

介護老人保健施設 ヴォーリズ老健センター【入所】 利用料金表

令和6年8月1日現在

2階	負担段階	介護負担(単位数)			1割相当分 ①(円)	2割相当分 ②(円)	3割相当分 ③(円)	居住費 ④(円)	食費 ⑤(円)※3	日額(円) 1割相当 ①+④+⑤	日額(円) 2割相当 ②+④+⑤	日額(円) 3割相当 ③+④+⑤	特別な室料 (円)	1割月額 (約30日)円	2割月額 (約30日)円	3割月額 (約30日)円	
		基本 料+サービス費	※1	※2													
要介護1	個室	第4段階	788	133	69	1,004	2,008	3,012	1,650	1,980	4,634	5,638	6,642	2,000	¥199,020	¥229,140	¥259,260
		第3段階②							1,370	1,360	3,734				¥172,020		
		第3段階①							1,370	650	3,024				¥150,720		
		第2段階							550	390	1,944				¥118,320		
		第1段階							550	300	1,854				¥115,620		
	2人部屋	第4段階	871	133	75	1,095	2,189	3,283	600	1,980	3,675	4,769	5,863	500	¥125,250	¥158,070	¥190,890
		第3段階②							430	1,360	2,885				¥101,550		
		第3段階①							430	650	2,175				¥80,250		
		第2段階							430	390	1,915				¥72,450		
		第1段階							0	300	1,395				¥56,850		
	4人部屋	第4段階	871	133	75	1,095	2,189	3,283	600	1,980	3,675	4,769	5,863	500	¥110,250	¥143,070	¥175,890
		第3段階②							430	1,360	2,885				¥86,550		
		第3段階①							430	650	2,175				¥65,250		
		第2段階							430	390	1,915				¥57,450		
		第1段階							0	300	1,395				¥41,850		
要介護2	個室	第4段階	863	133	75	1,086	2,172	3,258	1,650	1,980	4,716	5,802	6,888	2,000	¥201,480	¥234,060	¥266,640
		第3段階②							1,370	1,360	3,816				¥174,480		
		第3段階①							1,370	650	3,106				¥153,180		
		第2段階							550	390	2,026				¥120,780		
		第1段階							550	300	1,936				¥118,080		
	2人部屋	第4段階	947	133	81	1,178	2,355	3,532	600	1,980	3,758	4,935	6,112	500	¥127,740	¥163,050	¥198,360
		第3段階②							430	1,360	2,968				¥104,040		
		第3段階①							430	650	2,258				¥82,740		
		第2段階							430	390	1,998				¥74,940		
		第1段階							0	300	1,478				¥59,340		
	4人部屋	第4段階	947	133	81	1,178	2,355	3,532	600	1,980	3,758	4,935	6,112	500	¥112,740	¥148,050	¥183,360
		第3段階②							430	1,360	2,968				¥89,040		
		第3段階①							430	650	2,258				¥67,740		
		第2段階							430	390	1,998				¥59,940		
		第1段階							0	300	1,478				¥44,340		
要介護3	個室	第4段階	928	133	80	1,157	2,314	3,471	1,650	1,980	4,787	5,944	7,101	2,000	¥203,610	¥238,320	¥273,030
		第3段階②							1,370	1,360	3,887				¥176,610		
		第3段階①							1,370	650	3,177				¥155,310		
		第2段階							550	390	2,097				¥122,910		
		第1段階							550	300	2,007				¥120,210		
	2人部屋	第4段階	1,014	133	86	1,251	2,501	3,751	600	1,980	3,831	5,081	6,331	500	¥129,930	¥167,430	¥204,930
		第3段階②							430	1,360	3,041				¥106,230		
		第3段階①							430	650	2,331				¥84,930		
		第2段階							430	390	2,071				¥77,130		
		第1段階							0	300	1,551				¥61,530		
	4人部屋	第4段階	1,014	133	86	1,251	2,501	3,751	600	1,980	3,831	5,081	6,331	500	¥114,930	¥152,430	¥189,930
		第3段階②							430	1,360	3,041				¥91,230		
		第3段階①							430	650	2,331				¥69,930		
		第2段階							430	390	2,071				¥62,130		
		第1段階							0	300	1,551				¥46,530		

2階	負担段階	介護負担(単位数)			1割相当分 ①(円)	2割相当分 ②(円)	3割相当分 ③(円)	居住費 ④(円)	食費 ⑤(円)※3	日額(円) 1割相当 ①+④+⑤	日額(円) 2割相当 ②+④+⑤	日額(円) 3割相当 ③+④+⑤	特別個室料 (円)	1割月額 (約30日)円	2割月額 (約30日)円	3割月額 (約30日)円	
		基本 サービス費	※1	※2													
要介護4	個室	第4段階						1,650	1,980	4,849	6,068	7,287		¥205,470	¥242,040	¥278,610	
		第3段階②						1,370	1,360	3,949				¥178,470			
		第3段階①	985	133	84	1,219	2,438	3,657	1,370	650	3,239			2,000	¥157,170		
		第2段階							550	390	2,159				¥124,770		
		第1段階							550	300	2,069				¥122,070		
	2人部屋	第4段階							600	1,980	3,894	5,207	6,520		¥131,820	¥171,210	¥210,600
		第3段階②							430	1,360	3,104				¥108,120		
		第3段階①	1,072	133	90	1,314	2,627	3,940	430	650	2,394			500	¥86,820		
		第2段階							430	390	2,134				¥79,020		
		第1段階							0	300	1,614				¥63,420		
	4人部屋	第4段階							600	1,980	3,894	5,207	6,520		¥116,820	¥156,210	¥195,600
		第3段階②							430	1,360	3,104				¥93,120		
		第3段階①	1,072	133	90	1,314	2,627	3,940	430	650	2,394				¥71,820		
		第2段階							430	390	2,134				¥64,020		
		第1段階							0	300	1,614				¥48,420		
要介護5	個室	第4段階						1,650	1,980	4,909	6,188	7,466		¥207,270	¥245,640	¥283,980	
		第3段階②						1,370	1,360	4,009				¥180,270			
		第3段階①	1,040	133	88	1,279	2,558	3,836	1,370	650	3,299			2,000	¥158,970		
		第2段階							550	390	2,219				¥126,570		
		第1段階							550	300	2,129				¥123,870		
	2人部屋	第4段階							600	1,980	3,951	5,322	6,693		¥133,530	¥174,660	¥215,790
		第3段階②							430	1,360	3,161				¥109,830		
		第3段階①	1,125	133	94	1,371	2,742	4,113	430	650	2,451			500	¥88,530		
		第2段階							430	390	2,191				¥80,730		
		第1段階							0	300	1,671				¥65,130		
	4人部屋	第4段階							600	1,980	3,951	5,322	6,693		¥118,530	¥159,660	¥200,790
		第3段階②							430	1,360	3,161				¥94,830		
		第3段階①	1,125	133	94	1,371	2,742	4,113	430	650	2,451				¥73,530		
		第2段階							430	390	2,191				¥65,730		
		第1段階							0	300	1,671				¥50,130		

※1 必須加算：サービス提供体制強化加算Ⅰ 22単位

初期加算Ⅱ 30単位

在宅復帰在宅療養支援機能加算Ⅱ 46単位

夜勤職員配置加算 24単位

栄養マネジメント強化加算 11単位

※2 介護職員等処遇改善加算：1ヶ月あたりの総単位数にサービス別加算率(7.5%)を乗じた負担

※3 朝食：450円、昼食(おやつ含む)：860円、夕食：670円

※ 1単位は10.14円で計算いたします。

第4段階・・・市民税課税世帯の方

第3段階②・・・市民税非課税世帯で、非課税年金を含む年金収入額とその他の合計所得額が120万円超の方

第3段階①・・・市民税非課税世帯で、非課税年金を含む年金収入額とその他の合計所得額が年間80万円超120万円以下の方

第2段階・・・市民税非課税世帯で、非課税年金を含む年金収入額とその他の合計所得額が年間80万円以下の方

第1段階・・・市民税非課税世帯で、老齢福祉年金を受給している方

(負担軽減を受けるには「介護保険負担限度額認定証」が必要になります。詳しくは、市の窓口にお問い合わせ下さい。)

介護老人保健施設 ヴォーリス老健センター【入所】 利用料金表

令和6年8月1日現在

*該当する場合にのみ加算

加算種類	単位数	加算料金(円) 1日(回)【1割】	加算料金(円) 1日(回)【2割】	加算料金(円) 1日(回)【3割】
☆ターミナルケア加算(31~45日)	72	73	146	219
ターミナルケア加算(4~30日)	160	163	325	487
☆ターミナルケア加算(2~3日)	910	923	1,846	2,769
☆ターミナルケア加算(死亡日)	1,900	1,927	3,854	5,780
外泊費用 (ひと月6日限度)	362	367	734	1,101
外泊時在宅サービス利用費用 (ひと月6日限度)	800	812	1,623	2,434
☆初期加算Ⅰ	60	61	122	183
☆認知症短期集中リハビリテーション 実施加算Ⅰ/日	240	244	487	730
☆認知症短期集中リハビリテーション 実施加算Ⅱ/日	120	122	244	365
認知症ケア加算 (3階利用の場合1日)	76	77	154	231
認知症専門ケア加算Ⅰ	3	3	6	9
認知症専門ケア加算Ⅱ	4	4	8	12
☆認知症チームケア推進加算Ⅰ	150	153	305	457
☆認知症チームケア推進加算Ⅱ	120	122	244	365
若年性認知症利用者受入加算 (65歳未満の場合1日)	120	122	244	365
認知症行動・心理症状緊急対応加算 (7日を限度)	200	203	406	609
☆短期集中リハビリテーション 実施加算Ⅰ/日	258	262	524	785
☆短期集中リハビリテーション 実施加算Ⅱ/日	200	203	406	609
☆リハビリテーションマネジメント 計画書情報加算Ⅰ	53	54	108	162
☆リハビリテーションマネジメント 計画書情報加算Ⅱ	33	34	67	101
経口移行加算 (1日)	28	29	57	85
経口維持加算Ⅰ / 月	400	406	812	1,217
経口維持加算Ⅱ / 月	100	102	203	305
療養食加算(1食)	6	6	12	18
再入所時栄養連携加算	200	203	406	609
☆退所時栄養情報連携加算	70	71	142	213
口腔衛生管理加算Ⅰ	90	92	183	274
口腔衛生管理加算Ⅱ	110	112	223	335
所定疾患施設療養費Ⅰ (ひと月7日限度)	239	243	485	727
所定疾患施設療養費Ⅱ (ひと月10日限度)	480	487	974	1,461
入所前後訪問指導加算Ⅰ	450	457	913	1,369
入所前後訪問指導加算Ⅱ	480	487	974	1,461
☆かかりつけ医連携薬剤調整加算Ⅰイ	140	142	284	426
☆かかりつけ医連携薬剤調整加算Ⅰロ	70	71	142	213
かかりつけ医連携薬剤調整加算Ⅱ	240	244	487	730
かかりつけ医連携薬剤調整加算Ⅲ	100	102	203	305
試行的退所時指導加算 (退所時1回)	400	406	812	1,217
☆退所時情報提供加算Ⅰ (退所時1回)	500	507	1,014	1,521
☆退所時情報提供加算Ⅱ (退所時1回)	250	254	507	761

*その他

特別な室料	(個室)	2,000(税込)/1日
	(2人部屋)	500(税込)/1日
文書料		3,300(税込)
特殊診断書		5,500(税込)
領収書再発行		1,100(税込)/1月
理美容代(業者)		実費
特別な食事費 <small>利用者の選択による特別な食事を提供した場合</small>		実費
教養娯楽費 <small>趣味活動材料費など、必要時に徴収</small>		実費
日用品セット(業者)		業者より請求

加算種類	単位数	加算料金(円) 1日(回)【1割】	加算料金(円) 1日(回)【2割】	加算料金(円) 1日(回)【3割】	
入退所前連携加算 I	600	609	1,217	1,826	
入退所前連携加算 II	400	406	812	1,217	
☆ 協力医療機関連携加算(1) ※	50	51	102	153	※相談・診療を行う体制を常時確保し、緊急時に入院を受け入れる体制を確保している協力医療機関と連携している場合(令和7年3月31日までは100単位を算定)
☆ 協力医療機関連携加算(2) ※	5	5	10	15	※上記以外の協力医療機関と連携している場合
訪問看護指示加算	300	305	609	913	
緊急時施設療養費 (ひと月3日限度)	518	526	1,051	1,576	
褥瘡マネジメント加算 I	3	3	6	9	
褥瘡マネジメント加算 II	13	14	27	40	
排せつ支援加算 I	10	11	21	31	
排せつ支援加算 II	15	16	31	46	
排せつ支援加算 III	20	21	41	61	
自立支援推進加算	300	305	609	913	
科学的介護推進体制加算 I	40	41	81	122	
科学的介護推進体制加算 II	60	61	122	183	
安全対策体制加算	20	21	41	61	
☆ 高齢者施設等感染対策向上加算 I	10	11	21	31	
☆ 高齢者施設等感染対策向上加算 II	5	5	10	15	
☆ 新興感染症等施設療養費 (ひと月5日限度)	240	244	487	730	
☆ 生産性向上推進体制加算 I	100	102	203	305	
☆ 生産性向上推進体制加算 II	10	11	21	31	

※☆：令和6年4月の改定での新規加算項目

※介護保険サービス加算料金、その他の料金については、要介護度や負担段階に関係なく共通料金です。

※ご利用者の希望に基づいて物品を購入する場合やご利用者からの負担が適当であると認められるものは、実費をお支払い頂きます。

※利用料金は法令改正や経済情勢等により変更になることがあります。