

基本利用料金表 <<介護老人保健施設サービス 入所・従来型2・4床室 >>

エスポワール練馬 2026.8

(単位:円)

要介護度	負担割合	保険1割負担金／日	夜勤職員配置加算	在宅復帰・在宅療養支援機能加算(Ⅱ)	サービス提供体制強化加算Ⅲ	保険適用分計／日①	段階別	食費	居住費	教養娯楽費	4床室代金			2床室代金						
											自費分計／日②	①+②小計／日1割負担	合計／月(30日)1割負担	①+②小計／日		合計／月(30日)	特別な室料(税込)	合計／月(30日)1割負担	合計／月(30日)2割負担	
														2割負担	3割負担					2割負担
要介護度1	1割	949	27	56	7	1,039	第1段階	300	0	実費	300	300	9,000	4,896	146,879	2,700	90,000	227,879		
							第2段階	390	430		820	1,859	55,769				136,769			
	2割	1,899	53	111	13	2,076	第3段階①	680	430		1,110	2,149	64,469	5,934	178,018		145,469	259,018		
							第3段階②	1,420	430		1,850	2,889	86,669				167,669			
要介護度2	3割	2,848	79	167	20	3,114	第4段階	2,300	520	実費	2,820	3,859	115,769	6,182	185,474	2,700	196,769	266,474		
	1割	1,032	27	56	7	1,122	第1段階	300	0		300	300	9,000				90,000			
							第2段階	390	430		820	1,942	58,255	139,255						
	2割	2,064	53	111	13	2,242	第3段階①	680	430		1,110	2,232	66,955	147,955	266,474					
第3段階②	1,420	430	1,850	2,972	89,155	170,155														
要介護度3	3割	3,097	79	167	20	3,362	第4段階	2,300	520	実費	2,820	3,942	118,255	6,402	192,047	2,700	199,255	273,047		
	1割	1,105	27	56	7	1,195	第1段階	300	0		300	300	9,000				90,000			
							第2段階	390	430		820	2,015	60,446	141,446						
	2割	2,211	53	111	13	2,388	第3段階①	680	430		1,110	2,305	69,146	150,146						
要介護度4	2割	2,211	53	111	13	2,388	第3段階②	1,420	430	実費	1,850	3,045	91,346	6,591	197,736	2,700	172,346	278,736		
							第4段階	2,300	520		2,820	4,015	120,446				201,446			
	3割	3,316	79	167	20	3,582	第1段階	300	0		300	300	9,000	90,000						
							第2段階	390	430		820	2,078	62,342	143,342						
要介護度5	2割	2,337	53	111	13	2,514	第3段階①	680	430	実費	1,110	2,368	71,042	6,765	202,936	2,700	152,042	283,936		
							第3段階②	1,420	430		1,850	3,108	93,242				174,242			
	3割	3,505	79	167	20	3,771	第4段階	2,300	520		実費	2,820	4,078	122,342	6,765		202,936	2,700	203,342	283,936
							第1段階	300	0			300	300	9,000					90,000	
要介護度5	2割	2,453	53	111	13	2,630	第2段階	390	430	実費		820	2,136	64,075	6,765	202,936	2,700		145,075	283,936
							第3段階①	680	430			1,110	2,426	72,775					153,775	
	3割	3,679	79	167	20	3,945	第3段階②	1,420	430		実費	1,850	3,166	94,975	6,765	202,936		2,700	175,975	283,936
							第4段階	2,300	520			2,820	4,136	124,075					205,075	

～ 加算項目 (該当する方のみにかかる費用) ～

項 目	金 額	1割負担	2割負担	3割負担	項 目	金 額	1割負担	2割負担	3割負担
初期加算	日額	33円	66円	99円	口腔衛生管理加算Ⅰ	月額	99円	197円	295円
経口維持加算Ⅰ	日額	436円	872円	1308円	口腔衛生管理加算Ⅱ	月額	120円	240円	360円
経口維持加算Ⅱ	日額	109円	218円	327円	所定疾患施設療養費Ⅰ(肺炎・尿路感染・带状疱疹・蜂窩織炎)	日額	261円	522円	782円
療養食加算(1日につき3回を限度)	1食	7円	14円	20円	所定疾患施設療養費Ⅱ(肺炎・尿路感染・带状疱疹・蜂窩織炎)	日額	524円	1047円	1570円
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)	日額	262円	524円	785円	入所前後訪問指導加算Ⅰ(入所中1回限度)	1回	491円	981円	1472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)	日額	282円	563円	844円	入所前後訪問指導加算Ⅱ(入所中1回限度)	1回	524円	1047円	1570円
試行的退所時指導加算	1回	436円	872円	1308円	再入所時栄養連携加算(入所者1人につき1回を限度)	1回	218円	436円	654円
退所時情報提供加算(入所者1人につき1回を限度)	1回	545円	1090円	1635円	リハビリテーションマネジメント計画書情報加算Ⅱ	月額	36円	72円	108円
入退所前連携加算Ⅰ(入所者1人につき1回を限度)	1回	654円	1308円	1962円	褥瘡マネジメント加算Ⅰ	月額	4円	7円	10円
入退所前連携加算Ⅱ(入所者1人につき1回を限度)	1回	436円	872円	1308円	褥瘡マネジメント加算Ⅱ	月額	15円	29円	43円
訪問看護指示加算(入所者1人につき1回を限度)	1回	327円	654円	981円	排せつ支援加算Ⅰ	月額	11円	22円	33円
栄養マネジメント強化加算	1日	12円	24円	36円	排せつ支援加算Ⅱ	月額	17円	33円	50円
緊急時治療管理(1ヶ月に連続する3日を限度)	日額	565円	1130円	1694円	排せつ支援加算Ⅲ	月額	22円	44円	66円
若年性認知症入所者受入加算	日額	131円	262円	393円	自立支援促進加算	月額	327円	654円	981円
外泊時費用	日額	395円	790円	1184円	科学的介護推進体制加算Ⅰ	月額	44円	88円	131円
外泊時費用(在宅サービスを利用する場合)	日額	872円	1744円	2616円	科学的介護推進体制加算Ⅱ	月額	66円	131円	197円
					安全対策体制加算(入所者1人につき1回を限度)	1回	22円	44円	66円

※上記のほか、介護職員等処遇改善加算Ⅱ口(所定単位数×9.3%)が加算されます。