

介護老人保健施設 シルバーケア鎌ヶ谷 入所利用料金表 (1割負担)

◆介護保健施設サービス費【基本型】 (鎌ヶ谷市は地域加算が1単位=10.27円となっております。)

令和8年6月1日 改定

【個室】

要介護度	利用者負担段階	介護保険 一割負担分 ※1	食費	居住費	特別な室料	日用品費	教養娯楽費	1日分の 合計	30日分の 合計				
介護度1	第1段階	761 円/日	300 円/日	550 円/日	2,200 円/日	280 円/日	100 円/日	4,191 円/日	125,730 円	介1			
	第2段階		390 円/日					4,281 円/日	128,430 円				
	第3段階-1		650 円/日	1,370 円/日				5,361 円/日	160,830 円				
	第3段階-2		1,360 円/日					6,071 円/日	182,130 円				
	第4段階		1,840 円/日	1,800 円/日				6,981 円/日	209,430 円				
介護度2	第1段階	808 円/日	300 円/日	490 円/日				2,200 円/日	280 円/日	100 円/日	4,178 円/日	125,340 円	介2
	第2段階		390 円/日								4,268 円/日	128,040 円	
	第3段階-1		650 円/日	1,310 円/日							5,348 円/日	160,440 円	
	第3段階-2		1,360 円/日								6,058 円/日	181,740 円	
	第4段階		1,840 円/日	1,800 円/日							7,028 円/日	210,840 円	
介護度3	第1段階	875 円/日	300 円/日	490 円/日	2,200 円/日	280 円/日	100 円/日				4,245 円/日	127,350 円	介3
	第2段階		390 円/日								4,335 円/日	130,050 円	
	第3段階-1		650 円/日	1,310 円/日							5,415 円/日	162,450 円	
	第3段階-2		1,360 円/日								6,125 円/日	183,750 円	
	第4段階		1,840 円/日	1,800 円/日							7,095 円/日	212,850 円	
介護度4	第1段階	931 円/日	300 円/日	490 円/日				2,200 円/日	280 円/日	100 円/日	4,301 円/日	129,030 円	介4
	第2段階		390 円/日								4,391 円/日	131,730 円	
	第3段階-1		650 円/日	1,310 円/日							5,471 円/日	164,130 円	
	第3段階-2		1,360 円/日								6,181 円/日	185,430 円	
	第4段階		1,840 円/日	1,800 円/日							7,151 円/日	214,530 円	
介護度5	第1段階	981 円/日	300 円/日	490 円/日	2,200 円/日	280 円/日	100 円/日				4,351 円/日	130,530 円	介5
	第2段階		390 円/日								4,441 円/日	133,230 円	
	第3段階-1		650 円/日	1,310 円/日							5,521 円/日	165,630 円	
	第3段階-2		1,360 円/日								6,231 円/日	186,930 円	
	第4段階		1,840 円/日	1,800 円/日							7,201 円/日	216,030 円	

【多床室】

要介護度	利用者負担段階	介護保険 一割負担分 ※1	食費	居住費	日用品費	教養娯楽費	一日分の 合計	30日分の 合計			
介護度1	第1段階	839 円/日	300 円/日	0 円/日	280 円/日	100 円/日	1,519 円/日	45,570 円	介1		
	第2段階		390 円/日	2,039 円/日			61,170 円				
	第3段階-1		650 円/日	430 円/日			2,299 円/日	68,970 円			
	第3段階-2		1,360 円/日				3,009 円/日	90,270 円			
	第4段階		1,840 円/日	560 円/日			3,619 円/日	108,570 円			
介護度2	第1段階	890 円/日	300 円/日	0 円/日			280 円/日	100 円/日	1,570 円/日	47,100 円	介2
	第2段階		390 円/日	2,090 円/日					62,700 円		
	第3段階-1		650 円/日	430 円/日					2,350 円/日	70,500 円	
	第3段階-2		1,360 円/日						3,060 円/日	91,800 円	
	第4段階		1,840 円/日	560 円/日					3,670 円/日	110,100 円	
介護度3	第1段階	957 円/日	300 円/日	0 円/日	280 円/日	100 円/日			1,637 円/日	49,110 円	介3
	第2段階		390 円/日	2,157 円/日					64,710 円		
	第3段階-1		650 円/日	430 円/日					2,417 円/日	72,510 円	
	第3段階-2		1,360 円/日						3,127 円/日	93,810 円	
	第4段階		1,840 円/日	560 円/日					3,737 円/日	112,110 円	
介護度4	第1段階	1,011 円/日	300 円/日	0 円/日			280 円/日	100 円/日	1,691 円/日	50,730 円	介4
	第2段階		390 円/日	2,211 円/日					66,330 円		
	第3段階-1		650 円/日	430 円/日					2,471 円/日	74,130 円	
	第3段階-2		1,360 円/日						3,181 円/日	95,430 円	
	第4段階		1,840 円/日	560 円/日					3,791 円/日	113,730 円	
介護度5	第1段階	1,063 円/日	300 円/日	0 円/日	280 円/日	100 円/日			1,743 円/日	52,290 円	介5
	第2段階		390 円/日	2,263 円/日					67,890 円		
	第3段階-1		650 円/日	430 円/日					2,523 円/日	75,690 円	
	第3段階-2		1,360 円/日						3,233 円/日	96,990 円	
	第4段階		1,840 円/日	560 円/日					3,843 円/日	115,290 円	

※1 一割負担額には夜勤職員配置加算(24円/日)が含まれています。

【対象者に個別にかかる加算】

初期加算（Ⅰ）	61 円/日
初期加算（Ⅱ）	30 円/日
短期集中リハビリテーション加算（Ⅰ）	264 円/日
短期集中リハビリテーション加算（Ⅱ）	205 円/日
褥瘡マネジメント加算（Ⅰ）1月につき	3 円/月
褥瘡マネジメント加算（Ⅱ）1月につき	13 円/月
口腔衛生管理加算（Ⅱ）	112 円/月
療養食加算（1日につき3回を限度）	6 円/日
在宅復帰・在宅療養支援機能加算（Ⅰ）	52 円/回
経口移行加算（180日以内）	28 円/日
経口維持加算（Ⅰ）	410 円/月
経口維持加算（Ⅱ）	102 円/月
排せつ支援加算（Ⅰ）	10 円/月
排せつ支援加算（Ⅱ）	15 円/月
排せつ支援加算（Ⅲ）	20 円/月
自立支援推進加算（1月につき）	308 円/月
外泊時費用（月に6日限度） ※在宅サービスを利用する場合	821 円/日
外泊時費用（月に6日限度）	371 円/回
安全対策体制加算（入所中1回）	20 円/月
高齢者施設等感染対策向上加算（Ⅰ）	10 円/月
高齢者施設等感染対策向上加算（Ⅱ）	5 円/月
新興感染症等施設療養費（月に5回限度）	246 円/回
生産性向上推進体制加算（Ⅰ）	102 円/月
生産性向上推進体制加算（Ⅱ）	10 円/月
協力医療機関連携加算（Ⅰ）	102 円/月

特別な室料	個室	2,200 円/日
	二人部屋	1,100 円/日
抗原検査料（コロナ・インフル・ノロ）		1,760 円/回
電気使用料		50 円/日
入浴袋		150 円/枚
インフルエンザ予防接種		3,500 円/回
電気カミソリ代（男性用）		実費
電気シェーバー代（女性用）		実費

私物洗濯代（委託業者より別途請求）入所実日数	198円/日
歯科診療代（歯科医院より別途請求）	実費

入所前後訪問指導加算（Ⅰ）	462 円/回
入所前後訪問指導加算（Ⅱ）	492 円/回
退所時情報提供加算（Ⅰ）	513 円/回
退所時情報提供加算（Ⅱ）	256 円/回
入退所前連携加算（Ⅰ）	616 円/回
入退所前連携加算（Ⅱ）	410 円/回
訪問看護指示加算	308 円/回
認知症チームケア推進加算（Ⅰ）	154 円/月
認知症チームケア推進加算（Ⅱ）	123 円/月
退所時栄養情報連携加算	71 円/回
リハビリテーションアウト計画書情報加算（Ⅰ）	54 円/月
リハビリテーションアウト計画書情報加算（Ⅱ）	33 円/月
科学的介護推進体制加算（Ⅰ）1月につき	41 円/月
科学的介護推進体制加算（Ⅱ）1月につき	61 円/月
所定疾患施設療養費（Ⅰ）（月に1回7日を限度）	245 円/日
所定疾患施設療養費（Ⅱ）（月に1回10日を限度）	492 円/日
緊急時施設療養費	531 円/回
ターミナルケア加算（死亡日以前31日～45日）	73 円/日
ターミナルケア加算（死亡日以前4日以上30日）	164 円/日
ターミナルケア加算（死亡日の前日～前々日）	934 円/日
ターミナルケア加算（死亡日）	1,951 円/日
サービス提供体制強化加算（Ⅰ）	22 円/日
サービス提供体制強化加算（Ⅱ）	18 円/日
サービス提供体制強化加算（Ⅲ）	6 円/日
介護職員等処遇改善加算（Ⅰイ）	9.0 %
介護職員等処遇改善加算（Ⅰロ）	9.7 %
介護職員等処遇改善加算Ⅱイ）	8.6 %
介護職員等処遇改善加算Ⅱロ）	9.3 %

文書料 （1通に付き）	健康診断書・各種証明書	3,300 円
	領収証明書・医療費控除証明書	550 円
	特殊証明書・診断書・死亡診断書	6,600 円

理美容料	カットのみ	2,500 円
理美容料	カットのみ（ベッド上）	2,800 円