今井介護医療院 利用料金表

（令和８年 10 月１日現在）

（１）基本料金

施設利用料（要介護認定による要介護の程度によって利用料が異なります。）
１日あたりの自己負担分（１割負担の場合）は、別途資料をご参照ください。

※ 病院または診療所へ受診した場合及び外泊をした場合、上記利用料を算定せず１日あたり 3,620 円（利用者負担額：1 割 362 円）を算定します。（医療保険の費用は別途かかります）ただし、外泊の初日及び最終日は算定しません。
※ 市町村民税世帯非課税等に該当する場合は、食費・居住費が減額されます。
※ 日用品は日用品サービス提供会社にて提供いたします。

（２）体制加算等 （１割負担の場合）

加算項目	利用者負担額	算定回数等
夜間勤務等看護加算	7 円	1 日につき
初期加算	30 円	入所日から 30 日間
療養食加算	18 円	1 日につき
短期集中リハビリテーション	240 円	1 日につき
緊急時治療管理	518 円	1 日につき
退所時指導加算	400 円	退所日に 1 回
退所時情報提供加算（Ⅰ）（入所者が居宅へ退所した場合）	500 円	退所日に 1 回
退所時情報提供加算（Ⅱ）（入所者等が医療機関へ退所した場合）	250 円	退所日に 1 回
理学療法（Ⅰ）	123 円	1 単位につき
摂食機能療法	208 円	1 回につき
サービス提供体制強化加算（Ⅲ）	6 円	1 日につき
口腔衛生管理加算（Ⅰ）	90 円	1 月につき
介護職員等処遇改善加算	介護報酬総単位数×4.0%	1 月につき
生産性向上推進体制加算（Ⅱ）	10 円	1 月につき

（３）その他の料金

	項　目	内　容	利用料金（税込）
1	教養・娯楽費	レクレーションの材料費等	100 円
2	理美容代	理容・美容サービス料	実費相当額
3	電気使用料	持込み電気機器を使用される場合の電気使用料	1 点　50 円/日
4	テレビ代	テレビの視聴を希望される場合　1 日につき	200 円
5	個室料	211、212、215、216、217 号　1 日につき	1,650 円
6	予防接種	インフルエンザワクチン等	実費相当額
7	文書代	健康診断書代等	実費相当額
8	文書代	死亡診断書	11,000 円
9	特別な処置費用	死後の処置費用	11,000 円
10	浴衣	浴衣費用	2,500 円

Ⅱ型介護医療院サービス費（Ⅱ）	多床室（ⅱ）	要介護度・区分				食費		居住費		小計（1日）		合計（30日）	
		要介護1	744	円	第4段階	1,545	円	697	円	2,986	円	89,580	円
			744		第3段階2	1,420		530		2,694		80,820	
			744		第3段階1	680		430		1,854		55,620	
			744		第2段階	390		430		1,564		46,920	
			744		第1段階	300		0		1,044		31,320	
		要介護2	841	円	第4段階	1,545	円	697	円	3,083	円	92,490	円
			841		第3段階2	1,420		530		2,791		83,730	
			841		第3段階1	680		430		1,951		58,530	
			841		第2段階	390		430		1,661		49,830	
			841		第1段階	300		0		1,141		34,230	
		要介護3	1,049	円	第4段階	1,545	円	697	円	3,291	円	98,730	円
			1,049		第3段階2	1,420		530		2,999		89,970	
			1,049		第3段階1	680		430		2,159		64,770	
			1,049		第2段階	390		430		1,869		56,070	
			1,049		第1段階	300		0		1,349		40,470	
		要介護4	1,139	円	第4段階	1,545	円	697	円	3,381	円	101,430	円
			1,139		第3段階2	1,420		530		3,089		92,670	
			1,139		第3段階1	680		430		2,249		67,470	
			1,139		第2段階	390		430		1,959		58,770	
			1,139		第1段階	300		0		1,439		43,170	
		要介護5	1,219	円	第4段階	1,545	円	697	円	3,461	円	103,830	円
			1,219		第3段階2	1,420		530		3,169		95,070	
			1,219		第3段階1	680		430		2,329		69,870	
			1,219		第2段階	390		430		2,039		61,170	
			1,219		第1段階	300		0		1,519		45,570	

Ⅱ型介護医療院サービス費（Ⅱ）	個室（ｉ）	要介護度・区分				食費		居住費		小計（1日）		合計（30日）	
		要介護1	659	円	第4段階	1,545	円	1,728	円	3,932	円	117,960	円
			659		第3段階2	1,420		1,470		3,549		106,470	
			659		第3段階1	680		1,370		2,709		81,270	
			659		第2段階	390		550		1,599		47,970	
			659		第1段階	300		550		1,509		45,270	
		要介護2	755	円	第4段階	1,545	円	1,728	円	4,028	円	120,840	円
			755		第3段階2	1,420		1,470		3,645		109,350	
			755		第3段階1	680		1,370		2,805		84,150	
			755		第2段階	390		550		1,695		50,850	
			755		第1段階	300		550		1,605		48,150	
		要介護3	963	円	第4段階	1,545	円	1,728	円	4,236	円	127,080	円
			963		第3段階2	1,420		1,470		3,853		115,590	
			963		第3段階1	680		1,370		3,013		90,390	
			963		第2段階	390		550		1,903		57,090	
			963		第1段階	300		550		1,813		54,390	
		要介護4	1,053	円	第4段階	1,545	円	1,728	円	4,326	円	129,780	円
			1,053		第3段階2	1,420		1,470		3,943		118,290	
			1,053		第3段階1	680		1,370		3,103		93,090	
			1,053		第2段階	390		550		1,993		59,790	
			1,053		第1段階	300		550		1,903		57,090	
		要介護5	1,133	円	第4段階	1,545	円	1,728	円	4,406	円	132,180	円
			1,133		第3段階2	1,420		1,470		4,023		120,690	
			1,133		第3段階1	680		1,370		3,183		95,490	
			1,133		第2段階	390		550		2,073		62,190	
			1,133		第1段階	300		550		1,983		59,490	