【2024年10月版】介護老人保健施設かにえ利用料金のご案内

入所・多床室

①基本料金表≪多床室≫

日の合計

要介護度		介護保険負担金/日	夜間職員配置加算	施設サービス提供加算Ⅰ	①保険適用分計/日
要介護1	１割	1,106	30	28	1,165
	２割	2,212	61	56	2,329
	３割	3,319	91	84	3,494
要介護2	１割	1,203	30	28	1,261
	２割	2,405	61	56	2,522
	３割	3,608	91	84	3,783
要介護3	１割	1,288	30	28	1,346
	２割	2,576	61	56	2,692
	３割	3,863	91	84	4,039
要介護4	１割	1,361	30	28	1,420
	２割	2,723	61	56	2,840
	３割	4,084	91	84	4,260
要介護5	１割	1,429	30	28	1,487
	２割	2,858	61	56	2,974
	３割	4,286	91	84	4,462

月（30日）の合計

要介護度		介護保険負担金/日	夜間職員配置加算	施設サービス提供加算Ⅰ	①保険適用分計/月
要介護1	１割	33,185	914	838	34,938
	２割	66,370	1,829	1,676	69,875
	３割	99,555	2,743	2,515	104,813
要介護2	１割	36,081	914	838	37,833
	２割	72,161	1,829	1,676	75,667
	３割	108,242	2,743	2,515	113,500
要介護3	１割	38,633	914	838	40,386
	２割	77,267	1,829	1,676	80,772
	３割	115,900	2,743	2,515	121,158
要介護4	１割	40,843	914	838	42,596
	２割	81,686	1,829	1,676	85,192
	３割	122,530	2,743	2,515	127,787
要介護5	１割	42,863	914	838	44,615
	２割	85,725	1,829	1,676	89,230
	３割	128,588	2,743	2,515	133,845

②食費・居住費

日の合計

段階別	食費	居住費	おやつ代	②自費分計/日
第4段階	(※1) 1,810	650	90	2,550
第3段階②	1,360	430	90	1,880
第3段階①	650	430	90	1,170
第2段階	390	430	90	910
第1段階	300	0	90	390

月（30日）の合計

段階別	食費	居住費	おやつ代	②自費分計/月
第4段階	54,300	19,500	2,700	76,500
第3段階②	40,800	12,900	2,700	56,400
第3段階①	19,500	12,900	2,700	35,100
第2段階	11,700	12,900	2,700	27,300
第1段階	9,000	0	2,700	11,700

（※1）食費（1,810円）の内訳＝朝食500円・昼食620円・夕食690円

③実費

項目	金額/日	金額/月
テレビ代	165	4,950
(※2) 電気代	11	330
理美容代	実費	
日用品費	実費	
(※3) 行事食代	実費	
洗濯代	実費	

（※2）通信機器や家電など１台毎に

（※3）提供毎に

【2024年10月版】介護老人保健施設かにえ利用料金のご案内

入所・個室

①基本料金表≪個室≫

日の合計

要介護度		介護保険負担金/日	夜間職員配置加算	施設サービス提供加算Ⅰ	①保険適用分計/日
要介護1	1割	1,001	30	28	1,059
	2割	2,002	61	56	2,118
	3割	3,002	91	84	3,178
要介護2	1割	1,096	30	28	1,154
	2割	2,192	61	56	2,309
	3割	3,288	91	84	3,463
要介護3	1割	1,179	30	28	1,237
	2割	2,357	61	56	2,474
	3割	3,536	91	84	3,711
要介護4	1割	1,251	30	28	1,309
	2割	2,502	61	56	2,619
	3割	3,753	91	84	3,928
要介護5	1割	1,321	30	28	1,379
	2割	2,642	61	56	2,758
	3割	3,962	91	84	4,138

月（30日）の合計

要介護度		介護保険負担金/日	夜間職員配置加算	施設サービス提供加算Ⅰ	①保険適用分計/月
要介護1	1割	30,023	914	838	31,775
	2割	60,046	1,829	1,676	63,551
	3割	90,068	2,743	2,515	95,326
要介護2	1割	32,880	914	838	34,633
	2割	65,761	1,829	1,676	69,266
	3割	98,641	2,743	2,515	103,899
要介護3	1割	35,357	914	838	37,109
	2割	70,714	1,829	1,676	74,219
	3割	106,070	2,743	2,515	111,328
要介護4	1割	37,529	914	838	39,281
	2割	75,057	1,829	1,676	78,562
	3割	112,586	2,743	2,515	117,843
要介護5	1割	39,624	914	838	41,377
	2割	79,248	1,829	1,676	82,753
	3割	118,872	2,743	2,515	124,130

②食費・居住費

日の合計

段階別	食費	居住費	おやつ代	②自費分計/日
第4段階	(※1) 1,810	2,000	90	3,900
第3段階②	1,360	1,370	90	2,820
第3段階①	650	1,370	90	2,110
第2段階	390	550	90	1,030
第1段階	300	550	90	940

月（30日）の合計

段階別	食費	居住費	おやつ代	②自費分計/月
第4段階	54,300	60,000	2,700	117,000
第3段階②	40,800	41,100	2,700	84,600
第3段階①	19,500	41,100	2,700	63,300
第2段階	11,700	16,500	2,700	30,900
第1段階	9,000	16,500	2,700	28,200

（※1）食費（1,810円）の内訳＝朝食500円・昼食620円・夕食690円

③実費

項目	金額/日	金額/月
テレビ代	165	4,950
(※2) 電気代	11	330
理美容代	実費	
日用品費	実費	
(※3) 行事食代	実費	
洗濯代	実費	

（※2）通信機器や家電など１台毎に

（※3）提供毎に

【2024年10月版】介護老人保健施設かにえ

加算（該当する方のみにかかる費用）一覧表

サービス名称	単位	1割負担	2割負担	3割負担
所定疾患施設療養費Ⅰ	1日につき	304	607	911
所定疾患施設療養費Ⅱ	1日につき	610	1,219	1,829
協力医療機関連携加算	1月につき	127	254	381
退所時情報提供加算Ⅰ	1回限り	635	1,270	1,905
退所時情報提供加算Ⅱ	1回限り	318	635	953
初期加算Ⅰ	1日につき	76	152	229
初期加算Ⅱ	1日につき	38	76	114
ﾀｰﾐﾅﾙ加算（死亡日45日前～31日前）	1日につき	91	183	274
ﾀｰﾐﾅﾙ加算（死亡日30日前～4日前）	1日につき	203	406	610
ﾀｰﾐﾅﾙ加算（前々日、前日）	1日につき	1,156	2,311	3,467
ﾀｰﾐﾅﾙ加算（死亡日）	1日につき	2,413	4,826	7,239
高齢者施設等感染対策向上加算Ⅰ	1月につき	13	25	38
高齢者施設等感染対策向上加算Ⅱ	1月につき	6	13	19
新興感染症当施設療養費	月5回限度	305	610	914
認知症短期集中ﾘﾊﾋﾞﾘﾃｰｼｮﾝ実施加算Ⅰ	1日につき	305	610	914
認知症短期集中ﾘﾊﾋﾞﾘﾃｰｼｮﾝ実施加算Ⅱ	1日につき	152	305	457
ﾘﾊﾋﾞﾘﾃｰｼｮﾝﾏﾈｼﾞﾒﾝﾄ計画書情報加算Ⅰ	1月につき	67	135	202
ﾘﾊﾋﾞﾘﾃｰｼｮﾝﾏﾈｼﾞﾒﾝﾄ計画書情報加算Ⅱ	1月につき	42	84	126
短期集中ﾘﾊﾋﾞﾘﾃｰｼｮﾝ加算実地加算Ⅰ	1日につき	328	655	983
短期集中ﾘﾊﾋﾞﾘﾃｰｼｮﾝ加算実地加算Ⅱ	1日につき	254	508	762
退所時栄養連携加算	月1回限度	89	178	267
再入所時栄養連携加算	1回限り	254	508	762
かかりつけ医連携薬剤調整加算Ⅰ（イ）	1回限り	178	356	533
かかりつけ医連携薬剤調整加算Ⅰ（ロ）	1回限り	89	178	267
かかりつけ医連携薬剤調整加算Ⅱ	1回限り	305	610	914
かかりつけ医連携薬剤調整加算Ⅲ	1回限り	127	254	381
科学的介護推進体制加算Ⅰ	1月につき	51	102	152
科学的介護推進体制加算Ⅱ	1月につき	76	152	229
自立支援促進加算	1月につき	381	762	1,143
訪問看護指示加算	1回限り	381	762	1,143
排せつ支援加算Ⅰ	1月につき	13	25	38
排せつ支援加算Ⅱ	1月につき	19	38	57
排せつ支援加算Ⅲ	1月につき	25	51	76
褥瘡ﾏﾈｼﾞﾒﾝﾄ加算Ⅰ	1月につき	4	8	11
褥瘡ﾏﾈｼﾞﾒﾝﾄ加算Ⅱ	1月につき	17	33	50
生産性向上推進体制加算Ⅰ	1月につき	127	254	381

サービス名称	単位	1割負担	2割負担	3割負担
生産性向上推進体制加算Ⅱ	1月につき	13	25	38
若年性認知症入所受入加算	1日につき	152	305	457
外泊時費用	月6日限度	460	919	1,379
外泊時費用（在宅サービス利用）	月6日限度	1,016	2,032	3,048
入所前後訪問指導加算Ⅰ	1回につき	572	1,143	1,715
入所前後訪問指導加算Ⅱ	1回につき	610	1,219	1,829
試行的退所時指導加算	1回につき	508	1,016	1,524
入退所前連携加算Ⅰ	1回につき	762	1,524	2,286
入退所前連携加算Ⅱ	1回につき	508	1,016	1,524
栄養ﾏﾈｼﾞﾒﾝﾄ強化加算	1日につき	14	28	42
経口移行加算	1日につき	36	71	107
経口維持加算Ⅰ	1月につき	508	1,016	1,524
経口維持加算Ⅱ	1月につき	127	254	381
療養食加算（1日に3階を限度）	1回につき	8	15	23
緊急時治療管理	月3日限度	658	1,316	1,974
安全対策体制加算	1回限り	25	51	76
（再掲）夜勤職員配置加算	1日につき	30	61	91
（再掲）サービス提供体制加算Ⅰ	1日につき	28	56	84
処遇改善加算Ⅰ	1月につき	所定単位数の7.5%を加算		