

介護保険施設サービス 個室 料金表（概算）

2025/5/1

地域区分:7級地 1単位:10.14円

		1日あたりの介護給付2割負担					1日あたりの実費分				合計	
要介護度	段階	施設サービス費	夜勤職員 配置加算	サービス提供 体制加算	在宅復帰在宅療養 支援機能加算	栄養マネジメント 強化加算	食費負担額	教養娯楽費	居住費	個室代	1日合計	30日合計
1	4	1,454円	49円	37円	103円	22円	1,923円	140円	1,640円	890円	6,258円	187,740円
2	4	1,547円									6,351円	190,530円
3	4	1,679円									6,483円	194,490円
4	4	1,791円									6,595円	197,850円
5	4	1,890円									6,694円	200,820円

- ・ 介護職員処遇改善加算Ⅰ
- 施設利用料に加算を加えた総単位の7.5%
- 地域区分:7級地 1単位:10.14円 1か月の合計で計算した場合、小数点以下の端数処理関係上差異が生じる場合があります
- 居住費・食費について減額となる段階は、在住市町村介護保険窓口での負担限度額認定申請にて決定されます。
- 教養娯楽費:新聞・雑誌、行事における材料費等 (食費内訳) 朝食 432円
- 日用品費は株式会社ブルーピアへ委託しております。 昼食 787円 * おやつ代含
- (契約者様と株式会社ブルーピアとの直接契約によりご利用いただきます。) 夕食 704円

介護保険施設サービス 4人室 料金表（概算）

地域区分:7級地 1単位:10.14円

		1日あたりの介護給付2割負担					1日あたりの実費分			合計	
要介護度	段階	施設サービス費	夜勤職員 配置加算	サービス提供 体制加算	在宅復帰在宅療養 支援機能加算	栄養マネジメント 強化加算	食費負担額	教養娯楽費	居住費	1日合計	30日合計
1	4	1,608円	49円	37円	103円	22円	1,923円	140円	450円	4,332円	129,960円
2	4	1,710円								4,434円	133,020円
3	4	1,841円								4,565円	136,950円
4	4	1,949円								4,673円	140,190円
5	4	2,052円								4,776円	143,280円

・ 介護職員処遇改善加算Ⅰ 施設利用料に加算を加えた総単位の7.5%

- 地域区分:7級地 1単位:10.14円 1か月の合計で計算した場合、小数点以下の端数処理関係上差異が生じる場合があります
- 居住費・食費について減額となる段階は、在住市町村介護保険窓口での負担限度額認定申請にて決定されます。
- 教養娯楽費:新聞・雑誌、行事における材料費等 (食費内訳) 朝食 432円
- 日用品費は株式会社ブルーピアへ委託しております。 昼食 787円 * おやつ代含
- (契約者様と株式会社ブルーピアとの直接契約によりご利用いただきます。) 夕食 704円

介護保険施設サービス 2人室 料金表（概算）

地域区分:7級地 1単位:10.14円

		1日あたりの介護給付2割負担					1日あたりの実費分				合計	
要介護度	段階	施設サービス費	夜勤職員 配置加算	サービス提供 体制加算	在宅復帰在宅療養 支援機能加算	栄養マネジメント 強化加算	食費負担額	教養娯楽費	居住費	2人部屋代	1日合計	30日合計
1	4	1,608円	49円	37円	103円	22円	1,923円	140円	450円	1,500円	5,832円	174,960円
2	4	1,710円									5,934円	178,020円
3	4	1,841円									6,065円	181,950円
4	4	1,949円									6,173円	185,190円
5	4	2,052円									6,276円	188,280円

- ・ 介護職員処遇改善加算Ⅰ 施設利用料に加算を加えた総単位の7.5%
- 地域区分:7級地 1単位:10.14円 1か月の合計で計算した場合、小数点以下の端数処理関係上差異が生じる場合があります
- 居住費・食費について減額となる段階は、在住市町村介護保険窓口での負担限度額認定申請にて決定されます。
- 教養娯楽費:新聞・雑誌、行事における材料費等 (食費内訳) 朝食 432円
- 日用品費は株式会社ブルーピアへ委託しております。 昼食 787円 * おやつ代含
- (契約者様と株式会社ブルーピアとの直接契約によりご利用いただきます。) 夕食 704円

※ 入所後30日間に限って、上記料金に初期加算が加算されます。

初期加算Ⅰ 122円／日 ※所定の医療機関から入所された場合

初期加算Ⅱ 61円／日

※ 入所後3ヶ月に限って、上記料金に短期集中リハビリテーション加算として523円／回加算されます。

※ 認知症であると医師が判断し、リハビリテーションによって生活機能の改善が見込まれると判断される場合、
入所後3ヶ月に限って、週に3回を限度として、上記料金に認知症短期集中リハビリテーション加算として487円／回加算されます。

※ 外泊される場合には、外泊初日と最終日以外は上記料金に代えて734円となります。

◎ 入退所時指導等を行った場合は、下記の料金が加算されます。

①入所予定日前30日以内又は入所後7日以内に居宅を訪問し、退所を目的とした施設サービス計画の策定及び診療方針を決定した場合

入所前後訪問指導加算 913円／回

②入所前後30日以内に居宅介護支援業者と連携し、退所後の居宅サービス等の利用方針を定めた場合

入退所前連携加算Ⅰ 1,217円／回

入退所前連携加算Ⅱ 811円／回

③退所後の主治医に対し、入所中の診療状況を示す文章等による紹介を行った場合

退所時情報提供加算Ⅰ 1,014円／回

退所時情報提供加算Ⅱ 507円／回

④医師が指定訪問看護ステーションに対して訪問看護指示書を交付した場合

訪問看護指示加算 608円／回

◎ その他

電気代	50円／日 電気毛布等一部電気器具は80円／日
テレビ代	80円／日 4人部屋の希望者のみ
理美容代	2,300円～4,500円／回