

項 目			基本型	在宅強化型		
			通常の場合に算定	在宅復帰率やベッド回転率が一定の水準を上回った時に算定		
基本 料 金	多床室 (2～4人部屋)	要介護1	1日	793円	871円	
		要介護2	1日	843円	947円	
		要介護3	1日	908円	1,014円	
		要介護4	1日	961円	1,072円	
		要介護5	1日	1,012円	1,125円	
	個 室	要介護1	1日	717円	788円	
		要介護2	1日	763円	863円	
		要介護3	1日	828円	928円	
		要介護4	1日	883円	985円	
		要介護5	1日	932円	1,040円	
加 算 料 金	在宅復帰・在宅療養支援機能加算Ⅰ/Ⅱ		1日	51円	51円	
	夜勤職員配置加算		1日		24円	
	短期集中リハビリテーション実施加算Ⅰ(入所後3月以内)		1日		258円	
	短期集中リハビリテーション実施加算Ⅱ(入所後3月以内)		1日		200円	
	認知症短期集中リハビリテーション加算Ⅰ(週3日を限度)		1日		240円	
	認知症短期集中リハビリテーション加算Ⅱ(週3日を限度)		1日		120円	
	若年性認知症入所者受入加算		1日		120円	
	初期加算(Ⅰ) 30日以内		1日		60円	
	初期加算(Ⅱ) 30日以内		1日		30円	
	外泊時費用(月6日を限度)		1日		362円	
	外泊時費用(在宅サービスを利用する場合、所定料金に替えて、/月6日を限度)		1日		800円	
	ターミナルケア加算	死亡日31日前～45日前		1日		72円
		死亡日30日前～4日前		1日		160円
		死亡日前々日、前日		1日		910円
		死亡日		1日		1,900円
	再入所時栄養連携加算(1人につき1回限度)		1回		200円	
	入所前後訪問指導加算Ⅰ		1日		450円	
	入所前後訪問指導加算Ⅱ		1日		480円	
	試行的退所時指導加算		1回		400円	
	退所時情報提供加算(Ⅰ)		1回		500円	
	退所時情報提供加算(Ⅱ)		1回		250円	
	入退所前連携加算(Ⅰ)		1回		600円	
	入退所前連携加算(Ⅱ)		1回		400円	
	訪問看護指示加算		1回		300円	
	栄養マネジメント強化加算		1日		11円	
	経口移行加算		1日		28円	
	経口維持加算	Ⅰ(著しい誤嚥が認められる方)		1月		400円
		Ⅱ(誤嚥が認められる方)		1月		100円
	口腔衛生管理加算(Ⅰ)		1月		90円	
	口腔衛生管理加算(Ⅱ)		1月		110円	
	療養食加算		1食		6円	
	かかりつけ医連携薬剤調整加算(Ⅰ)イ		1回		140円	
	かかりつけ医連携薬剤調整加算(Ⅰ)ロ		1回		70円	
	かかりつけ医連携薬剤調整加算(Ⅱ)		1回		240円	
	かかりつけ医連携薬剤調整加算(Ⅲ)		1回		100円	
	緊急時施設療養費		緊急時治療管理	1日		518円
	所定疾患施設療養費	Ⅰ(1月に1回連続する7日を限度)		1日		239円
		Ⅱ(1月に1回連続する7日を限度)		1日		480円
	認知症行動・心理症状緊急対応加算(7日を限度)		1日		200円	
	認知症ケア加算		1日		76円	
	認知症専門ケア加算(Ⅰ)		1日		3円	
	認知症専門ケア加算(Ⅱ)		1日		4円	
	リハビリテーションマネジメント計画書情報加算Ⅰ		1月		53円	
	リハビリテーションマネジメント計画書情報加算Ⅱ		1月		33円	
	褥瘡マネジメント加算(Ⅰ)		1月		3円	
褥瘡マネジメント加算(Ⅱ)		1月		13円		
自立支援推進加算		1月		300円		
排せつ支援加算(Ⅰ)		1月		10円		
排せつ支援加算(Ⅱ)		1月		15円		
排せつ支援加算(Ⅲ)		1月		20円		
生産性向上推進体制加算(Ⅰ)		1月		100円		
生産性向上推進体制加算(Ⅱ)		1月		10円		
科学的介護推進体制加算	科学的介護推進体制加算(Ⅰ)		1月		40円	
	科学的介護推進体制加算(Ⅱ)		1月		60円	
安全対策体制加算(入所時に1回を限度)		1回		20円		

## 1割負担

加 算 料 金	協力医療機関連携加算	1月	100円(令和7年3月31日まで) 50円(令和7年4月1日以降) 5円(協力医療機関以外)
	高齢者施設等感染対策向上加算(Ⅰ)	1月	10円
	高齢者施設等感染対策向上加算(Ⅱ)	1月	5円
	新興感染症等施設療養費	1日	240円
	認知症チームケア推進加算Ⅰ	1月	150円
	認知症チームケア推進加算Ⅱ	1月	120円
	退所時栄養情報連携加算	1回	70円
	サービス提供体制強化加算(Ⅰ) 介護福祉士80%以上配置、サービス質向上の取組	1日	22円
	サービス提供体制強化加算(Ⅱ) 介護福祉士60%以上配置	1日	18円
	介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)	1月	所定単位数の7.5%を加算(令和6年6月から)
	介護職員等処遇改善加算(Ⅱ)	1月	所定単位数の7.1%を加算(令和6年6月から)
	介護職員処遇改善加算(Ⅰ) 介護職員の賃金改善措置を講じていることで算定	1月	基本料金と加算料金の合計額に3.9%を加算(令和6年5月まで)
	介護職員等特定処遇改善加算(Ⅰ) 介護職員等の更なる賃金改善措置を講じていることで算定	1月	基本料金と加算料金の合計額に2.1%を加算(令和6年5月まで)
	介護職員等ベースアップ等支援加算 介護職員等の処遇改善のため	1月	基本料金と加算料金の合計額に0.8%を加算(令和6年5月まで)
	業務継続計画未実施減算	-	基準に適合していない場合、所定単位数の3.0%減算
	高齢者虐待防止措置未実施減算	-	基準に適合していない場合、所定単位数の1.0%減算
	身体拘束廃止未実施減算		基準に適合していない場合、所定単位数の10%減算
	安全管理体制未実施減算		基準に適合していない場合、5単位減算

※ 福井市に所在する当事業所は、それぞれに該当する基本料金および加算料金に、国が定める地域加算率1.4%が加算されます。

介 護 保 険 対 象 外 の サ ー ビ ス 料 金	食 費	食事(おやつ代含む)	1日	1700円
		介護保険負担限度額認定被保険者	1日	介護保険負担限度額認定証に記載された額
		利用者の選定する特別な食事	1食	実 費
	居 住 費	多床室(2~4人部屋)	1日	750円
		個室	1日	1,860円
		介護保険負担限度額認定被保険者	1日	介護保険負担限度額認定証に記載された額
	理美容代	散髪	1回	2,500円
		顔剃、カット	1回	1,500円
		パーマ、カラー代	1回	実 費
	日用品費	タオルセット(バスタオル、ボディタオル、フェースタオル)	1日	実費相当120円 (バスタオル1枚36円、ボディタオル2枚42円、フェースタオル2枚42円)
		利用者の希望により身の回り品として必要なものを提供した場合		実 費
	オムツ代(外泊時)	尿取りパット	1枚	40
		尿取りパッド(高吸収)・紙オムツ	1枚	80
		紙オムツ(高吸収・特大)	1枚	120
	文書料	医師が作成する診断書等	1通	5,000円
		利用者の依頼により事務員が作成するもの	1通	実費(概ね1時間当たり1,000円)
	洗濯代	衣類	1月	6,000円
		衣類 入退所を行う月は1ヶ月を30日として月割り計算	1日	200円
		履物	1回	200円
	電気代(1機種)		1日	50円
	教養娯楽費、行事参加代、健康管理費(予防接種費用等)、電話代		1回	実 費

項 目			基本型	在宅強化型		
			通常の場合に算定	在宅復帰率やベッド回転率が一定の水準を上回った時に算定		
基本 料 金	多床室 (2～4人部屋)	要介護1	1日	1,586円	1,742円	
		要介護2	1日	1,686円	1,894円	
		要介護3	1日	1,816円	2,028円	
		要介護4	1日	1,922円	2,144円	
		要介護5	1日	2,024円	2,250円	
	個 室	要介護1	1日	1,434円	1,576円	
		要介護2	1日	1,526円	1,726円	
		要介護3	1日	1,656円	1,856円	
		要介護4	1日	1,766円	1,970円	
		要介護5	1日	1,864円	2,080円	
加 算 料 金	在宅復帰・在宅療養支援機能加算Ⅰ/Ⅱ		1日	102円	102円	
	夜勤職員配置加算		1日		48円	
	短期集中リハビリテーション実施加算Ⅰ(入所後3月以内)		1日		516円	
	短期集中リハビリテーション実施加算Ⅱ(入所後3月以内)		1日		400円	
	認知症短期集中リハビリテーション加算Ⅰ(週3日を限度)		1日		480円	
	認知症短期集中リハビリテーション加算Ⅱ(週3日を限度)		1日		240円	
	若年性認知症入所者受入加算		1日		240円	
	初期加算(Ⅰ) 30日以内		1日		120円	
	初期加算(Ⅱ) 30日以内		1日		60円	
	外泊時費用(月6日を限度)		1日		724円	
	外泊時費用(在宅サービスを利用する場合、所定料金に替えて、/月6日を限度)		1日		1,600円	
	ターミナルケア加算	死亡日31日前～45日前		1日		144円
		死亡日30日前～4日前		1日		320円
		死亡日前々日、前日		1日		1,820円
		死亡日		1日		3,800円
	再入所時栄養連携加算(1人につき1回限度)		1回		400円	
	入所前後訪問指導加算Ⅰ		1日		900円	
	入所前後訪問指導加算Ⅱ		1日		960円	
	試行的退所時指導加算		1回		800円	
	退所時情報提供加算(Ⅰ)		1回		1,000円	
	退所時情報提供加算(Ⅱ)		1回		500円	
	入退所前連携加算(Ⅰ)		1回		1,200円	
	入退所前連携加算(Ⅱ)		1回		800円	
	訪問看護指示加算		1回		600円	
	栄養マネジメント強化加算		1日		22円	
	経口移行加算		1日		56円	
	経口維持加算	Ⅰ(著しい誤嚥が認められる方)		1月		800円
		Ⅱ(誤嚥が認められる方)		1月		200円
	口腔衛生管理加算(Ⅰ)		1月		180円	
	口腔衛生管理加算(Ⅱ)		1月		220円	
	療養食加算		1食		12円	
	かかりつけ医連携薬剤調整加算(Ⅰ)イ		1回		280円	
	かかりつけ医連携薬剤調整加算(Ⅰ)ロ		1回		140円	
	かかりつけ医連携薬剤調整加算(Ⅱ)		1回		480円	
	かかりつけ医連携薬剤調整加算(Ⅲ)		1回		200円	
	緊急時施設療養費		緊急時治療管理	1日		1,036円
	所定疾患施設療養費	Ⅰ(1月に1回連続する7日を限度)		1日		478円
		Ⅱ(1月に1回連続する7日を限度)		1日		960円
	認知症行動・心理症状緊急対応加算(7日を限度)		1日		400円	
	認知症ケア加算		1日		152円	
	認知症専門ケア加算(Ⅰ)		1日		6円	
	認知症専門ケア加算(Ⅱ)		1日		8円	
	リハビリテーションマネジメント計画書情報加算Ⅰ		1月		106円	
	リハビリテーションマネジメント計画書情報加算Ⅱ		1月		66円	
	褥瘡マネジメント加算(Ⅰ)		1月		6円	
	褥瘡マネジメント加算(Ⅱ)		1月		26円	
	自立支援推進加算		1月		600円	
	排せつ支援加算(Ⅰ)		1月		20円	
	排せつ支援加算(Ⅱ)		1月		30円	
	排せつ支援加算(Ⅲ)		1月		40円	
生産性向上推進体制加算(Ⅰ)		1月		200円		
生産性向上推進体制加算(Ⅱ)		1月		20円		
科学的介護推進体制加算	科学的介護推進体制加算(Ⅰ)		1月		80円	
	科学的介護推進体制加算(Ⅱ)		1月		120円	
安全対策体制加算(入所時に1回を限度)		1回		40円		

## 2割負担

加 算 料 金	協力医療機関連携加算	1月	200円(令和7年3月31日まで) 100円(令和7年4月1日以降) 10円(協力医療機関以外)
	高齢者施設等感染対策向上加算(Ⅰ)	1月	20円
	高齢者施設等感染対策向上加算(Ⅱ)	1月	10円
	新興感染症等施設療養費	1日	480円
	認知症チームケア推進加算Ⅰ	1月	300円
	認知症チームケア推進加算Ⅱ	1月	240円
	退所時栄養情報連携加算	1回	140円
	サービス提供体制強化加算(Ⅰ) 介護福祉士80%以上配置、サービス質向上の取組	1日	44円
	サービス提供体制強化加算(Ⅱ) 介護福祉士60%以上配置	1日	36円
	介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)	1月	所定単位数の7.5%を加算(令和6年6月から)
	介護職員等処遇改善加算(Ⅱ)	1月	所定単位数の7.1%を加算(令和6年6月から)
	介護職員処遇改善加算(Ⅰ) 介護職員の賃金改善措置を講じていることで算定	1月	基本料金と加算料金の合計額に3.9%を加算(令和6年5月まで)
	介護職員等特定処遇改善加算(Ⅰ) 介護職員等の更なる賃金改善措置を講じていることで算定	1月	基本料金と加算料金の合計額に2.1%を加算(令和6年5月まで)
	介護職員等ベースアップ等支援加算 介護職員等の処遇改善のため	1月	基本料金と加算料金の合計額に0.8%を加算(令和6年5月まで)
	業務継続計画未実施減算	-	基準に適合していない場合、所定単位数の3.0%減算
	高齢者虐待防止措置未実施減算	-	基準に適合していない場合、所定単位数の1.0%減算
	身体拘束廃止未実施減算	-	基準に適合していない場合、所定単位数の10%減算
	安全管理体制未実施減算	-	基準に適合していない場合、5単位減算

※ 福井市に所在する当事業所は、それぞれに該当する基本料金および加算料金に、国が定める地域加算率1.4%が加算されます。

介 護 保 険 対 象 外 の サ ー ビ ス 料 金	食 費	食事(おやつ代含む)	1日	1700円
		介護保険負担限度額認定被保険者	1日	介護保険負担限度額認定証に記載された額
		利用者の選定する特別な食事	1食	実 費
	居 住 費	多床室(2~4人部屋)	1日	750円
		個室	1日	1,860円
		介護保険負担限度額認定被保険者	1日	介護保険負担限度額認定証に記載された額
	理美容代	散髪	1回	2,500円
		顔剃、カット	1回	1,500円
		パーマ、カラー代	1回	実 費
	日用品費	タオルセット(バスタオル、ボディタオル、フェースタオル)	1日	実費相当120円 (バスタオル1枚36円、ボディタオル2枚42円、フェースタオル2枚42円)
		利用者の希望により身の回り品として必要なものを提供した場合		実 費
	オムツ代(外泊時)	尿取りパット	1枚	40
		尿取りパッド(高吸収)・紙オムツ	1枚	80
		紙オムツ(高吸収・特大)	1枚	120
	文書料	医師が作成する診断書等	1通	5,000円
		利用者の依頼により事務員が作成するもの	1通	実費(概ね1時間当たり1,000円)
	洗濯代	衣類	1月	6,000円
		衣類 入退所を行う月は1ヶ月を30日として月割り計算	1日	200円
		履物	1回	200円
	電気代(1機種)		1日	50円
教養娯楽費、行事参加代、健康管理費(予防接種費用等)、電話代		1回	実 費	

項 目			基本型	在宅強化型		
			通常の場合に算定	在宅復帰率やベッド回転率が一定の水準を上回った時に算定		
基本 料 金	多床室 (2～4人部屋)	要介護1	1日	2,379円	2,613円	
		要介護2	1日	2,529円	2,841円	
		要介護3	1日	2,724円	3,042円	
		要介護4	1日	2,883円	3,216円	
		要介護5	1日	3,036円	3,375円	
	個 室	要介護1	1日	2,151円	2,364円	
		要介護2	1日	2,289円	2,589円	
		要介護3	1日	2,484円	2,784円	
		要介護4	1日	2,649円	2,955円	
		要介護5	1日	2,796円	3,120円	
加 算 料 金	在宅復帰・在宅療養支援機能加算Ⅰ/Ⅱ		1日	153円	153円	
	夜勤職員配置加算		1日		72円	
	短期集中リハビリテーション実施加算Ⅰ(入所後3月以内)		1日		774円	
	短期集中リハビリテーション実施加算Ⅱ(入所後3月以内)		1日		600円	
	認知症短期集中リハビリテーション加算Ⅰ(週3日を限度)		1日		720円	
	認知症短期集中リハビリテーション加算Ⅱ(週3日を限度)		1日		360円	
	若年性認知症入所者受入加算		1日		360円	
	初期加算(Ⅰ) 30日以内		1日		180円	
	初期加算(Ⅱ) 30日以内		1日		90円	
	外泊時費用(月6日を限度)		1日		1,086円	
	外泊時費用(在宅サービスを利用する場合、所定料金に替えて、/月6日を限度)		1日		2,400円	
	ターミナルケア加算	死亡日31日前～45日前		1日		216円
		死亡日30日前～4日前		1日		480円
		死亡日前々日、前日		1日		2,730円
		死亡日		1日		5,700円
	再入所時栄養連携加算(1人につき1回限度)		1回		600円	
	入所前後訪問指導加算Ⅰ		1日		1,350円	
	入所前後訪問指導加算Ⅱ		1日		1,440円	
	試行的退所時指導加算		1回		1,200円	
	退所時情報提供加算(Ⅰ)		1回		1,500円	
	退所時情報提供加算(Ⅱ)		1回		750円	
	入退所前連携加算(Ⅰ)		1回		1,800円	
	入退所前連携加算(Ⅱ)		1回		1,200円	
	訪問看護指示加算		1回		900円	
	栄養マネジメント強化加算		1日		33円	
	経口移行加算		1日		84円	
	経口維持加算	Ⅰ(著しい誤嚥が認められる方)		1月		1,200円
		Ⅱ(誤嚥が認められる方)		1月		300円
	口腔衛生管理加算(Ⅰ)		1月		270円	
	口腔衛生管理加算(Ⅱ)		1月		330円	
	療養食加算		1食		18円	
	かかりつけ医連携薬剤調整加算(Ⅰ)イ		1回		420円	
	かかりつけ医連携薬剤調整加算(Ⅰ)ロ		1回		210円	
	かかりつけ医連携薬剤調整加算(Ⅱ)		1回		720円	
	かかりつけ医連携薬剤調整加算(Ⅲ)		1回		300円	
	緊急時施設療養費		緊急時治療管理	1日		1,554円
	所定疾患施設療養費	Ⅰ(1月に1回連続する7日を限度)		1日		717円
		Ⅱ(1月に1回連続する7日を限度)		1日		1,440円
	認知症行動・心理症状緊急対応加算(7日を限度)		1日		600円	
	認知症ケア加算		1日		228円	
	認知症専門ケア加算(Ⅰ)		1日		9円	
	認知症専門ケア加算(Ⅱ)		1日		12円	
	リハビリテーションマネジメント計画書情報加算Ⅰ		1月		159円	
	リハビリテーションマネジメント計画書情報加算Ⅱ		1月		99円	
	褥瘡マネジメント加算(Ⅰ)		1月		9円	
褥瘡マネジメント加算(Ⅱ)		1月		39円		
自立支援推進加算		1月		900円		
排せつ支援加算(Ⅰ)		1月		30円		
排せつ支援加算(Ⅱ)		1月		45円		
排せつ支援加算(Ⅲ)		1月		60円		
生産性向上推進体制加算(Ⅰ)		1月		300円		
生産性向上推進体制加算(Ⅱ)		1月		30円		
科学的介護推進体制加算	科学的介護推進体制加算(Ⅰ)		1月		120円	
	科学的介護推進体制加算(Ⅱ)		1月		180円	
安全対策体制加算(入所時に1回を限度)		1回		60円		

## 3割負担

加 算 料 金	協力医療機関連携加算	1月	300円(令和7年3月31日まで) 150円(令和7年4月1日以降) 15円(協力医療機関以外)
	高齢者施設等感染対策向上加算(Ⅰ)	1月	30円
	高齢者施設等感染対策向上加算(Ⅱ)	1月	15円
	新興感染症等施設療養費	1日	720円
	認知症チームケア推進加算Ⅰ	1月	450円
	認知症チームケア推進加算Ⅱ	1月	360円
	退所時栄養情報連携加算	1回	210円
	サービス提供体制強化加算(Ⅰ) 介護福祉士80%以上配置、サービス質向上の取組	1日	66円
	サービス提供体制強化加算(Ⅱ) 介護福祉士60%以上配置	1日	54円
	介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)	1月	所定単位数の7.5%を加算(令和6年6月から)
	介護職員等処遇改善加算(Ⅱ)	1月	所定単位数の7.1%を加算(令和6年6月から)
	介護職員処遇改善加算(Ⅰ) 介護職員の賃金改善措置を講じていることで算定	1月	基本料金と加算料金の合計額に3.9%を加算(令和6年5月まで)
	介護職員等特定処遇改善加算(Ⅰ) 介護職員等の更なる賃金改善措置を講じていることで算定	1月	基本料金と加算料金の合計額に2.1%を加算(令和6年5月まで)
	介護職員等ベースアップ等支援加算 介護職員等の処遇改善のため	1月	基本料金と加算料金の合計額に0.8%を加算(令和6年5月まで)
	業務継続計画未実施減算	-	基準に適合していない場合、所定単位数の3.0%減算
	高齢者虐待防止措置未実施減算	-	基準に適合していない場合、所定単位数の1.0%減算
	身体拘束廃止未実施減算		基準に適合していない場合、所定単位数の10%減算
	安全管理体制未実施減算		基準に適合していない場合、5単位減算

※ 福井市に所在する当事業所は、それぞれに該当する基本料金および加算料金に、国が定める地域加算率1.4%が加算されます。

介 護 保 険 対 象 外 の サ ー ビ ス 料 金	食 費	食事(おやつ代含む)	1日	1700円
		介護保険負担限度額認定被保険者	1日	介護保険負担限度額認定証に記載された額
		利用者の選定する特別な食事	1食	実 費
	居 住 費	多床室(2~4人部屋)	1日	750円
		個室	1日	1,860円
		介護保険負担限度額認定被保険者	1日	介護保険負担限度額認定証に記載された額
	理美容代	散髪	1回	2,500円
		顔剃、カット	1回	1,500円
		パーマ、カラー代	1回	実 費
	日用品費	タオルセット(バスタオル、ボディタオル、フェースタオル)	1日	実費相当120円 (バスタオル1枚36円、ボディタオル2枚42円、フェースタオル2枚42円)
		利用者の希望により身の回り品として必要なものを提供した場合		実 費
	オムツ代(外泊時)	尿取りパット	1枚	40
		尿取りパッド(高吸収)・紙オムツ	1枚	80
		紙オムツ(高吸収・特大)	1枚	120
	文書料	医師が作成する診断書等	1通	5,000円
		利用者の依頼により事務員が作成するもの	1通	実費(概ね1時間当たり1,000円)
	洗濯代	衣類	1月	6,000円
		衣類 入退所を行う月は1ヶ月を30日として月割り計算	1日	200円
		履物	1回	200円
	電気代(1機種)		1日	50円
教養娯楽費、行事参加代、健康管理費(予防接種費用等)、電話代		1回	実 費	