

◇介護老人保健施設サービス：1ヶ月（30日）あたりの基本料金＜1割負担＞

※おおよその金額表示になります。

◇負担限度額なし◇		居室	要介護 1	要介護 2	要介護 3	要介護 4	要介護 5
食費	1,830円	多床室（520円）	111,330円	113,700円	115,800円	117,630円	119,280円
		個室（1,730円）	145,020円	147,360円	149,400円	151,200円	152,910円
◇負担限度額3段階②◇		居室	要介護 1	要介護 2	要介護 3	要介護 4	要介護 5
食費	1,360円	多床室（430円）	94,530円	96,900円	99,000円	100,830円	102,480円
		個室（1,370円）	120,120円	122,460円	124,500円	126,300円	128,010円
◇負担限度額3段階①◇		居室	要介護 1	要介護 2	要介護 3	要介護 4	要介護 5
食費	650円	多床室（430円）	73,230円	75,600円	77,700円	79,530円	81,180円
		個室（1,370円）	98,820円	101,160円	103,200円	105,000円	106,710円
◇負担限度額2段階◇		居室	要介護 1	要介護 2	要介護 3	要介護 4	要介護 5
食費	390円	多床室（430円）	65,430円	67,800円	69,900円	71,730円	73,380円
		個室（550円）	66,420円	68,760円	70,800円	72,600円	74,310円
◇負担限度額1段階◇ （生活保護世帯）		居室	要介護 1	要介護 2	要介護 3	要介護 4	要介護 5
食費	介護扶助により 0円 （300円）	多床室（0円）	13,500円	13,500円	13,500円	13,500円	13,500円
		個室（550円）	30,000円	30,000円	30,000円	30,000円	30,000円

※上記、料金表には教養娯楽費（250円/日）と日用品費（200円/日）が含まれます。

※加算料金は10,000円～20,000円程度（1割負担の方）追加となります。詳細は別紙をご覧ください。

※一般棟個室の場合は、別途2,200円（1日につき）を頂戴いたします。

◇介護老人保健施設サービス：1ヶ月（30日）あたりの基本料金＜2割・3割負担＞

※おおよその金額表示になります。

負担限度額なし	負担割合	居室	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
食費 1,830円	2割	多床室（520円）	138,630円	143,400円	147,600円	151,230円	154,560円
		個室（1,730円）	169,710円	174,420円	178,500円	182,070円	185,520円
	3割	多床室（520円）	165,930円	173,070円	179,370円	184,830円	189,810円
		個室（1,730円）	194,430円	201,480円	207,600円	212,940円	218,130円

※上記、料金表には教養娯楽費（250円/日）と日用品費（200円/日）が含まれます。

※加算料金は2割負担の方で20,000円～35,000円程度、3割負担の方で25,000円～45,000円程度追加となります。

詳細は別紙をご覧ください。

※一般棟個室の場合は、別途2,200円（1日につき）を頂戴いたします。

◇介護老人保健施設サービス 加算料金

介護老人保健施設エスボワール松戸 2025年4月～

すべてのご入所者様に算定する加算											
項 目			1割負担	2割負担	3割負担	項 目			1割負担	2割負担	3割負担
初期加算Ⅰ	Ⅰ・Ⅱのいずれかを入所後30日間算定	1日	63円	126円	189円	栄養マネジメント強化加算		1日	12円	23円	35円
初期加算Ⅱ		1日	32円	63円	94円	安全対策体制加算		1回	21円	42円	63円
夜勤職員配置加算		1日	25円	51円	76円	リハビリマネジメント計画書情報加算Ⅰ		月額	56円	111円	166円
サービス提供体制強化加算Ⅰ		1日	23円	46円	69円	リハビリマネジメント計画書情報加算Ⅱ		月額	35円	69円	104円
在宅復帰・在宅療養支援機能加算Ⅱ		1日	54円	107円	160円	*Ⅰ・Ⅱのいずれかを算定					
褥瘡マネジメント加算Ⅰ	Ⅰ・Ⅱのいずれかを算定	月額	4円	7円	10円	排せつ支援加算Ⅰ	Ⅰ・Ⅱ・Ⅲのいずれかを算定	月額	11円	21円	32円
褥瘡マネジメント加算Ⅱ		月額	14円	28円	41円	排せつ支援加算Ⅱ		月額	16円	32円	47円
科学的介護推進体制加算Ⅱ		月額	63円	126円	189円	排せつ支援加算Ⅲ			月額	21円	42円
自立支援促進加算		月額	314円	627円	941円	高齢者施設等感染対策向上加算Ⅰ		月額	11円	21円	32円
協力医療機関連携加算		月額	53円	105円	157円	高齢者施設等感染対策向上加算Ⅱ		月額	6円	11円	16円
生産性向上推進体制加算		月額	11円	21円	32円		月額	月の合計所定単位数×7.5%			
該当するご入所者様のみ算定する加算											
項 目			1割負担	2割負担	3割負担	項 目			1割負担	2割負担	3割負担
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)		1日	270円	540円	809円	若年性認知症入所者受入加算		1日	126円	251円	377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ヶ月以内)		1日	251円	502円	753円	認知症ケア加算		1日	80円	159円	239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ヶ月以内) ※訪問無しの場合		1日	126円	251円	377円	所定疾患施設療養費Ⅱ		1日	502円	1,004円	1,505円
外泊時施設療養費 (外泊初日と最終日以外・月6日を限度)		1日	379円	757円	1,135円	緊急時治療管理		1日	542円	1,083円	1,624円
外泊時在宅サービス利用費用		1日	836円	1672円	2508円	かかりつけ医連携調整加算Ⅰイ		1回	147円	293円	439円
ターミナルケア加算11(45日前～31日前)		1日	76円	151円	226円	かかりつけ医連携調整加算Ⅰロ		1回	74円	147円	220円
ターミナルケア加算21(30日前～4日前)		1日	168円	335円	502円	かかりつけ医連携調整加算Ⅱ		1回	251円	502円	753円
ターミナルケア加算31(死亡日前日・前々日)		1日	951円	1,902円	2,853円	かかりつけ医連携調整加算Ⅲ		1回	105円	209円	314円
ターミナルケア加算41(死亡日)		1日	1,986円	3,971円	5,957円	認知症緊急対応加算		1日	209円	418円	627円
入所前後訪問指導加算(Ⅱ)		1回	502円	1004円	1505円	認知症チームケア推進加算Ⅰ		月額	157円	314円	471円
試行的退所時指導加算		1回	418円	836円	1,254円	認知症チームケア推進加算Ⅱ		月額	126円	251円	377円
退所時情報提供加算Ⅰ		1回	523円	1,045円	1,568円	再入所時栄養連携加算		1回	209円	418円	627円
退所時情報提供加算Ⅱ		1回	262円	523円	784円	経口移行加算		1日	30円	59円	88円
入退所前連携加算Ⅰ		1回	627円	1,254円	1,881円	経口維持加算(Ⅰ)		月額	418円	836円	1,254円
訪問看護指示加算		1回	314円	627円	941円	経口維持加算(Ⅱ)		月額	105円	209円	314円
口腔衛生管理加算Ⅱ		月額	115円	230円	345円	療養食加算		1回	7円	13円	19円