

基本料金表 <<介護老人保健施設サービス I ii (入所・個室)>>

介護老人保健施設 エスポワール岬 2026.4.1

(単価:円)

要介護度	負担割合	保険負担金/日	サービス提供体制強化加算(Ⅲ)/日	夜勤職員配置加算/日	保険適用分計/日①	段階別	食費	居住費	特別な室料	日用品	教養娯楽費	自費分計/日②	①+②小計/日 1割負担	合計/月(30日) 1割負担	①+②小計/2割負担	合計/月(30日) 2割負担	①+②小計/3割負担	合計/月(30日) 3割負担
要介護1	1割	788	6	24	818	第1段階	300	550	2,670	260	200	3,980	4,798	143,940				
						第2段階	390	550				4,070	4,888	146,640				
	2割	1,576	12	48	1,636	第3段階Ⅰ	650	550				4,330	5,148	154,440				
						第3段階Ⅱ	1,360	550				5,040	5,858	175,740				
要介護2	1割	863	6	24	893	第1段階	300	550	2,670	260	200	3,980	4,873	146,190				
						第2段階	390	550				4,070	4,963	148,890				
	2割	1,726	12	48	1,786	第3段階Ⅰ	650	550				4,330	5,223	156,690				
						第3段階Ⅱ	1,360	550				5,040	5,933	177,990				
要介護3	1割	928	6	24	958	第1段階	300	550	2,670	260	200	3,980	4,938	148,140				
						第2段階	390	550				4,070	5,028	150,840				
	2割	1,856	12	48	1,916	第3段階Ⅰ	650	550				4,330	5,288	158,640				
						第3段階Ⅱ	1,360	550				5,040	5,998	179,940				
要介護4	1割	985	6	24	1,015	第1段階	300	550	2,670	260	200	3,980	4,995	149,850				
						第2段階	390	550				4,070	5,085	152,550				
	2割	1,970	12	48	2,030	第3段階Ⅰ	650	550				4,330	5,345	160,350				
						第3段階Ⅱ	1,360	550				5,040	6,055	181,650				
要介護5	1割	1,040	6	24	1,070	第1段階	300	550	2,670	260	200	3,980	5,050	151,500				
						第2段階	390	550				4,070	5,140	154,200				
	2割	2,080	12	48	2,140	第3段階Ⅰ	650	550				4,330	5,400	162,000				
						第3段階Ⅱ	1,360	550				5,040	6,110	183,300				
要介護5	3割	3,120	18	72	3,210	第4段階	1,870	550	2,670	260	200	5,550	6,620	198,600				
						第4段階	1,870	550				5,550	6,620	198,600				

\*自費分(食費等)については税込金額となります

☆☆☆ 加算項目 (該当する方のみにかかる費用) ☆☆☆

項目	金額	1割負担	2割負担	3割負担	項目	金額	1割負担	2割負担	3割負担
* 初期加算Ⅰ(入所後30日間)	1日 60円	60円	120円	180円	* 排せつ支援加算(Ⅰ)	1月 10円	10円	20円	30円
* 初期加算Ⅱ(入所後30日間)	1日 30円	30円	60円	90円	* 排せつ支援加算(Ⅱ)	1月 15円	15円	30円	45円
* 外泊時費用(外泊初日と最終日以外・月6日を限度)	1日 362円	724円	1,086円		* 排せつ支援加算(Ⅲ)	1月 20円	40円	60円	
* 自立支援推進加算	1月 300円	600円	900円		* 協力医療機関連携加算(Ⅰ)	1月 50円	100円	150円	
* 高齢者施設等感染対策向上加算(Ⅰ)	1月 10円	20円	30円		* 生産性向上推進体制加算(Ⅱ)	1月 10円	20円	30円	
* 高齢者施設等感染対策向上加算(Ⅱ)	1月 5円	10円	15円		* 緊急時治療管理	1日 518円	1,036円	1,554円	
* 栄養マネジメント強化加算	1日 11円	22円	33円		* 所定疾患施設療養費(Ⅰ)(1ヶ月に1回7日を限度)	1日 239円	478円	717円	
* 経口維持加算(Ⅰ)	1月 400円	800円	1,200円		* 退所時情報提供加算(居宅等へ退所)	1回 500円	1,000円	1,500円	
* 経口維持加算(Ⅱ)	1月 100円	200円	300円		* 退所時情報提供加算(医療機関入院)	1回 250円	500円	750円	
* 口腔衛生管理加算(Ⅱ)	1月 110円	220円	330円		* 入退所前連携加算(Ⅰ)	1回 600円	1,200円	1,800円	
* 療養食加算	1食 6円	12円	18円		* 入退所前連携加算(Ⅱ)	1回 400円	800円	1,200円	
* 安全対策体制加算(入所月)	1回 20円	40円	60円		* 入所前後訪問指導加算(Ⅱ)	1回 480円	960円	1,440円	
* 短期集中リハ実施加算(Ⅰ) 入所後3ヶ月以内	1日 258円	516円	774円		* ターミナルケア加算(死亡日)	1日 1,900円	3,800円	5,700円	
* 認知症短期集中リハ実施加算(Ⅰ) 入所後3ヶ月以内	1日 240円	480円	720円		* ターミナルケア加算(死亡日前々日、前日)	1日 910円	1,820円	2,730円	
* 科学的介護推進体制加算(Ⅱ)	1月 60円	120円	180円		* ターミナルケア加算(死亡日30日前～4日前)	1日 160円	320円	480円	
* リハビリテーションマネジメント計画情報加算(Ⅰ)	1月 53円	106円	159円		* ターミナルケア加算(死亡日45日前～31日前)	1日 72円	144円	216円	
* リハビリテーションマネジメント計画情報加算(Ⅱ)	1月 33円	66円	99円		* 再入所時栄養連携加算	1回 200円	400円	600円	
* 褥瘡マネジメント加算(Ⅰ)	1月 3円	6円	9円		* 在宅復帰・在宅療養支援機能加算Ⅱ	1日 51円	102円	153円	
* 褥瘡マネジメント加算(Ⅱ)	1月 13円	26円	39円						

☆ 理美容料金 1回 1,030円～2,060円(実費)

☆ 介護職員等処遇改善加算(Ⅱ)・・・(所定単位数×71/1000)/月

注) 所定単位数とは、利用実績により算定した単位の合計

基本料金表 《介護老人保健施設サービスⅣ(入所・多床室)》

介護老人保健施設 エスポワール岬

2026.4.1

(単価:円)

要介護度	負担割合	保険負担金/日	サービス提供体制強化加算(Ⅲ)/日	夜勤職員配置加算/日	保険適用分計/日①	段階別	食費	居住費	日用品	教養娯楽費	自費分計/日②	①+②小計/1割負担	合計/月(30日)1割負担	①+②小計/2割負担	合計/月(30日)2割負担	①+②小計/3割負担	合計/月(30日)3割負担
要介護1	1割	871	6	24	901	第1段階	300	0	260	200	760	1,661	49,830				
						第2段階	390	430			1,280	2,181	65,430				
	2割	1,742	12	48	1,802	第3段階Ⅰ	650	430	1,540	2,441	73,230						
						第3段階Ⅱ	1,360	430	2,250	3,151	94,530						
3割	2,613	18	72	2,703	第4段階	1,870	510	2,840	3,741	112,230	4,642	139,260	5,543	166,290			
要介護2	1割	947	6	24	977	第1段階	300	0	260	200	760	1,737	52,110				
						第2段階	390	430			1,280	2,257	67,710				
	2割	1,894	12	48	1,954	第3段階Ⅰ	650	430	1,540	2,517	75,510						
						第3段階Ⅱ	1,360	430	2,250	3,227	96,810						
3割	2,841	18	72	2,931	第4段階	1,870	510	2,840	3,817	114,510	4,794	143,820	5,771	173,130			
要介護3	1割	1,014	6	24	1,044	第1段階	300	0	260	200	760	1,804	54,120				
						第2段階	390	430			1,280	2,324	69,720				
	2割	2,028	12	48	2,088	第3段階Ⅰ	650	430	1,540	2,584	77,520						
						第3段階Ⅱ	1,360	430	2,250	3,294	98,820						
3割	3,042	18	72	3,132	第4段階	1,870	510	2,840	3,884	116,520	4,928	147,840	5,972	179,160			
要介護4	1割	1,072	6	24	1,102	第1段階	300	0	260	200	760	1,862	55,860				
						第2段階	390	430			1,280	2,382	71,460				
	2割	2,144	12	48	2,204	第3段階Ⅰ	650	430	1,540	2,642	79,260						
						第3段階Ⅱ	1,360	430	2,250	3,352	100,560						
3割	3,216	18	72	3,306	第4段階	1,870	510	2,840	3,942	118,260	5,044	151,320	6,146	184,380			
要介護5	1割	1,125	6	24	1,155	第1段階	300	0	260	200	760	1,915	57,450				
						第2段階	390	430			1,280	2,435	73,050				
	2割	2,250	12	48	2,310	第3段階Ⅰ	650	430	1,540	2,695	80,850						
						第3段階Ⅱ	1,360	430	2,250	3,405	102,150						
3割	3,375	18	72	3,465	第4段階	1,870	510	2,840	3,995	119,850	5,150	154,500	6,305	189,150			

\*自費分(食費等)については税込金額となります

☆☆☆ 加算項目 (該当する方のみにかかる費用) ☆☆☆

項目	金額	1割負担	2割負担	3割負担	項目	金額	1割負担	2割負担	3割負担
* 初期加算Ⅰ(入所後30日間)	1日	60円	120円	180円	* 排せつ支援加算(Ⅰ)	1月	10円	20円	30円
* 初期加算Ⅱ(入所後30日間)	1日	30円	60円	90円	* 排せつ支援加算(Ⅱ)	1月	15円	30円	45円
* 外泊時費用(外泊初日と最終日以外・月6日を限度)	1日	362円	724円	1,086円	* 排せつ支援加算(Ⅲ)	1月	20円	40円	60円
* 自立支援推進加算	1月	300円	600円	900円	* 協力医療機関連携加算(Ⅰ)	1月	50円	100円	150円
* 高齢者施設等感染対策向上加算(Ⅰ)	1月	10円	20円	30円	* 生産性向上推進体制加算(Ⅱ)	1月	10円	20円	30円
* 高齢者施設等感染対策向上加算(Ⅱ)	1月	5円	10円	15円	* 緊急時治療管理	1日	518円	1,036円	1,554円
* 栄養マネジメント強化加算	1日	11円	22円	33円	* 所定疾患施設療養費(Ⅰ)(1ヶ月に1回7日を限度)	1日	239円	478円	717円
* 経口維持加算(Ⅰ)	1月	400円	800円	1,200円	* 退所時情報提供加算(居宅等へ退所)	1回	500円	1,000円	1,500円
* 経口維持加算(Ⅱ)	1月	100円	200円	300円	* 退所時情報提供加算(医療機関入院)	1回	250円	500円	750円
* 口腔衛生管理加算(Ⅱ)	1月	110円	220円	330円	* 入退所前連携加算(Ⅰ)	1回	600円	1,200円	1,800円
* 療養食加算	1食	6円	12円	18円	* 入退所前連携加算(Ⅱ)	1回	400円	800円	1,200円
* 安全対策体制加算(入所月)	1回	20円	40円	60円	* 入所前後訪問指導加算(Ⅱ)	1回	480円	960円	1,440円
* 短期集中リハ実施加算(Ⅰ) 入所後3ヶ月以内	1日	258円	516円	774円	* ターミナルケア加算(死亡日)	1日	1,900円	3,800円	5,700円
* 認知症短期集中リハ実施加算(Ⅰ) 入所後3ヶ月以内	1日	240円	480円	720円	* ターミナルケア加算(死亡日前々日、前日)	1日	910円	1,820円	2,730円
* 科学的介護推進体制加算(Ⅱ)	1月	60円	120円	180円	* ターミナルケア加算(死亡日30日前～4日前)	1日	160円	320円	480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	106円	159円	* ターミナルケア加算(死亡日45日前～31日前)	1日	72円	144円	216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	66円	99円	* 再入所時栄養連携加算	1回	200円	400円	600円
* 褥瘡マネジメント加算(Ⅰ)	1月	3円	6円	9円	* 在宅復帰・在宅療養支援機能加算Ⅱ	1日	51円	102円	153円
* 褥瘡マネジメント加算(Ⅱ)	1月	13円	26円	39円					

☆ 理美容料金 1回 1,030円～2,060円(実費)

☆ 介護職員等処遇改善加算(Ⅱ)・・・(所定単位数×71/1000)/月

注) 所定単位数とは、利用実績により算定した単位の合計