

利用料金表（２割）

2026 年 6 月 1 日現在

介護保険施設サービス費〔ユニット型個室〕

基本型	単位数	自己負担額
要介護 1	802	1,627 円
要介護 2	848	1,720 円
要介護 3	913	1,852 円
要介護 4	968	1,963 円
要介護 5	1,018	2,065 円
在宅復帰・在宅療養	51	104 円
支援機能加算Ⅰ	在宅復帰要件等が基準を満たした場合	

在宅強化型	単位数	自己負担額
要介護 1	876	1,777 円
要介護 2	952	1,931 円
要介護 3	1,018	2,065 円
要介護 4	1,077	2,184 円
要介護 5	1,130	2,292 円
在宅復帰・在宅療養	51	104 円
支援機能加算Ⅱ	在宅復帰要件等が基準を満たした場合	

加算等（１単位は 10.14 円）

	単位数	自己負担額	
夜勤職員配置加算	24	49 円	
短期集中リハビリテーション実施加算Ⅰ	258	524 円	入所後 3 ヶ月以内
短期集中リハビリテーション実施加算Ⅱ	200	406 円	入所後 3 ヶ月以内
認知症短期集中リハビリテーション実施加算Ⅰ	240	487 円	入所後 3 ヶ月以内
認知症短期集中リハビリテーション実施加算Ⅱ	120	244 円	入所後 3 ヶ月以内
初期加算Ⅰ	60	122 円	入所日より 30 日間
初期加算Ⅱ	30	61 円	入所日より 30 日間
口腔衛生管理加算Ⅰ	90	183 円	1 ヶ月に 1 回
口腔衛生管理加算Ⅱ	110	223 円	1 ヶ月に 1 回
リハビリテーションマネジメント計画書情報加算Ⅰ	53	108 円	1 ヶ月に 1 回
リハビリテーションマネジメント計画書情報加算Ⅱ	33	67 円	1 ヶ月に 1 回
褥瘡マネジメント加算Ⅰ	3	6 円	1 ヶ月に 1 回
褥瘡マネジメント加算Ⅱ	13	27 円	1 ヶ月に 1 回
排せつ支援加算Ⅰ	10	21 円	1 ヶ月に 1 回
排せつ支援加算Ⅱ	15	31 円	1 ヶ月に 1 回
排せつ支援加算Ⅲ	20	41 円	1 ヶ月に 1 回
科学的介護推進体制加算Ⅰ	40	81 円	1 ヶ月に 1 回
科学的介護推進体制加算Ⅱ	60	122 円	1 ヶ月に 1 回
安全対策体制加算	20	41 円	1 人につき 1 回を限度
高齢者施設等感染対策向上加算Ⅰ	10	21 円	1 ヶ月に 1 回
高齢者施設等感染対策向上加算Ⅱ	5	10 円	1 ヶ月に 1 回
サービス提供体制強化加算Ⅰ	22	45 円	
サービス提供体制強化加算Ⅱ	18	37 円	
自立支援促進加算	300	609 円	1 ヶ月に 1 回
介護職員等処遇改善加算Ⅰイ	単位数は施設サービス費・加算などの合計単位数に 9.0% を乗じた数。自己負担額は左記単位数に 10.14 を乗じた額の 2 割/1 月につき		
介護職員等処遇改善加算Ⅰロ	単位数は施設サービス費・加算などの合計単位数に 9.7% を乗じた数。自己負担額は左記単位数に 10.14 を乗じた額の 2 割/1 月につき		

必要な方のみ加算等（1単位は10.14円）

療養食加算	6	12 円	1食につき（1日3回限度）
経口移行加算	28	57 円	
経口維持加算Ⅰ	400	812 円	1ヶ月に1回
経口維持加算Ⅱ	100	203 円	1ヶ月に1回
緊急時治療管理	518	1,051 円	
ターミナルケア加算（31～45日）	72	146 円	死亡日以前31日以上45日以下／日
ターミナルケア加算（4～30日）	160	325 円	死亡日以前4日以上30日以下／日
ターミナルケア加算（2～3日）	910	1,846 円	死亡日の前日・前々日／日
ターミナルケア加算（死亡日当日）	1,900	3,854 円	
若年性認知症入所者受入加算	120	244 円	
所定疾患施設療養費Ⅰ	239	485 円	1ヶ月に1回（連続した7日間）のみ加算
所定疾患施設療養費Ⅱ	480	974 円	1ヶ月に1回（連続した10日間）のみ加算
生産性向上推進体制加算Ⅰ	100	203 円	1ヶ月に1回
生産性向上推進体制加算Ⅱ	10	21 円	1ヶ月に1回
認知症チームケア推進加算Ⅰ	150	305 円	1ヶ月に1回
認知症チームケア推進加算Ⅱ	120	244 円	1ヶ月に1回
かかりつけ医連携薬剤調整加算Ⅰ（イ）	140	284 円	1人につき1回を限度
かかりつけ医連携薬剤調整加算Ⅰ（ロ）	70	142 円	1人につき1回を限度
かかりつけ医連携薬剤調整加算Ⅱ	240	487 円	1人につき1回を限度
かかりつけ医連携薬剤調整加算Ⅲ	100	203 円	1人につき1回を限度
再入所時栄養連携加算	200	406 円	1人につき1回を限度
栄養マネジメント強化加算	11	23 円	
入所前後訪問指導加算Ⅰ	450	913 円	
入所前後訪問指導加算Ⅱ	480	974 円	
試行的退所時指導加算	400	812 円	
退所時情報提供加算Ⅰ	500	1,014 円	
退所時情報提供加算Ⅱ	250	507 円	
退所時栄養情報連携加算	70	142 円	
入退所前連携加算Ⅰ	600	1,217 円	
入退所前連携加算Ⅱ	400	812 円	
協力医療機関連携加算Ⅰ	100	203 円	協力医療機関の要件を満たす場合（R7年度～50単位 102円/月）
協力医療機関連携加算Ⅱ	5	10 円	
新興感染症等施設療養費	240	487 円	1ヶ月に1回（5日を限度）
訪問看護指示加算	300	609 円	
認知症情報提供加算	350	710 円	
外泊時費用	362	734 円	
外泊時費用（在宅サービスを利用）	800	1,623 円	外泊時に施設が在宅サービスを提供した場合

※1ヶ月の合計で計算した場合、小数点以下の端数処理の関係で、差異が生じる場合があります。

利用料金（1日あたり）

居住費	2,600 円	個室
	外泊された場合で、居室を確保されている際は料金をいただくことになります。	
食費	2,090 円	（朝 500 円 昼 820 円 夕 770 円）
おやつ代	165 円（税込）	希望者のみ
日用品費	250 円	※1
教養娯楽費	250 円	行事・レク材料等
特別室個室代（トイレ・浴室完備）	1,100 円（税込）	特別室の方のみ
衣服リース代	440 円（税込）	希望者のみ
感知センサーリース代	110 円/日（税込）	対象者のみ
理美容代（外部業者委託） ※希望者のみ	2,200 円/回（税込）	カット
	1,650 円/回（税込）	丸刈り
	550 円/回（税込）	顔そり
	5,500 円/回（税込）	パーマ（カット込）
	5,500 円/回（税込）	毛染め（カット込）
	3,850 円/回（税込）	パーマのみ / 毛染めのみ

※ 食費・居住費については、介護保険負担限度額の認定を受けている利用者の場合、認定証に記載された金額を1日あたりの料金とする。（事前にご提示がない場合は、減額を受けることができません。）

※1 バスタオル・フェイスタオル・おしぼり・下用タオル・綿棒・蓋付きカップ・ハンドソープ・ゴミ箱

ティッシュペーパー・ウェットティッシュ・ボディソープ・リンスインシャンプー・レジ袋・ランドリーBOX

その他

診断書等の文書の発行	1 通目 3,300 円/回（税込）
	2 通目 1,100 円/回（税込） 1 通目と同内容
診断書等の発行に伴う検査料	診断書等の発行に伴い、新たな検査が必要な場合の検査費用（実費）

介護老人保健施設 まきむく草庵