数×5.3% |

※基本料金及び各加算は、地域区分:1単位10.54で計算した金額になります。

【令和6年8月1日】