介護老人保健施設あかつき　入所料金表　（基本型）

【介護保健施設サービス費（ⅲ）基本型】　　令和8年8月1日改定

《4段階以上》◆3割負担　　（単位:円）

介　護　度	基本料金(多)	基本料金(個)	食費	居住費(多)	居住費(個)	日あたり(多)	日あたり(個)	30日間(多)	30日間(個)
要介護　1	2,550	2,295	2,000	600	2,000	5,150	6,295	154500	188850
要介護　2	2,709	2,439				5,309	6,439	159270	193170
要介護　3	2,919	2,640				5,519	6,640	165570	199200
要介護　4	3,090	2,808				5,690	6,808	170700	204240
要介護　5	3,252	2,973				5,852	6,973	175560	209190

《4段階》◆2割負担

介　護　度	基本料金(多)	基本料金(個)	食費	居住費(多)	居住費(個)	日あたり(多)	日あたり(個)	30日間(多)	30日間(個)
要介護　1	1,700	1,530	2,000	600	2,000	4,300	5,530	129000	165900
要介護　2	1,806	1,626				4,406	5,626	132180	168780
要介護　3	1,946	1,760				4,546	5,760	136380	172800
要介護　4	2,060	1,872				4,660	5,872	139800	176160
要介護　5	2,168	1,982				4,768	5,982	143040	179460

《4段階》◆1割負担

介　護　度	基本料金(多)	基本料金(個)	食費	居住費(多)	居住費(個)	日あたり(多)	日あたり(個)	30日間(多)	30日間(個)
要介護　1	850	765	2,000	600	2,000	3,450	4,765	103500	142950
要介護　2	903	813				3,503	4,813	105090	144390
要介護　3	973	880				3,573	4,880	107190	146400
要介護　4	1,030	936				3,630	4,936	108900	148080
要介護　5	1,084	991				3,684	4,991	110520	149730

基本報酬／単位

	個室単位	多床単位
1	714	793
2	759	843
3	821	908
4	874	961
5	925	1012

10.72

0.1
0.2
0.3

基本報酬一割／円

	個室料金	多床料金
1	765	850
2	813	903
3	880	973
4	936	1030
5	991	1084

↑触らないでください
基本報酬／単位の修正で「基本報酬／円」・「基本料金」共に変更されます

必要に応じ、以下の加算が算定されます。

名称	負担額	算定単位
Ｃサービス提供体制強化加算	23	/日
Ｃ夜勤職員配置加算	25	/日
Ｃ在宅復帰・在宅療養支援機能加算Ⅰ	54	/日
Ｃ安全対策体制加算（入所初日に限り算定）	21	/日
Ｃ褥瘡マネジメント加算	3	/月
Ｃ自立支援促進加算	321	/月
Ｃ協力医療機関連携加算	56	/月
Ｃ科学的介護推進体制加算（Ⅰ）	42	/月
Ｃ高齢者施設等感染対策向上加算（Ⅱ）	5	/月
初期加算（Ⅱ）（入所後30日に限り算定）	32	/日
短期集中リハビリテーション加算（Ⅰ）（入所後90日に限り	276	/日
認知症短期集中リハビリ加算（Ⅰ）	257	/日
認知症専門ケア加算Ⅰ	3	/日
認知症ケア加算	81	/日
栄養マネジメント強化加算	11	/日
振興感染症等施設療養費（連続5日まで）	257	/日
外泊時費用	388	/日
口腔衛生管理加算（Ⅰ）	96	/月
退所時情報提供加算（Ⅰ）	536	/回
退所時情報提供加算（Ⅱ）	268	/回
入所前後訪問指導加算（Ⅰ）	482	/回
試行的退所時指導加算	428	/回
入退所前連携加算（Ⅰ）	643	/回
訪問看護指示加算	10	/回
所定疾患施設療養費Ⅱ	514	各感染・肺炎な
療養食加算	6	/食
ターミナル加算		詳細　別途

＊各加算に関しましては、抜粋して記載しております

施設サービス計画上必要な場合算定

名称	負担額
特別室料　個室	3300円/日
特別室料　2人部屋	1050円/日
トロミ剤	100/日
クラブ活動費※1	150円/日
日用品費A・B※2	200円/日
電気代（個別）※3	各20円/日

※1　クラブ活動費は希望者のみ
※2　日用品費A・Bはどちらか一方を選べます
※3　電気代（個別）は充電用品（携帯電話等）の持ち込み時に個数分必要

【高額介護サービスについて】
月末までに利用したサービスの1割（一定所得以上の方や2割・3割）の利用者負担額の合計（同じ世帯内に複数の利用者がいる場合は世帯合計額）が高額になり、一定額を超えた場合に、超えた分が高額介護サービス費として軽減されます。

介護老人保健施設あかつき　入所料金表　（基本型）

【介護保健施設サービス費（ⅲ）基本型】　　令和8年8月1日改定

《第3段階②》　　（単位：円）

介　護　度	基本料金(多)	基本料金(個)	食費	居住費(多)	居住費(個)	日あたり(多)	日あたり(個)	30日間(多)	30日間(個)
要介護　1	850	765	1,420	430	1,470	2,700	3,655	81000	109650
要介護　2	903	813				2,753	3,703	82590	111090
要介護　3	973	880				2,823	3,770	84690	113100
要介護　4	1,030	936				2,880	3,826	86400	114780
要介護　5	1,084	991				2,934	3,881	88020	116430

《第3段階①》

介　護　度	基本料金(多)	基本料金(個)	食費	居住費(多)	居住費(個)	日あたり(多)	日あたり(個)	30日間(多)	30日間(個)
要介護　1	850	765	680	430	1,370	1,960	2,815	58800	84450
要介護　2	903	813				2,013	2,863	60390	85890
要介護　3	973	880				2,083	2,930	62490	87900
要介護　4	1,030	936				2,140	2,986	64200	89580
要介護　5	1,084	991				2,194	3,041	65820	91230

《第2段階》

介　護　度	基本料金(多)	基本料金(個)	食費	居住費(多)	居住費(個)	日あたり(多)	日あたり(個)	30日間(多)	30日間(個)
要介護　1	850	765	390	430	550	1,670	1,705	50100	51150
要介護　2	903	813				1,723	1,753	51690	52590
要介護　3	973	880				1,793	1,820	53790	54600
要介護　4	1,030	936				1,850	1,876	55500	56280
要介護　5	1,084	991				1,904	1,931	57120	57930

《第1段階》

介　護　度	基本料金(多)	基本料金(個)	食費	居住費(多)	居住費(個)	日あたり(多)	日あたり(個)	30日間(多)	30日間(個)
要介護　1	850	765	300	0	550	1,150	1,615	34500	48450
要介護　2	903	813				1,203	1,663	36090	49890
要介護　3	973	880				1,273	1,730	38190	51900
要介護　4	1,030	936				1,330	1,786	39900	53580
要介護　5	1,084	991				1,384	1,841	41520	55230

基本報酬／単位		個室	多床
	1	714	793
	2	759	843
	3	821	908
	4	874	961
	5	925	1012

10.72
0.1
0.2
0.3

基本報酬一割／円		個室料金	多床料金
	1	765	850
	2	813	903
	3	880	973
	4	936	1030
	5	991	1084

↑触らないでください
基本報酬／単位の修正で「基本報酬／円」・「基本料金」共に変更されます

必要に応じ、以下の加算が算定されます。

名称	負担額	算定単位
Ｃサービス提供体制強化加算	23	／日
Ｃ夜勤職員配置加算	25	／日
Ｃ在宅復帰・在宅療養支援機能加算Ⅰ	54	／日
Ｃ安全対策体制加算（入所初日に限り算定）	21	／日
Ｃ褥瘡マネジメント加算	3	／月
Ｃ自立支援促進加算	321	／月
Ｃ協力医療機関連携加算	56	／月
Ｃ科学的介護推進体制加算（Ⅰ）	42	／月
Ｃ高齢者施設等感染対策向上加算（Ⅱ）	5	／月
初期加算（Ⅱ）（入所後30日に限り算定）	32	／日
短期集中リハビリテーション加算（Ⅰ）（入所後90日に限り	276	／日
認知症短期集中リハビリ加算（Ⅰ）	257	／日
認知症専門ケア加算Ⅰ	3	／日
認知症ケア加算	81	／日
栄養マネジメント強化加算	11	／日
振興感染症等施設療養費（連続5日まで）	257	／日
外泊時費用	388	／日
口腔衛生管理加算（Ⅰ）	96	／月
退所時情報提供加算（Ⅰ）	536	／回
退所時情報提供加算（Ⅱ）	268	／回
入所前後訪問指導加算（Ⅰ）	482	／回
試行的退所時指導加算	428	／回
入退所前連携加算（Ⅰ）	643	／回
訪問看護指示加算	10	／回
所定疾患施設療養費Ⅱ	514	各感染・肺炎な
療養食加算	6	／食
ターミナル加算		詳細　別途

＊各加算に関しましては、抜粋して記載しております

施設サービス計画上必要な場合算定

名称	負担額
特別室料　個室	3300円／日
特別室料　2人部屋	1050円／日
トロミ剤	100／日
クラブ活動費※1	150円／日
日用品費A・B※2	200円／日
電気代（個別）※3	各20円／日

※1　クラブ活動費は希望者のみ
※2　日用品費A・Bはどちらか一方を選べます
※3　電気代（個別）は充電用品（携帯電話等）の持ち込み時に個数分必要

【高額介護サービスについて】
月末までに利用したサービスの1割（一定所得以上の方や2割・3割）の利用者負担額の合計（同じ世帯内に複数の利用者がいる場合は世帯合計額）が高額になり、一定額を超えた場合に、超えた分が高額介護サービス費として軽減されます。

介護老人保健施設あかつき　短期入所料金表　（基本型）

【介護保健施設サービス費（ⅲ）基本型】　　令和8年8月1日改定

《4段階以上》◆3割負担　　（単位:円）

介　護　度	基本料金(短)	基本料金(予)	食費(日)	居住費(多)	居住費(個)	日あたり(短)	日あたり(予)	30日間(短)	30日間(予)
要介護　1	2,667	1971	2,000	600		5,267	4,571	158010	137130
要介護　2	2,829	2487				5,429	5,087	162870	152610
要介護　3	3,033					5,633		168990	
要介護　4	3,204					5,804		174120	
要介護　5	3,381					5,981		179430	

《4段階》◆2割負担

介　護　度	基本料金(短)	基本料金(予)	食費(日)	居住費(多)	居住費(個)	日あたり(短)	日あたり(予)	30日間(短)	30日間(予)
要介護　1	1,778	1314	2,000	600		4,378	3,914	131340	117420
要介護　2	1,886	1658				4,486	4,258	134580	127740
要介護　3	2,022					4,622		138660	
要介護　4	2,136					4,736		142080	
要介護　5	2,254					4,854		145620	

《4段階》◆1割負担

介　護　度	基本料金(短)	基本料金(予)	食費(日)	居住費(多)	居住費(個)	日あたり(短)	日あたり(予)	30日間(短)	30日間(予)
要介護　1	889	657	2,000	600		3,489	3,257	104670	97710
要介護　2	943	829				3,543	3,429	106290	102870
要介護　3	1,011					3,611		108330	
要介護　4	1,068					3,668		110040	
要介護　5	1,127					3,727		111810	

《第3段階②》　　（単位:円）

介　護　度	基本料金(短)	基本料金(予)	食費(日)	居住費(多)	居住費(個)	日あたり(短)	日あたり(予)	30日間(短)	30日間(予)
要介護　1	889	657	1,360	430		2,679	2,447	80370	73410
要介護　2	943	829				2,733	2,619	81990	78570
要介護　3	1,011					2,801		84030	
要介護　4	1,068					2,858		85740	
要介護　5	1,127					2,917		87510	

《第3段階①》

介　護　度	基本料金(短)	基本料金(予)	食費(日)	居住費(多)	居住費(個)	日あたり(短)	日あたり(予)	30日間(短)	30日間(予)
要介護　1	889	657	1,030	430		2,349	2,117	70470	63510
要介護　2	943	829				2,403	2,289	72090	68670
要介護　3	1,011					2,471		74130	
要介護　4	1,068					2,528		75840	
要介護　5	1,127					2,587		77610	

《第2段階》

介　護　度	基本料金(短)	基本料金(予)	食費(日)	居住費(多)	居住費(個)	日あたり(短)	日あたり(予)	30日間(短)	30日間(予)
要介護　1	889	657	600	430		1,919	1,687	57570	50610
要介護　2	943	829				1,973	1,859	59190	55770
要介護　3	1,011					2,041		61230	
要介護　4	1,068					2,098		62940	
要介護　5	1,127					2,157		64710	

《第1段階》

介　護　度	基本料金(短)	基本料金(予)	食費(日)	居住費(多)	居住費(個)	日あたり(短)	日あたり(予)	30日間(短)	30日間(予)
要介護　1	889	657	300	0		1,189	957	35670	28710
要介護　2	943	829				1,243	1,129	37290	33870
要介護　3	1,011					1,311		39330	
要介護　4	1,068					1,368		41040	
要介護　5	1,127					1,427		42810	

上記に加算することがあるもの（ 1割負担の場合）

名称	負担額	算定単位
在宅復帰・在宅療養支援機能加算Ⅰ	54	/日
サービス提供体制強化加算	23	/日
夜勤職員配置加算	25	/日
療養食加算	8	/食
送迎加算	197	/片道
個別リハビリテーション実施加算	257	/日

施設サービス計画上必要な場合算定

名称	負担額
特別室料　個室	3300円/日
特別室料　2人部屋	1050円/日
トロミ剤	25円/食
日用品費A・B※1	200円/日
電気代（個別）※2	各20円/日

※1　日用品費A・Bはどちらか一方を選べます
※2　電気代（個別）は充電用品（携帯電話等）の持込み時に種類別に必要です

基本報酬／単位	短期入所	予防短期入所
1	830	613
2	880	774
3	944	
4	997	
5	1052	

10.72

0.1
0.2
0.3

基本報酬一割／円	短期料金	予防料金
1	889	657
2	943	829
3	1011	
4	1068	
5	1127	

↑触らないでください
基本報酬／単位の修正で「基本報酬／」と「基本料金(短)(予)」が変更されます