

利用料金表

1割負担／個室

以下のⅠ・Ⅱ・Ⅲを合計したものが利用料金となります。

令和7年4月1日改定

(令和7年8月1日改定について。個室使用の場合、変更なし)

Ⅰ、基本サービス料金（Ⅱ型介護医療院サービス費（Ⅰ）個室）

分 類	項 目	要 介 護 1	要 介 護 2	要 介 護 3	要 介 護 4	要 介 護 5
介護保険施設サービス費（1割負担分） 日単位分	① 基本サービス費	675 円	771 円	981 円	1,069 円	1,149 円
	② サービス提供体制強化加算（Ⅰ）	22 円	22 円	22 円	22 円	22 円
	③ 褥瘡対策指導管理	6 円	6 円	6 円	6 円	6 円
基準費用額 （介護保険 給付外）	④ 居住費（注1）	1,820 円	1,820 円	1,820 円	1,820 円	1,820 円
	⑤ 食費（注1）	1,980 円	1,980 円	1,980 円	1,980 円	1,980 円
	⑥ CSセットB（注2）	345.4 円	345.4 円	345.4 円	345.4 円	345.4 円
	⑦ 教養娯楽費	100 円	100 円	100 円	100 円	100 円
	⑧ 室料差額	1,100 円	1,100 円	1,100 円	1,100 円	1,100 円
①～⑧ 1日あたりの利用料		6048.4 円	6144.4 円	6354.4 円	6442.4 円	6522.4 円
介護保険施設サービス費（1割負担分） 月単位分	⑨ 処遇改善等加算	1,119 円	1,266 円	1,587 円	1,722 円	1,844 円
	⑩ 科学的介護推進体制加算（Ⅰ）	40 円	40 円	40 円	40 円	40 円
	⑪ 薬剤管理指導	700 円	700 円	700 円	700 円	700 円
	⑫ 協力医療機関連携加算	100 円	100 円	100 円	100 円	100 円
	⑬ 高齢者施設等感染対策向上加算	5 円	5 円	5 円	5 円	5 円
①～⑬ 30日あたりの利用料		183,416 円	186,443 円	193,064 円	195,839 円	198,361 円

* 注1・・・介護保険負担限度額認定を受けている場合は、認定証に記載されている食費と居住費が負担額となります。

* 注2・・・衣類の貸出と洗濯付きのプランや、特殊な衣類など含めたプランもあります。

* 特定医療費（指定難病）受給者証をお持ちの方は区分によって介護保険料に自己負担上限額が適応されます。

Ⅱ、主な加算・特別診療費（1割負担分）

加 算 項 目	費 用	説 明
初期加算	30円/日	新規入所日から30日間に限り算定
安全対策体制管理加算	20円/日	組織的に安全対策を実施する体制が整備されている場合に入所時に算定
科学的介護推進体制加算（Ⅰ）（Ⅱ）	40円：60円/月	利用者の状況を厚労省へ提出した場合。また疾病の状況など提出した場合に算定
療養食加算	6円/食	医師の指示による療養食が提供された場合に算定
経口維持加算（Ⅰ）（Ⅱ）	400円：100円/月	経口摂取を維持するため、栄養管理を行った場合。また歯科と連携した場合に算定
外泊時費用	362円/日	外泊を行った場合に基本サービス費に代えて算定（居住費は外泊中も算定）
他科受診時費用	362円/日	専門的な医療が必要と判断され、他科受診した場合。基本サービス費に代えて算定
退所前後加算 等	300～500円/回	在宅等に退所される際、訪問指導及び退所時の各種連携などを実施した場合に算定
介護職員処遇改善等加算	総単位数 x 5.1%	介護福祉士等の処遇・環境の改善のため、研修の支援や環境改善をした場合に算定
協力医療機関連携加算	100円/月	協力医療機関との連携体制を構築し、情報共有を行った場合に算定
高齢者施設等感染対策向上加算（Ⅱ）	5円/月	感染者が出た際の感染制御等の実地指導を特定の医療機関受けている場合に算定
褥瘡対策指導管理	6円/日	褥瘡対策を整備しており、褥瘡対策に関して診療計画を策定した場合に算定
短期集中リハビリテーション	240円/日	入所した日から3ヶ月以内の期間に集中的にリハビリを実施した場合に算定
理学療法	123円/回	理学療法士による個別リハビリテーションを行った場合に算定
薬剤管理指導	350円/回	薬剤師が記録に基づき服薬指導を行った場合。週1回を限度に算定

* 加算項目は対象となる利用者の心身状態や、生活状況によって異なります。

Ⅲ、その他の料金（実費）

加 算 項 目	費 用	説 明
理髪代	2,200円	理容師（外部委託）による調髪を行います
洗濯代	470円/1セット	持参の衣類の洗濯を外部業者に依頼できます
テレビカード	1,000円/枚	居室内カード式TV観賞用です
予防接種関連	実費負担	各市町村により高齢者接種の助成金があるものもあります

【下表】 介護保険負担限度額認定証による負担額

区分	第1段階	第2段階	第3-1段階	第3-2段階	第4段階
個室居住費	550円/日	550円/日	1,370円/日	1,370円/日	1,820円/日
食 費	300円/日	390円/日	650円/日	1,360円/日	1,980円/日

伊豆赤十字介護医療院