

別表1

## 在宅強化型老健 基本利用料金表 《介護老人保健施設サービス(入所1階2階・4床室)》

エスポワール船橋

2021.10.01

(単位:円)

介護度	負担割合	保険負担金/日	夜勤職員配置加算	サービス提供体制強化加算(Ⅲ)	① 保険適用分計/日	段階別	食費	居住費	特別室料(税込)	日用品費	教養 娯楽費	② 自費分計/日	①+② 小計/日 1割負担	合計/月 (30日) 1割負担	合計/月(30日) 2割負担	合計/月(30日) 3割負担
要介護1	1割	882	26	7	915	第1段階	300	0				750	1,665	49,950	131,310	
						第2段階	390	370				1,210	2,125	63,750		
	2割	1,763	51	13	1,827	第3段階①	650	370	0	250	200	1,470	2,385	71,550	158,670	
						第3段階②	1,360	370				2,180	3,095	92,850		
	3割	2,644	76	19	2,739	第4段階	1,650	450				2,550	3,465	103,950		
要介護2	1割	960	26	7	993	第1段階	300	0				750	1,743	52,290	135,990	
						第2段階	390	370				1,210	2,203	66,090		
	2割	1,919	51	13	1,983	第3段階①	650	370	0	250	200	1,470	2,463	73,890	165,690	
						第3段階②	1,360	370				2,180	3,173	95,190		
	3割	2,878	76	19	2,973	第4段階	1,650	450				2,550	3,543	106,290		
要介護3	1割	1,027	26	7	1,060	第1段階	300	0				750	1,810	54,300	140,010	
						第2段階	390	370				1,210	2,270	68,100		
	2割	2,053	51	13	2,117	第3段階①	650	370	0	250	200	1,470	2,530	75,900	171,750	
						第3段階②	1,360	370				2,180	3,240	97,200		
	3割	3,080	76	19	3,175	第4段階	1,650	450				2,550	3,610	108,300		
要介護4	1割	1,086	26	7	1,119	第1段階	300	0				750	1,869	56,070	143,580	
						第2段階	390	370				1,210	2,329	69,870		
	2割	2,172	51	13	2,236	第3段階①	650	370	0	250	200	1,470	2,589	77,670	177,060	
						第3段階②	1,360	370				2,180	3,299	98,970		
	3割	3,257	76	19	3,352	第4段階	1,650	450				2,550	3,669	110,070		
要介護5	1割	1,144	26	7	1,177	第1段階	300	0				750	1,927	57,810	147,030	
						第2段階	390	370				1,210	2,387	71,610		
	2割	2,287	51	13	2,351	第3段階①	650	370	0	250	200	1,470	2,647	79,410	182,280	
						第3段階②	1,360	370				2,180	3,357	100,710		
	3割	3,431	76	19	3,526	第4段階	1,650	450				2,550	3,727	111,810		

～介護老人保健加算項目（該当する方のみにかかる費用）～

（単位:円）

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	日額	32円	63円	95円	認知症ケア加算	日額	80円	160円	240円
短期集中リハビリテーション実施加算(入所後3ヶ月以内)	日額	253円	506円	759円	若年性認知症入所者受入加算	日額	126円	253円	379円
認知症短期集中リハビリテーション実施加算(入所後3ヶ月以	日額	253円	506円	759円	口腔衛生管理加算Ⅰ	月額	94円	189円	284円
在宅復帰・在宅療養支援機能加算Ⅱ	日額	48円	97円	145円	療養食加算	1回	6円	12円	19円
外泊時施設療養費(外泊初日と最終日以外・月6日を限	日額	381円	763円	1144円	かかりつけ医連携調整加算Ⅰ	1回	105円	209円	316円
外泊時在宅サービス利用費用	日額	843円	1686円	2529円	かかりつけ医連携調整加算Ⅱ	1回	253円	506円	759円
ターミナルケア加算11	日額	84円	168円	252円	かかりつけ医連携調整加算Ⅲ	1回	105円	210円	316円
ターミナルケア加算21	日額	168円	337円	505円	緊急時治療管理	日額	546円	1,091円	1,637円
ターミナルケア加算31	日額	864円	1728円	2592円	認知症緊急対応加算	日額	211円	422円	633円
ターミナルケア加算41	日額	1739円	3478円	5217円	認知症情報提供加算	1回	369円	738円	1,107円
再入所時栄養連携加算	1回	210円	421円	632円	地域連携診療計画情報提供加算	1回	317円	633円	949円
入所前後訪問指導加算(Ⅰ)	1回	474円	948円	1,422円	リハビリマネジメント計画書情報加算	月額	35円	69円	104円
入所前後訪問指導加算(Ⅱ)	1回	505円	1011円	1517円	褥瘡マネジメント加算Ⅰ	月額	3円	6円	9円
試行的退所時指導加算	1回	421円	843円	1,264円	褥瘡マネジメント加算Ⅱ	月額	14円	28円	42円
退所時情報提供加算	1回	527円	1,054円	1,581円	排せつ支援加算Ⅰ	月額	11円	21円	32円
入退所前連携加算Ⅰ	1回	632円	1,264円	1,897円	排せつ支援加算Ⅱ	月額	16円	32円	48円
入退所前連携加算Ⅱ	1回	421円	843円	1,264円	排せつ支援加算Ⅲ	月額	21円	42円	63円
栄養マネジメント強化加算	日額	11円	23円	34円	自立支援促進加算	月額	316円	632円	948円
経口移行加算	日額	29円	59円	88円	科学的介護推進体制加算	月額	63円	126円	189円
経口維持加算(Ⅰ)	月額	421円	843円	1264円	安全対策体制加算	1回	21円	42円	63円
経口維持加算(Ⅱ)	月額	106円	211円	317円					
所定疾患施設療養費Ⅱ	日額	505円	1,011円	1,517円					
理容料金	1回	実費	①感染症や治療上の必要により(30日以内)個室への入所が必要な方 ②著しい精神症状により多床室では対応が不可能である方		以上に該当する方は多床室と同額の報酬の負担となります。				

※上記のほか、介護職員処遇改善加算Ⅰ(所定単位数×3.9%)及び、介護職員等特定処遇改善加算Ⅰ(所定単位数×2.1%)または介護職員等特定処遇改善加算Ⅱ(所定単位数×1.7%)が加算されます。

※2021年9月30日まで所定単位数に0.1%が上乘せされます。

在宅強化型老健 基本利用料金表 《介護老人保健施設サービス(入所1階・個室)》

	負担割合	保険負担金/日	夜勤職員配置加算	サービス提供体制強化加算(Ⅲ)	① 保険適用分計/日	段階別	食費	居住費	特別室料(税込)	日用品費	教養 娯楽費	② 自費分計/日	①+② 小計/日 1割負担	合計/月(30日)	合計/月(30日)
														1割負担	2割負担 3割負担
要介護1	1割	797	24	7	828	第1段階	300	490				4,380	5,208	156,240	256,050
	2割	1,594	48	13	1,655	第2段階	390	490				4,470	5,298	158,940	
	3割	2,391	72	19	2,482	第3段階①	650	1,310	3,140	250	200	5,550	6,378	191,340	280,860
						第3段階②	1,360	1,310				6,260	7,088	212,640	
第4段階	1,650	1,640				6,880	7,708	231,240							
要介護2	1割	873	24	7	904	第1段階	300	490				4,380	5,284	158,520	260,610
	2割	1,746	48	13	1,807	第2段階	390	490				4,470	5,374	161,220	
	3割	2,619	72	19	2,710	第3段階①	650	1,310	3,140	250	200	5,550	6,454	193,620	287,700
						第3段階②	1,360	1,310				6,260	7,164	214,920	
第4段階	1,650	1,640				6,880	7,784	233,520							
要介護3	1割	938	24	7	969	第1段階	300	490				4,380	5,349	160,470	264,510
	2割	1,876	48	13	1,937	第2段階	390	490				4,470	5,439	163,170	
	3割	2,814	72	19	2,905	第3段階①	650	1,310	3,140	250	200	5,550	6,519	195,570	293,550
						第3段階②	1,360	1,310				6,260	7,229	216,870	
第4段階	1,650	1,640				6,880	7,849	235,470							
要介護4	1割	997	24	7	1,028	第1段階	300	490				4,380	5,408	162,240	268,050
	2割	1,994	48	13	2,055	第2段階	390	490				4,470	5,498	164,940	
	3割	2,991	72	19	3,082	第3段階①	650	1,310	3,140	250	200	5,550	6,578	197,340	298,860
						第3段階②	1,360	1,310				6,260	7,288	218,640	
第4段階	1,650	1,640				6,880	7,908	237,240							
要介護5	1割	1,058	24	7	1,089	第1段階	300	490				4,380	5,469	164,070	271,680
	2割	2,115	48	13	2,176	第2段階	390	490				4,470	5,559	166,770	
	3割	3,172	72	19	3,263	第3段階①	650	1,310	3,140	250	200	5,550	6,639	199,170	304,290
						第3段階②	1,360	1,310				6,260	7,349	220,470	
第4段階	1,650	1,640				6,880	7,969	239,070							

在宅強化型老健 基本利用料金表 《介護老人保健施設サービス(入所2階・個室)》

エスポワール船橋

介護度	負担割合	保険負担金/日	夜勤職員配置加算	サービス提供体制強化加算(Ⅲ)	① 保険適用分計/日	段階別	食費	居住費	特別室料(税込)	日用品費	教養 娯楽費	② 自費分計/日	①+② 小計/日 1割負担	合計/月 (30日) 1割負担	合計/月(30日) 2割負担	合計/月(30日) 3割負担
要介護1	1割	797	24	7	828	第1段階	300	490				1,240	2,068	62,040	161,850	
	2割	1,594	48	13	1,655	第2段階	390	490				1,330	2,158	64,740		
	3割	2,391	72	19	2,482	第3段階①	650	1,310	0	250	200	2,410	3,155	94,650	186,660	
						第3段階②	1,360	1,310				3,120	3,948	118,440		
第4段階	1,650	1,640				3,740	4,568	137,040								
要介護2	1割	873	24	7	904	第1段階	300	490				1,240	2,144	64,320	166,410	
	2割	1,746	48	13	1,807	第2段階	390	490				1,330	2,234	67,020		
	3割	2,619	72	19	2,710	第3段階①	650	1,310	0	250	200	2,410	3,314	99,420	193,500	
						第3段階②	1,360	1,310				3,120	4,024	120,720		
第4段階	1,650	1,640				3,740	4,644	139,320								
要介護3	1割	938	24	7	969	第1段階	300	490				1,240	2,209	66,270	170,310	
	2割	1,876	48	13	1,937	第2段階	390	490				1,330	2,299	68,970		
	3割	2,814	72	19	2,905	第3段階①	650	1,310	0	250	200	2,410	3,379	101,370	199,350	
						第3段階②	1,360	1,310				3,120	4,089	122,670		
第4段階	1,650	1,640				3,740	4,709	141,270								
要介護4	1割	997	24	7	1,028	第1段階	300	490				1,240	2,268	68,040	173,850	
	2割	1,994	48	13	2,055	第2段階	390	490				1,330	2,358	70,740		
	3割	2,991	72	19	3,082	第3段階①	650	1,310	0	250	200	2,410	3,438	103,140	204,660	
						第3段階②	1,360	1,310				3,120	4,148	124,440		
第4段階	1,650	1,640				3,740	4,768	143,040								
要介護5	1割	1,058	24	7	1,089	第1段階	300	490				1,240	2,329	69,870	177,480	
	2割	2,115	48	13	2,176	第2段階	390	490				1,330	2,419	72,570		
	3割	3,172	72	19	3,263	第3段階①	650	1,310	0	250	200	2,410	3,499	104,970	210,090	
						第3段階②	1,360	1,310				3,120	4,209	126,270		
第4段階	1,650	1,640				3,740	4,829	144,870								

在宅強化型老健 基本利用料金表 《介護老人保健施設サービス(ショートステイ1階2階・4床室)》

介護度	負担割合	保険負担金/日	夜勤職員配置加算	サービス提供体制強化加算(Ⅲ)	① 保険適用分計/日	段階別	食費	滞在費	特別室料(税込)	日用品費	教養 娯楽費	② 自費分計/日	①+② 小計/日 1割負担	合計/月(7日)	
														1割負担	2割負担 3割負担
要介護1	1割	923	26	7	956	第1段階	300	0				750	1,706	11,942	31,213
						第2段階	600	370				1,420	2,376	16,632	
	2割	1,845	51	13	1,909	第3段階①	1,000	370	0	250	200	1,820	2,776	19,432	37,884
						第3段階②	1,300	370				2,120	3,076	21,532	
	3割	2,767	76	19	2,862	第4段階	1,650	450				2,550	3,506	24,542	
要介護2	1割	1003	26	7	1,036	第1段階	300	0				750	1,786	12,502	32,333
						第2段階	600	370				1,420	2,456	17,192	
	2割	2,005	51	13	2,069	第3段階①	1,000	370	0	250	200	1,820	2,856	19,992	39,564
						第3段階②	1,300	370				2,120	3,156	22,092	
	3割	3,007	76	19	3,102	第4段階	1,650	450				2,550	3,586	25,102	
要介護3	1割	1,098	26	7	1,131	第1段階	300	0				750	1,881	13,167	33,663
						第2段階	600	370				1,420	2,551	17,857	
	2割	2,195	51	13	2,259	第3段階①	1,000	370	0	250	200	1,820	2,951	20,657	41,559
						第3段階②	1,300	370				2,120	3,251	22,757	
	3割	3,292	76	19	3,387	第4段階	1,650	450				2,550	3,681	25,767	
要介護4	1割	1,129	26	7	1,162	第1段階	300	0				750	1,912	13,384	34,104
						第2段階	600	370				1,420	2,582	18,074	
	2割	2,258	51	13	2,322	第3段階①	1,000	370	0	250	200	1,820	2,982	20,874	42,224
						第3段階②	1,300	370				2,120	3,282	22,974	
	3割	3,387	76	19	3,482	第4段階	1,650	450				2,550	3,712	25,984	
要介護5	1割	1,190	26	7	1,223	第1段階	300	0				750	1,973	13,811	34,958
						第2段階	600	370				1,420	2,643	18,501	
	2割	2,380	51	13	2,444	第3段階①	1,000	370	0	250	200	1,820	3,043	21,301	43,505
						第3段階②	1,300	370				2,120	3,343	23,401	
	3割	3,570	76	19	3,665	第4段階	1,650	450				2,550	3,773	26,411	

～加算項目(該当する方のみにかかる費用)～

(単位:円)

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
療養食加算	1回	9	17	26	若年性認知症受入加算	1日	126	253	380
緊急時治療管理	1回	546	1,092	1,638	重度療養管理加算	1日	126	252	379
緊急短期入所受入加算	1日	95	190	285	総合医学管理加算	1日	289	579	869
送迎加算	片道	194	388	582	認知症ケア加算	1日	81	161	241
個別リハビリテーション実施加算	1日	253	506	759	認知症緊急対応加算	1日	210	422	633
在宅復帰・在宅療養支援機能加算Ⅱ	1日	48	97	145					

※上記のほか、介護職員処遇改善加算Ⅰ(所定単位数×3.9%)及び、介護職員等特定処遇改善加算Ⅰ(所定単位数×2.1%)または介護職員等特定処遇改善加算Ⅱ(所定単位数×1.7%)が加算されます。

※2021年9月30日まで所定単位数に0.1%が上乗せされます。

在宅強化型老健 基本利用料金表 《短期入所療養介護(ショートステイ・1F個室)》

2021.10.1  
(単位:円)

介護度	負担割合	保険負担金/日	夜勤職員配置加算	サービス提供体制強化加算(Ⅲ)	① 保険適用分計/日	段階別	食費	滞在費	特別室料(税込)	日用品費	教養 娯楽費	② 自費分計/日	①+② 小計/日 1割負担	合計/月 (7日)	合計/月(7日)
														1割負担	2割負担
要介護1	1割	837	26	7	870	第1段階	300	490				4,380	5,250	36,750	60,326
	2割	1,674	51	13	1,738	第2段階	600	490				4,680	5,550	38,850	
	3割	2,511	76	19	2,606	第3段階①	1,000	1,310	3,140	250	200	5,900	6,770	47,390	
						第3段階②	1,300	1,310				6,200	7,070	49,490	
要介護2	1割	914	26	7	947	第4段階	1,650	1,640				6,880	7,750	54,250	61,404
	2割	1,828	51	13	1,892	第1段階	300	490				4,380	5,327	37,289	
	3割	2,742	76	19	2,837	第2段階	600	490				4,680	5,627	39,389	
						第3段階①	1,000	1,310	3,140	250	200	5,900	6,847	47,929	
要介護3	1割	981	26	7	1,014	第3段階②	1,300	1,310				6,200	7,147	50,029	62,335
	2割	1,961	51	13	2,025	第4段階	1,650	1,640				6,880	7,827	54,789	
	3割	2,941	76	19	3,036	第1段階	300	490				4,380	5,394	37,758	
						第2段階	600	490				4,680	5,694	39,858	
要介護4	1割	1,042	26	7	1,075	第3段階①	1,000	1,310	3,140	250	200	5,900	6,914	48,398	63,189
	2割	2,083	51	13	2,147	第3段階②	1,300	1,310				6,200	7,214	50,498	
	3割	3,124	76	19	3,219	第4段階	1,650	1,640				6,880	7,894	55,258	
						第1段階	300	490				4,380	5,455	38,185	
要介護5	1割	1,101	26	7	1,134	第2段階	600	490				4,680	5,755	40,285	64,015
	2割	2,201	51	13	2,265	第3段階①	1,000	1,310	3,140	250	200	5,900	6,975	48,825	
	3割	3,301	76	19	3,396	第3段階②	1,300	1,310				6,200	7,275	50,925	
						第4段階	1,650	1,640				6,880	7,955	55,685	
要介護5	1割	1,101	26	7	1,134	第1段階	300	490				4,380	5,514	38,598	64,015
	2割	2,201	51	13	2,265	第2段階	600	490				4,680	5,814	40,698	
	3割	3,301	76	19	3,396	第3段階①	1,000	1,310	3,140	250	200	5,900	7,034	49,238	
						第3段階②	1,300	1,310				6,200	7,334	51,338	
					第4段階	1,650	1,640				6,880	8,014	56,098	71,932	

～加算項目（該当する方のみにかかる費用）～

(単位:円)

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
療養食加算	1回	9	17	26	若年性認知症受入加算	1日	127	253	380
緊急時治療管理	1回	546	1,092	1,638	重度療養管理加算	1日	126	252	379
緊急短期入所受入加算	1日	95	190	285	総合医学管理加算	1日	289	579	869
送迎加算	片道	194	388	582	認知症ケア加算	1日	81	161	241
個別リハビリテーション実施加算	1日	253	506	759	認知症緊急対応加算	1日	210	422	633
在宅復帰・在宅療養支援機能加算Ⅱ	1日	48	97	145					

※上記のほか、介護職員処遇改善加算Ⅰ(所定単位数×3.9%)及び、介護職員等特定処遇改善加算Ⅰ(所定単位数×2.1%)または介護職員等特定処遇改善加算Ⅱ(所定単位数×1.7%)が加算されます。

※2021年9月30日まで所定単位数に0.1%が上乘せされます。

在宅強化型老健 基本利用料金表 《短期入所療養介護(ショートステイ・2F個室)》

2021.10.1

(単位:円)

介護度	負担割合	保険負担金/日	夜勤職員配置加算	サービス提供体制強化加算(Ⅲ)	① 保険適用分計/日	段階別	食費	滞在費	特別室料(税込)	日用品費	教養 娯楽費	② 自費分計/日	①+② 小計/日 1割負担	合計/月 (7日)	合計/月(7日)
														1割負担	2割負担
要介護1	1割	837	26	7	870	第1段階	300	490				1,240	2,110	14,770	38,346
						第2段階	600	490				1,540	2,410	16,870	
	2割	1,674	51	13	1,738	第3段階①	1,000	1,310	0	250	200	2,760	3,630	25,410	
						第3段階②	1,300	1,310				3,060	3,930	27,510	
	3割	2,511	76	19	2,606	第4段階	1,650	1,640				3,740	4,610	32,270	
要介護2	1割	914	26	7	947	第1段階	300	490				1,240	2,187	15,309	39,424
						第2段階	600	490				1,540	2,487	17,409	
	2割	1,828	51	13	1,892	第3段階①	1,000	1,310	0	250	200	2,760	3,707	25,949	
						第3段階②	1,300	1,310				3,060	4,007	28,049	
	3割	2,742	76	19	2,837	第4段階	1,650	1,640				3,740	4,687	32,809	
要介護3	1割	981	26	7	1,014	第1段階	300	490				1,240	2,254	15,778	40,355
						第2段階	600	490				1,540	2,554	17,878	
	2割	1,961	51	13	2,025	第3段階①	1,000	1,310	0	250	200	2,760	3,774	26,418	
						第3段階②	1,300	1,310				3,060	4,074	28,518	
	3割	2,941	76	19	3,036	第4段階	1,650	1,640				3,740	4,754	33,278	
要介護4	1割	1,042	26	7	1,075	第1段階	300	490				1,240	2,315	16,205	41,209
						第2段階	600	490				1,540	2,615	18,305	
	2割	2,083	51	13	2,147	第3段階①	1,000	1,310	0	250	200	2,760	3,835	26,845	
						第3段階②	1,300	1,310				3,060	4,135	28,945	
	3割	3,124	76	19	3,219	第4段階	1,650	1,640				3,740	4,815	33,705	
要介護5	1割	1,101	26	7	1,134	第1段階	300	490				1,240	2,374	16,618	42,035
						第2段階	600	490				1,540	2,674	18,718	
	2割	2,201	51	13	2,265	第3段階①	1,000	1,310	0	250	200	2,760	3,894	27,258	
						第3段階②	1,300	1,310				3,060	4,194	29,358	
	3割	3,301	76	19	3,396	第4段階	1,650	1,640				3,740	4,874	34,118	

～加算項目（該当する方のみにかかる費用）～

(単位:円)

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
療養食加算	1回	9	17	26	若年性認知症受入加算	1日	127	253	380
緊急時治療管理	1回	546	1,092	1,638	重度療養管理加算	1日	126	252	379
緊急短期入所受入加算	1日	95	190	285	総合医学管理加算	1日	289	579	869
送迎加算	片道	194	388	582	認知症ケア加算	1日	81	161	241
個別リハビリテーション実施加算	1日	253	506	759	認知症緊急対応加算	1日	210	422	633
在宅復帰・在宅療養支援機能加算Ⅱ	1日	48	97	145					

※上記のほか、介護職員処遇改善加算Ⅰ(所定単位数×3.9%)及び、介護職員等特定処遇改善加算Ⅰ(所定単位数×2.1%)または介護職員等特定処遇改善加算Ⅱ(所定単位数×1.7%)が加算されます。

※2021年9月30日まで所定単位数に0.1%が上乗せされます。

在宅強化型老健 基本利用料金表 《介護予防短期入所療養介護(ショートステイ・個室)》

(単位:円)

介護度	負担割合	保険負担金/日	夜勤職員配置加算	サービス提供体制強化加算(Ⅲ)	① 保険適用分計/日	段階別	食費	滞在費	特別室料(税込)	日用品費	教養娯楽費	② 自費分計/日	①+② 小計/日 1割負担	合計/月(7日)	合計/月(7日)
														1割負担	2割負担
要支援1	1割	653	26	7	686	第1段階	300	490				4,380	5,066	35,462	57,743
	2割	1,305	51	13	1,369	第2段階	600	490				4,680	5,366	37,562	
	3割	1,958	76	19	2,053	第3段階①	1,000	1,310	3,140	250	200	5,900	6,586	46,102	
						第3段階②	1,300	1,310				6,200	6,886	48,202	62,531
第4段階	1,650	1,640					6,880	7,566	52,962						
要支援2	1割	804	26	7	837	第1段階	300	490				4,380	5,217	36,519	59,857
	2割	1,607	51	13	1,671	第2段階	600	490				4,680	5,517	38,619	
	3割	2,410	76	19	2,505	第3段階①	1,000	1,310	3,140	250	200	5,900	6,737	47,159	
						第3段階②	1,300	1,310				6,200	7,037	49,259	65,695
第4段階	1,650	1,640					6,880	7,717	54,019						

基本型老健 基本利用料金表 《介護予防短期入所療養介護(ショートステイ・4床室)》

(単位:円)

介護度	負担割合	保険負担金/日	夜勤職員配置加算	サービス提供体制強化加算(Ⅲ)	① 保険適用分計/日	段階別	食費	滞在費	日用品費	教養娯楽費	② 自費分計/日	①+② 小計/日 1割負担	合計/月(7日)	合計/月(7日)
													1割負担	2割負担
要支援1	1割	694	26	7	727	第1段階	300	0			750	1,477	10,339	28,007
	2割	1,387	51	13	1,451	第2段階	600	370			1,420	2,147	15,029	
	3割	2,081	76	19	2,176	第3段階①	1,000	370	250	200	1,820	2,547	17,829	
						第3段階②	1,300	370			1,870	2,597	18,179	33,082
第4段階	1,650	450					2,550	3,277	22,939					
要支援2	1割	862	26	7	895	第1段階	300	0			750	1,645	11,515	30,359
	2割	1,723	51	13	1,787	第2段階	600	370			1,420	2,315	16,205	
	3割	2,584	76	19	2,679	第3段階①	1,000	370	250	200	1,820	2,715	19,005	
						第3段階②	1,300	370			2,120	3,015	21,105	36,603
第4段階	1,650	450					2,550	3,445	24,115					

～加算項目(該当する方のみにかかる費用)～

(単位:円)

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
療養食加算	1回	9	17	26	若年性認知症受入加算	1日	127	253	380
緊急時治療管理	1回	546	1,092	1,638	重度療養管理加算	1日	126	252	379
緊急短期入所受入加算	1日	95	190	285	総合医学管理加算	1日	289	579	869
送迎加算	片道	194	388	582	認知症ケア加算	1日	81	161	241
個別リハビリテーション実施加算	1日	253	506	759	認知症緊急対応加算	1日	210	422	633
在宅復帰・在宅療養支援機能加算Ⅱ	1日	48	97	145					

※上記のほか、介護職員処遇改善加算Ⅰ(所定単位数×3.9%)及び、介護職員等特定処遇改善加算Ⅰ(所定単位数×2.1%)または介護職員等特定処遇改善加算Ⅱ(所定単位数×1.7%)が加算されます。

※2021年9月30日まで所定単位数に0.1%が上乘せされます。

通常模型 老健 基本利用料金表 《通所リハビリテーション6時間以上7時間未満》

介護度	負担割合	保険負担金/日	入浴介助加算Ⅱ	中重度者ケア体制加算	サービス提供体制強化加算Ⅲ	① 保険適用分計/日	食費	日用品費	教養娯楽費	② 自費分計/日	①+② 小計/日	負担割合
要介護1	1割	757	64			821					1,671	1割
	2割	1,514	128			1,642	600	150	100	850	2,492	2割
	3割	2,271	192			2,463					3,313	3割
要介護2	1割	900	64			964					1,814	1割
	2割	1,800	128			1,928	600	150	100	850	2,778	2割
	3割	2,700	192			2,892					3,742	3割
要介護3	1割	1,039	64			1,103					1,953	1割
	2割	2,077	128			2,205	600	150	100	850	3,055	2割
	3割	3,115	192			3,307					4,157	3割
要介護4	1割	1,204	64			1,268					2,118	1割
	2割	2,407	128			2,535	600	150	100	850	3,385	2割
	3割	3,611	192			3,803					4,653	3割
要介護5	1割	1,366	64			1,430					2,280	1割
	2割	2,731	128			2,859	600	150	100	850	3,709	2割
	3割	4,097	192			4,289					5,139	3割

～加算項目（該当する方のみにかかる費用）～

(単位:円)

項 目	金 額	1割負担	2割負担	3割負担	備 考
若年性認知症利用者受入加算	1日	64	128	192	
口腔機能向上加算Ⅱ	1回	171	341	512	月2回まで
短期集中個別リハビリテーション実施加算	1日	118	235	352	退院・退所後3ヶ月以内
認知症短期集中リハビリテーション実施加算(Ⅰ)	1回	256	512	768	
認知症短期集中リハビリテーション実施加算(Ⅱ)	1ヶ月	2,047	4,094	6,141	
栄養アセスメント	1ヶ月	54	107	160	
生活行為向上リハビリテーション実施加算～6ヶ月	1ヶ月	1,333	2,665	3,998	
リハビリマネジメント加算(A)ロ ～6ヶ月	1ヶ月	633	1,265	1,897	6ヶ月～ 288円 576円(2割) 864円(3割)
リハビリマネジメント加算(B)ロ ～6ヶ月	1回	579	1,158	1,737	6ヶ月～ 573円 1,145円(2割) 1,717円(3割)
リハビリテーション提供体制加算	1回	26	51	77	6時間以上7時間未満の場合

通常規模 老健 基本利用料金表 《通所リハビリテーション6時間以上7時間未満》

エスポワール船橋  
2021.10.1  
(単位:円)

要支援度	負担割合	保険負担金/月 (送迎・入浴含む)	運動器機能向上加算	サービス提供体制強化 加算Ⅲ	① 保険適用分計/月	食費	日用品費	教養娯楽費	② 自費分計/日	①+② 合計 月4日
要支援 1	1 割	2,189	240		2,429					5,829
	2 割	4,377	480		4,857	600	150	100	850	8,257
	3 割	6,566	720		7,286					10,686
要支援 2	1 割	4,263	240		4,503					7,903
	2 割	8,526	480		9,006	600	150	100	850	12,406
	3 割	12,789	720		13,509					16,909

～加算項目（該当する方のみにかかる費用/1ヶ月）～

(単位:円)

項 目	1割負担	2割負担	3割負担	備 考
口腔機能向上加算Ⅱ	171	341	512	口腔機能向上を目的として口腔清掃、摂食・嚥下機能訓練を実施した場合
栄養アセスメント	54	107	160	低栄養状態の改善を目的として、栄養管理を実施した場合
生活行為向上リハビリテーション実施加算～6ヶ月	599	1,198	1,797	

鈴〇 正〇様 要介護3

---

---

サービスコード		項目	単位
22	1131	老短 I i 3	856
22	6111	老短個別リハビリ加算	240
22	6280	老短在宅復帰在宅療養支援加算 I	34
22	1920	老短送迎加算	184
22	8300	老短令和3年9月30日まで上乗せ	
22	6108	老短処遇改善加算 I	
2	6113	老短特定処遇改善加算 II	