

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

3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	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+入所費	※1	※2												
要介護1	個室	第4段階	788	239	77	1,120	2,239	3,359	1,650	1,980	4,750	5,869	6,989	¥142,500	¥176,070	¥209,670
		第3段階②														
		第3段階①														
		第2段階														
		第1段階														
	多床室	第4段階	871	239	83	1,210	2,420	3,630	600	1,980	3,790	5,000	6,210	¥113,700	¥150,000	¥186,300
		第3段階②														
		第3段階①														
		第2段階														
		第1段階														
要介護2	個室	第4段階	863	239	83	1,202	2,403	3,605	1,650	1,980	4,832	6,033	7,235	¥144,960	¥180,990	¥217,050
		第3段階②														
		第3段階①														
		第2段階														
		第1段階														
	多床室	第4段階	947	239	89	1,293	2,586	3,879	600	1,980	3,873	5,166	6,459	¥116,190	¥154,980	¥193,770
		第3段階②														
		第3段階①														
		第2段階														
		第1段階														
要介護3	個室	第4段階	928	239	88	1,273	2,545	3,818	1,650	1,980	4,903	6,175	7,448	¥147,090	¥185,250	¥223,440
		第3段階②														
		第3段階①														
		第2段階														
		第1段階														
	多床室	第4段階	1,014	239	94	1,366	2,732	4,098	600	1,980	3,946	5,312	6,678	¥118,380	¥159,360	¥200,340
		第3段階②														
		第3段階①														
		第2段階														
		第1段階														
要介護4	個室	第4段階	985	239	92	1,335	2,669	4,004	1,650	1,980	4,965	6,299	7,634	¥148,950	¥188,970	¥229,020
		第3段階②														
		第3段階①														
		第2段階														
		第1段階														
	多床室	第4段階	1,072	239	98	1,429	2,858	4,287	600	1,980	4,009	5,438	6,867	¥120,270	¥163,140	¥206,010
		第3段階②														
		第3段階①														
		第2段階														
		第1段階														
要介護5	個室	第4段階	1,040	239	96	1,395	2,789	4,183	1,650	1,980	5,025	6,419	7,813	¥150,750	¥192,570	¥234,390
		第3段階②														
		第3段階①														
		第2段階														
		第1段階														
	多床室	第4段階	1,125	239	102	1,487	2,973	4,460	600	1,980	4,067	5,553	7,040	¥122,010	¥166,590	¥211,200
		第3段階②														
		第3段階①														
		第2段階														
		第1段階														

※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Ⅰ 60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

認知症ケア加算 76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。)

\*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Ⅱ	30	31	61	92
☆	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 (85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
	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
☆	協力医療機関連携加算(2)※	5	5	10	15
	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。

\*その他

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

※相談・診察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)

※上記以外の協力医療機関と連携している場合