

施設入所サービス 利用料金表

※2025年4月1日より下記の通り、利用料金に変更になります。

淀川老人保健施設 けあきのもり :基本型

2025年 4月 1日より適用

◎多床室・・・4人部屋

■介護報酬(ご利用料金)

介護区分	所得段階	基本料金(月額)			居住費 (保険外費用)	食費 (保険外費用)	1日合計			1ヶ月(30日)合計		
		(介護保健施設サービス費)					1割負担	2割負担	3割負担	1割負担	2割負担	3割負担
		1割負担	2割負担	3割負担								
要介護1	第1段階	850 円	1,700 円	2,550 円	0 円	300 円	1,150 円	— 円	— 円	34,500 円	— 円	— 円
	第2段階				430 円	390 円	1,670 円	— 円	— 円	50,100 円	— 円	— 円
	第3段階①				430 円	650 円	1,930 円	— 円	— 円	57,900 円	— 円	— 円
	第3段階②				430 円	1,360 円	2,640 円	— 円	— 円	79,200 円	— 円	— 円
	第4段階				437 円	1,590 円	2,877 円	3,727 円	4,577 円	86,310 円	111,810 円	137,310 円
要介護2	第1段階	904 円	1,808 円	2,711 円	0 円	300 円	1,204 円	— 円	— 円	36,120 円	— 円	— 円
	第2段階				430 円	390 円	1,724 円	— 円	— 円	51,720 円	— 円	— 円
	第3段階①				430 円	650 円	1,984 円	— 円	— 円	59,520 円	— 円	— 円
	第3段階②				430 円	1,360 円	2,694 円	— 円	— 円	80,820 円	— 円	— 円
	第4段階				437 円	1,590 円	2,931 円	3,835 円	4,738 円	87,930 円	115,050 円	142,140 円
要介護3	第1段階	974 円	1,947 円	2,920 円	0 円	300 円	1,274 円	— 円	— 円	38,220 円	— 円	— 円
	第2段階				430 円	390 円	1,794 円	— 円	— 円	53,820 円	— 円	— 円
	第3段階①				430 円	650 円	2,054 円	— 円	— 円	61,620 円	— 円	— 円
	第3段階②				430 円	1,360 円	2,764 円	— 円	— 円	82,920 円	— 円	— 円
	第4段階				437 円	1,590 円	3,001 円	3,974 円	4,947 円	90,030 円	119,220 円	148,410 円
要介護4	第1段階	1,031 円	2,061 円	3,091 円	0 円	300 円	1,331 円	— 円	— 円	39,930 円	— 円	— 円
	第2段階				430 円	390 円	1,851 円	— 円	— 円	55,530 円	— 円	— 円
	第3段階①				430 円	650 円	2,111 円	— 円	— 円	63,330 円	— 円	— 円
	第3段階②				430 円	1,360 円	2,821 円	— 円	— 円	84,630 円	— 円	— 円
	第4段階				437 円	1,590 円	3,058 円	4,088 円	5,118 円	91,740 円	122,640 円	153,540 円
要介護5	第1段階	1,085 円	2,170 円	3,255 円	0 円	300 円	1,385 円	— 円	— 円	41,550 円	— 円	— 円
	第2段階				430 円	390 円	1,905 円	— 円	— 円	57,150 円	— 円	— 円
	第3段階①				430 円	650 円	2,165 円	— 円	— 円	64,950 円	— 円	— 円
	第3段階②				430 円	1,360 円	2,875 円	— 円	— 円	86,250 円	— 円	— 円
	第4段階				437 円	1,590 円	3,112 円	4,197 円	5,282 円	93,360 円	125,910 円	158,460 円

◎従来型個室・・・1人部屋

■介護報酬(ご利用料金)

介護区分	所得段階	基本料金(月額)			居住費 (保険外費用)	食費 (保険外費用)	1日合計			1ヶ月(30日)合計		
		(介護保険施設サービス費)					1割負担	2割負担	3割負担	1割負担	2割負担	3割負担
		1割負担	2割負担	3割負担								
要介護1	第1段階	769 円	1,538 円	2,306 円	550 円	300 円	1,619 円	— 円	— 円	48,570 円	— 円	— 円
	第2段階				550 円	390 円	1,709 円	— 円	— 円	51,270 円	— 円	— 円
	第3段階①				1,370 円	650 円	2,789 円	— 円	— 円	83,670 円	— 円	— 円
	第3段階②				1,370 円	1,360 円	3,499 円	— 円	— 円	104,970 円	— 円	— 円
	第4段階				1,728 円	1,590 円	4,087 円	4,856 円	5,624 円	122,610 円	145,680 円	168,720 円
要介護2	第1段階	818 円	1,636 円	2,454 円	550 円	300 円	1,668 円	— 円	— 円	50,040 円	— 円	— 円
	第2段階				550 円	390 円	1,758 円	— 円	— 円	52,740 円	— 円	— 円
	第3段階①				1,370 円	650 円	2,838 円	— 円	— 円	85,140 円	— 円	— 円
	第3段階②				1,370 円	1,360 円	3,548 円	— 円	— 円	106,440 円	— 円	— 円
	第4段階				1,728 円	1,590 円	4,136 円	4,954 円	5,772 円	124,080 円	148,620 円	173,160 円
要介護3	第1段階	888 円	1,776 円	2,663 円	550 円	300 円	1,738 円	— 円	— 円	52,140 円	— 円	— 円
	第2段階				550 円	390 円	1,828 円	— 円	— 円	54,840 円	— 円	— 円
	第3段階①				1,370 円	650 円	2,908 円	— 円	— 円	87,240 円	— 円	— 円
	第3段階②				1,370 円	1,360 円	3,618 円	— 円	— 円	108,540 円	— 円	— 円
	第4段階				1,728 円	1,590 円	4,206 円	5,094 円	5,981 円	126,180 円	152,820 円	179,430 円
要介護4	第1段階	947 円	1,893 円	2,840 円	550 円	300 円	1,797 円	— 円	— 円	53,910 円	— 円	— 円
	第2段階				550 円	390 円	1,887 円	— 円	— 円	56,610 円	— 円	— 円
	第3段階①				1,370 円	650 円	2,967 円	— 円	— 円	89,010 円	— 円	— 円
	第3段階②				1,370 円	1,360 円	3,677 円	— 円	— 円	110,310 円	— 円	— 円
	第4段階				1,728 円	1,590 円	4,265 円	5,211 円	6,158 円	127,950 円	156,330 円	184,740 円
要介護5	第1段階	1,000 円	1,999 円	2,998 円	550 円	300 円	1,850 円	— 円	— 円	55,500 円	— 円	— 円
	第2段階				550 円	390 円	1,940 円	— 円	— 円	58,200 円	— 円	— 円
	第3段階①				1,370 円	650 円	3,020 円	— 円	— 円	90,600 円	— 円	— 円
	第3段階②				1,370 円	1,360 円	3,730 円	— 円	— 円	111,900 円	— 円	— 円
	第4段階				1,728 円	1,590 円	4,318 円	5,317 円	6,316 円	129,540 円	159,510 円	189,480 円

※1～3段階の方に、2割、3割負担は適用されません。

※「居住費」及び「食費」においては、国が定める負担限度額段階の利用者の自己負担額をご覧ください。

高額介護サービス費受領委任払い・・・介護保険サービスにかかる費用(1割または2割)の1ヶ月の合計額が、所得段階区分の利用者負担上限額を超える場合には、超えた分が「高額介護サービス費」として、払い戻されます。

-必須項目
○状態・状況等により算定

利用費(保険外費用)

- 日常生活費
○ 教養娯楽費
○ おやつ代
○ 個室使用代
○ 電気代(1)
○ 電気代(2)
○ 私物洗濯代
○ 理美容代
○ 健康管理費
○ 文書代

施設で用意する日用品について、ご利用いただく場合の費用となります。
行事の一部費用、施設内での諸活動等の費用となります。
おやつを選択された方の費用となります。
1人部屋をご利用の際の費用となります。
テレビ使用料となります。
その他(ラジオ、携帯充電器等)の電気使用料となります。
実費(業者委託になります。)
実費(業者委託になります。)
インフルエンザ予防接種等に係る費用となります。
診断書等の情報提供時の費用となります。

275 円/日(税込)
165 円/日(税込)
165 円/日(税込)
2,167 円/日(税込)
55 円/日(税込)
22 円/日(税込)
11,000 円/月(税込)
実費 円/回(税込)
実費 円/回(税込)
2,750 円/通(税込)

-必須項目
○状態・状況等により算定

2025年 4月 1日より適用

加 算 等

		1割負担	2割負担	3割負担
● 初期加算Ⅰ(30日間)	(1日につき60単位を加算)	65 円/日	129 円/日	193 円/日
○ 初期加算Ⅱ(30日間)	(1日につき30単位を加算)	33 円/日	65 円/日	97 円/日
○ 夜勤職員配置加算	(1日につき24単位を加算)	26 円/日	52 円/日	78 円/日
○ 短期集中リハビリテーション実施加算(Ⅰ)(3ヶ月以内)	(1日につき258単位を加算)	277 円/日	553 円/日	830 円/日
○ 短期集中リハビリテーション実施加算(Ⅱ)(3ヶ月以内)	(1日につき200単位を加算)	215 円/日	429 円/日	644 円/日
○ 認知症短期集中リハビリテーション実施加算(Ⅰ)	(3ヶ月以内・週3日・1日につき240単位を加算)	258 円/日	515 円/日	772 円/日
○ 認知症短期集中リハビリテーション実施加算(Ⅱ)	(3ヶ月以内・週3日・1日につき120単位を加算)	129 円/日	258 円/日	386 円/日
○ 入所前後訪問指導加算(Ⅰ)(入所中1回を限度)	(1回につき450単位を加算)	483 円/回	965 円/回	1,448 円/回
○ 入所前後訪問指導加算(Ⅱ)(入所中1回を限度)	(1回につき480単位を加算)	515 円/回	1,029 円/回	1,544 円/回
○ 試行的退所時指導加算	(1回につき400単位を加算)	429 円/回	858 円/回	1,287 円/回
○ 退所時情報提供加算(Ⅰ)(1回を限度)	(1回につき500単位を加算)	536 円/回	1,072 円/回	1,608 円/回
○ 退所時情報提供加算(Ⅱ)(1回を限度)	(1回につき250単位を加算)	268 円/回	536 円/回	804 円/回
○ 入退所前連携加算(Ⅰ)	(1回につき600単位を加算)	644 円/回	1,287 円/回	1,930 円/回
○ 入退所前連携加算(Ⅱ)	(1回につき400単位を加算)	429 円/回	858 円/回	1,287 円/回
○ 訪問看護指示加算(退所時1回を限度)	(1回を限度とし300単位を加算)	322 円/回	644 円/回	965 円/回
○ 協力医療機関連携加算(1)	(1月につき50単位を加算)	54 円/月	108 円/月	161 円/月
○ 協力医療機関連携加算(2)	(1月につき5単位を加算)	6 円/月	11 円/月	16 円/月
○ ターミナルケア加算(死亡日以前 31日～45日以下)	(1日につき72単位を加算)	78 円/日	155 円/日	232 円/日
○ ターミナルケア加算(死亡日以前 4日～30日以下)	(1日につき160単位を加算)	172 円/日	343 円/日	515 円/日
○ ターミナルケア加算(死亡日以前 2日～3日)	(1日につき910単位を加算)	976 円/日	1,951 円/日	2,927 円/日
○ ターミナルケア加算(死亡日)	(1日につき1,900単位を加算)	2,037 円/日	4,074 円/日	6,111 円/日
○ 退所時栄養情報連携加算(1月に1回を限度)	(1回につき70単位を加算)	75 円/月	150 円/月	225 円/月
○ 再入所時栄養連携加算	(1回を限度とし200単位を加算)	215 円/回	429 円/回	644 円/回
● 栄養マネジメント強化加算	(1日につき11単位を加算)	12 円/日	24 円/日	36 円/日
○ 経口移行加算	(1日につき28単位を加算)	30 円/日	60 円/日	90 円/日
○ 経口維持加算(Ⅰ)	(1月につき400単位を加算)	429 円/月	858 円/月	1,287 円/月
○ 経口維持加算(Ⅱ)	(1月につき100単位を加算)	108 円/月	215 円/月	322 円/月
○ 口腔衛生管理加算(Ⅰ)	(1月につき90単位を加算)	97 円/月	193 円/月	290 円/月
● 口腔衛生管理加算(Ⅱ)	(1月につき110単位を加算)	118 円/月	236 円/月	354 円/月
○ 療養食加算	(1食につき6単位を加算(1日に3回を限度))	7 円/回	13 円/回	20 円/回
○ かかりつけ医連携薬剤調整加算(Ⅰ)	(入所者1人につき1回を限度として140単位を加算)	150 円/回	150 円/回	450 円/回
○ かかりつけ医連携薬剤調整加算(Ⅱ)	(入所者1人につき1回を限度として240単位を加算)	258 円/回	515 円/回	772 円/回
○ かかりつけ医連携薬剤調整加算(Ⅲ)	(入所者1人につき1回を限度として100単位を加算)	108 円/回	215 円/回	322 円/回
○ 緊急時施設療養費	(1月に1回3日を限度に、1日につき518単位を算定)	556 円/日	1,111 円/日	1,666 円/日
○ 所定疾患施設療養費(Ⅰ)	(1月に1回7日を限度に、1日につき239単位を算定)	257 円/日	513 円/日	769 円/日
○ 所定疾患施設療養費(Ⅱ)	(1月に1回10日を限度に、1日につき480単位を算定)	515 円/日	1,029 円/日	1,544 円/日
○ 認知症専門ケア加算(Ⅰ)	(1日につき3単位を加算)	4 円/日	7 円/日	10 円/日
○ 認知症専門ケア加算(Ⅱ)	(1日につき4単位を加算)	5 円/日	9 円/日	13 円/日
○ 認知症チームケア推進加算(Ⅰ)	(1月につき150単位を加算)	161 円/月	322 円/月	483 円/月
○ 認知症チームケア推進加算(Ⅱ)	(1月につき120単位を加算)	129 円/月	258 円/月	386 円/月
○ 認知症行動・心理症状緊急対応加算	(入所後7日に限り 1日につき200単位を加算)	215 円/日	429 円/日	644 円/日
● リハビリテーションマネジメント計画書情報加算(Ⅰ)	(1月につき53単位を加算)	57 円/月	114 円/月	171 円/月
○ リハビリテーションマネジメント計画書情報加算(Ⅱ)	(1月につき33単位を加算)	36 円/月	71 円/月	106 円/月
○ 褥瘡マネジメント加算(Ⅰ)	(1月につき3単位を加算)	4 円/月	7 円/月	10 円/月
○ 褥瘡マネジメント加算(Ⅱ)	(1月につき13単位を加算)	14 円/月	28 円/月	42 円/月
● 排せつ支援加算(Ⅰ)	(1月につき10単位を加算)	11 円/月	22 円/月	33 円/月
○ 自立支援促進加算	(1月につき300単位を加算)	322 円/月	644 円/月	965 円/月
○ 科学的介護推進体制加算(Ⅰ)	(1月につき40単位を加算)	43 円/月	86 円/月	129 円/月
● 科学的介護推進体制加算(Ⅱ)	(1月につき60単位を加算)	65 円/月	129 円/月	193 円/月
● 安全対策体制加算	(入所者1人につき1回を限度として20単位を加算)	22 円/回	43 円/回	65 円/回
○ 高齢者施設等感染対策向上加算(Ⅰ)	(1月につき10単位を加算)	11 円/月	22 円/月	33 円/月
○ 高齢者施設等感染対策向上加算(Ⅱ)	(1月につき5単位を加算)	6 円/月	11 円/月	16 円/月
○ 新興感染症等施設療養費	(1月につき240単位を加算)	258 円/月	515 円/月	772 円/月
○ 生産性向上推進体制加算(Ⅰ)	(1月につき100単位を加算)	108 円/月	215 円/月	322 円/月
○ 生産性向上推進体制加算(Ⅱ)	(1月につき10単位を加算)	11 円/月	22 円/月	33 円/月
● 在宅復帰・在宅療養支援機能加算(Ⅰ)	(1日につき51単位を加算)	55 円/日	110 円/日	164 円/日
○ 在宅復帰・在宅療養支援機能加算(Ⅱ)	(1日につき51単位を加算)	55 円/日	110 円/日	164 円/日
○ サービス提供体制加算(Ⅰ)	(1日につき22単位を加算)	24 円/日	47 円/日	71 円/日
● サービス提供体制加算(Ⅱ)	(1日につき18単位を加算)	20 円/日	39 円/日	58 円/日
○ サービス提供体制加算(Ⅲ)	(1日につき6単位を加算)	7 円/日	13 円/日	20 円/日
● 介護職員等処遇改善加算(Ⅱ)		【所定単位数(利用料+必要加算の合計)×7.1%】		

※ 上記加算は、加算の中には回数制限のあるものや、その方の状態により加算の内容が変わります。

※ 大阪市・2級地(1単位:10.72円)

〒532-0033
大阪市淀川区新高1-7-20
淀川老人保健施設あきのもの
TEL 06-6350-8220
FAX 06-6350-8221