

利用料一覧表（入所利用）個室をご利用の方

別添①
恵風苑(令和8年8月1日から適用)

(1) 介護保険給付サービス

自己負担額 介護報酬告示上の額に地域単価 (7級地)10.14円を乗じた額の 1割または2割または3割	(単位/日)	サービス費(Ⅱ) 単位数表示	サービス費(Ⅱ) 円換算表示(1割)	サービス費(Ⅱ) 円換算表示(2割)	サービス費(Ⅱ) 円換算表示(3割)	備考
		個室[強化型]	個室[強化型]	個室[強化型]	個室[強化型]	
	要介護1	788(単位)	799(円)	1,598(円)	2,397(円)	介護保険制度では、要介護認定による要介護の程度によって利用料が異なります
	要介護2	863(単位)	875(円)	1,750(円)	2,625(円)	
	要介護3	928(単位)	941(円)	1,882(円)	2,823(円)	
	要介護4	985(単位)	999(円)	1,998(円)	2,997(円)	
	要介護5	1,040(単位)	1,055(円)	2,109(円)	3,164(円)	
初期加算(Ⅰ)[1日につき・利用開始後30日を限度]		60(単位)	61(円)	122(円)	183(円)	
初期加算(Ⅱ)[1日につき・利用開始後30日を限度]		30(単位)	31(円)	61(円)	92(円)	
外泊時費用 [1日につき・外泊初日、最終日以外1月に6日を限度]		362(単位)	367(円)	734(円)	1,101(円)	
在宅サービスを利用した時の費用 [1日につき・外泊初日、最終日以外1月に6日を限度]		800(単位)	812(円)	1,623(円)	2,434(円)	
入所前後訪問指導加算(Ⅰ)[利用中1回を限度]		450(単位)	457(円)	913(円)	1,369(円)	
入所前後訪問指導加算(Ⅱ)[利用中1回を限度]		480(単位)	487(円)	974(円)	1,461(円)	
試行的退所時指導加算[1回を限度]		400(単位)	406(円)	812(円)	1,217(円)	
退所時情報提供加算(Ⅰ)[1回を限度]		500(単位)	507(円)	1,014(円)	1,521(円)	
退所時情報提供加算(Ⅱ)[1回を限度]		250(単位)	254(円)	507(円)	761(円)	
入退所前連携加算(Ⅰ)[1回を限度]		600(単位)	609(円)	1,217(円)	1,826(円)	
入退所前連携加算(Ⅱ)[1回を限度]		400(単位)	406(円)	812(円)	1,217(円)	
訪問看護指示加算[1回を限度]		300(単位)	305(円)	609(円)	913(円)	
退所時栄養情報連携加算		70(単位)	71(円)	142(円)	213(円)	
再入所時栄養連携加算[1回を限度]		200(単位)	203(円)	406(円)	609(円)	
経口移行加算[1日につき・180日以内]		28(単位)	29(円)	57(円)	85(円)	
経口維持加算(Ⅰ)[1月につき]		400(単位)	406(円)	812(円)	1,217(円)	
経口維持加算(Ⅱ)[1月につき]		100(単位)	102(円)	203(円)	305(円)	
口腔衛生管理加算(Ⅰ)[1月につき]		90(単位)	92(円)	183(円)	274(円)	
口腔衛生管理加算(Ⅱ)[1月につき]		110(単位)	112(円)	223(円)	335(円)	
短期集中リハビリテーション実施加算(Ⅰ)[1回につき] *3月以内		258(単位)	262(円)	524(円)	785(円)	
短期集中リハビリテーション実施加算(Ⅱ)[1回につき] *3月以内		200(単位)	203(円)	406(円)	609(円)	
認知症短期集中リハビリテーション実施加算(Ⅰ)		240(単位)	244(円)	487(円)	730(円)	
認知症短期集中リハビリテーション実施加算(Ⅱ)		120(単位)	122(円)	244(円)	365(円)	
協力医療機関連携加算(Ⅰ)[R6年度まで1月につき]		100(単位)	102(円)	203(円)	305(円)	
協力医療機関連携加算(Ⅰ)[R7年度から1月につき]		50(単位)	51(円)	102(円)	153(円)	
所定疾患施設療養費Ⅰ[1月につき]		239(単位)	243(円)	485(円)	727(円)	
所定疾患施設療養費Ⅱ[1月につき]		480(単位)	487(円)	974(円)	1,461(円)	
認知症行動心理症状緊急対応加算		200(単位)	203(円)	406(円)	609(円)	
高齢者施設感染対策向上加算(Ⅱ)[1月につき]		5(単位)	5(円)	10(円)	15(円)	
夜勤職員配置加算[1日につき]		24(単位)	25(円)	49(円)	73(円)	
若年性認知症入所者受入加算[1日につき]		120(単位)	122(円)	244(円)	365(円)	
在宅復帰在宅療養支援機能加算(Ⅱ)[1月につき]		51(単位)	52(円)	104(円)	156(円)	
栄養マネジメント強化加算[1日につき]		11(単位)	12(円)	23(円)	34(円)	
療養食加算[1回につき・1日3回を限度]		6(単位)	6(円)	12(円)	18(円)	
リハビリテーションマネジメント計画種別加算(Ⅰ) [1月につき]		53(単位)	54(円)	108(円)	162(円)	
リハビリテーションマネジメント計画提出料加算(Ⅱ) [1月につき]		33(単位)	34(円)	67(円)	101(円)	
褥瘡マネジメント加算(Ⅰ)[1月につき]		3(単位)	3(円)	6(円)	9(円)	
褥瘡マネジメント加算(Ⅱ)[1月につき]		13(単位)	14(円)	27(円)	40(円)	
科学的介護推進体制加算(Ⅱ)[1月につき]		60(単位)	61(円)	122(円)	183(円)	
安全対策体制加算[入所時1回まで]		20(単位)	21(円)	41(円)	61(円)	
ターミナルケア加算[1日につき]	31日～45日前	72(単位)	73(円)	146(円)	219(円)	
	4日～30日前	160(単位)	163(円)	325(円)	487(円)	
	2日～3日前	910(単位)	923(円)	1,846(円)	2,769(円)	
	死亡日	1900(単位)	1,927(円)	3,854(円)	5,780(円)	
サービス提供体制強化加算(Ⅲ)[1日につき]		6(単位)	6(円)	12(円)	18(円)	
生産性向上推進体制加算(Ⅰ)[1月につき]		100(単位)	102(円)	203(円)	305(円)	
生産性向上推進体制加算(Ⅱ)[1月につき]		10(単位)	11(円)	21(円)	31(円)	
介護職員等処遇改善加算(Ⅱ口)		所定単位数に×9.3%を乗じた単位数				

(2) 介護保険給付外サービス

食 事	1,545 円	1日につき
居住費	1,728円	1日につき

		第1段階	第2段階	第3段階①	第3段階②	第4段階	
食 費	調理費及び食料費(1日につき)	300 円	390 円	680 円	1,420 円	1,545 円	利用者負担は介護保険負担限度額認定証により変動します
居住費	個室(1日につき)	550 円	550 円	1,370 円	1,470 円	1,728 円	

(3) その他介護保険給付外サービス

洗濯代	特殊(手洗い)	300 円/枚	セーター、カーディガン、ベスト、毛糸類、タオルケット、その他
	大	200 円/枚	バジャマ上、バジャマ下、ズボン、ワンピース、寝間着、ジャージ上、ジャージ下、バスタオル、靴、その他
	中	100 円/枚	シャツ、ブラウス、Tシャツ、ポロシャツ、その他
	小	50 円/枚	靴下、パンツ、タオル、その他
電気料	20 円/日		ラジオ、あんか、携帯電話、スマートフォン、ポータブルWi-Fi、ヘアドライヤー、髭剃り器(1品目につき)(その他相談による)
	60 円/日		テレビ、電気毛布、小型冷蔵庫、ノートパソコン、タブレット、ゲーム機類(1品目につき)(その他相談による)
散髪代	1,100 円/回		利用者または利用者の身元引受人の判断により実施
美容代	5,000 円/回		カラーまたはパーマ 利用者または利用者の身元引受人の判断により実施
	400 円/回		顔そり 利用者または利用者の身元引受人の判断により実施
診断書料	3,000 円/枚		施設発行による
コピー代	10 円/枚		利用者または利用者の身元引受人の希望があれば実施 ただし入所時及び保険証更新時は除く
立替金	買い物代、牛乳代、新聞代、華道代、歯科受診料、他医院受診料など		利用者の希望に応じて発生する

利用料一覧表（入所利用）多床室をご利用の方

別添①

恵風苑(令和8年8月1日から適用)

(1) 介護保険給付サービス

	(単位/日)	サービス費(ⅳ) 単位数表示	サービス費(ⅳ) 円換算表示(1割)	サービス費(ⅳ) 円換算表示(2割)	サービス費(ⅳ) 円換算表示(3割)	備考
		多床室 [強化型]	多床室 [強化型]	多床室 [強化型]	多床室 [強化型]	
自己負担額 介護報酬告示上の額に地域単価 (7級地)10.14円を乗じた額の 1割または2割または3割	要介護1	871 (単位)	884 (円)	1,767 (円)	2,650 (円)	介護保険制度では、要 介護認定による要介護 の程度によって利用料 が異なります
	要介護2	947 (単位)	961 (円)	1,921 (円)	2,881 (円)	
	要介護3	1,014 (単位)	1,029 (円)	2,057 (円)	3,085 (円)	
	要介護4	1,072 (単位)	1,087 (円)	2,174 (円)	3,261 (円)	
	要介護5	1,125 (単位)	1,141 (円)	2,282 (円)	3,423 (円)	
初期加算(Ⅰ)[1日につき・利用開始後30日を限度]		60 (単位)	61 (円)	122 (円)	183 (円)	
初期加算(Ⅱ)[1日につき・利用開始後30日を限度]		30 (単位)	31 (円)	61 (円)	92 (円)	
外泊時費用 [1日につき・外泊初日、最終日以外1月に6日を限度]		362 (単位)	367 (円)	734 (円)	1,101 (円)	
在宅サービスを利用した時の費用 [1日につき・外泊初日、最終日以外1月に6日を限度]		800 (単位)	812 (円)	1,623 (円)	2,434 (円)	
入所前後訪問指導加算(Ⅰ)[利用中1回を限度]		450 (単位)	457 (円)	913 (円)	1,369 (円)	
入所前後訪問指導加算(Ⅱ)[利用中1回を限度]		480 (単位)	487 (円)	974 (円)	1,461 (円)	
試行的退所時指導加算[1回を限度]		400 (単位)	406 (円)	812 (円)	1,217 (円)	
退所時情報提供加算(Ⅰ)[1回を限度]		500 (単位)	507 (円)	1,014 (円)	1,521 (円)	
退所時情報提供加算(Ⅱ)[1回を限度]		250 (単位)	254 (円)	507 (円)	761 (円)	
入退所前連携加算(Ⅰ)[1回を限度]		600 (単位)	609 (円)	1,217 (円)	1,826 (円)	
入退所前連携加算(Ⅱ)[1回を限度]		400 (単位)	406 (円)	812 (円)	1,217 (円)	
訪問看護指示加算[1回を限度]		300 (単位)	305 (円)	609 (円)	913 (円)	
退所時栄養情報連携加算		70 (単位)	71 (円)	142 (円)	213 (円)	
再入所時栄養連携加算[1回を限度]		200 (単位)	203 (円)	406 (円)	609 (円)	
経口移行加算[1日につき・180日以内]		28 (単位)	29 (円)	57 (円)	85 (円)	
経口維持加算(Ⅰ)[1月につき]		400 (単位)	406 (円)	812 (円)	1,217 (円)	
経口維持加算(Ⅱ)[1月につき]		100 (単位)	102 (円)	203 (円)	305 (円)	
口腔衛生管理加算(Ⅰ)[1月につき]		90 (単位)	92 (円)	183 (円)	274 (円)	
口腔衛生管理加算(Ⅱ)[1月につき]		110 (単位)	112 (円)	223 (円)	335 (円)	
短期集中リハビリテーション実施加算(Ⅰ)[1回につき ※3月以内]		258 (単位)	262 (円)	524 (円)	785 (円)	
短期集中リハビリテーション実施加算(Ⅱ)[1回につき ※3月以内]		200 (単位)	203 (円)	406 (円)	609 (円)	
認知症短期集中リハビリテーション実施加算(Ⅰ)		240 (単位)	244 (円)	487 (円)	730 (円)	
認知症短期集中リハビリテーション実施加算(Ⅱ)		120 (単位)	122 (円)	244 (円)	365 (円)	
協力医療機関連携加算(Ⅰ)[R6年度まで1月につき]		100 (単位)	102 (円)	203 (円)	305 (円)	
協力医療機関連携加算(Ⅰ)[R7年度から1月につき]		50 (単位)	51 (円)	102 (円)	153 (円)	
所定疾患施設療養費Ⅰ[1月につき]		239 (単位)	243 (円)	485 (円)	727 (円)	
所定疾患施設療養費Ⅱ[1月につき]		480 (単位)	487 (円)	974 (円)	1,461 (円)	
認知症行動心理症状緊急対応加算		200 (単位)	203 (円)	406 (円)	609 (円)	
高齢者施設感染対策向上加算(Ⅱ)[1月につき]		5 (単位)	5 (円)	10 (円)	15 (円)	
夜勤職員配置加算[1日につき]		24 (単位)	25 (円)	49 (円)	73 (円)	
若年性認知症入所者受入加算[1日につき]		120 (単位)	122 (円)	244 (円)	365 (円)	
在宅復帰在宅療養支援機能加算(Ⅱ)[1月につき]		51 (単位)	52 (円)	104 (円)	156 (円)	
栄養マネジメント強化加算[1日につき]		11 (単位)	12 (円)	23 (円)	34 (円)	
療養食加算[1回につき・1日3回を限度]		6 (単位)	6 (円)	12 (円)	18 (円)	
リハビリテーションマネジメント計画提出料加算(Ⅰ) [1月につき]		53 (単位)	54 (円)	108 (円)	162 (円)	
リハビリテーションマネジメント計画提出料加算(Ⅱ) [1月につき]		33 (単位)	34 (円)	67 (円)	101 (円)	
褥瘡マネジメント加算(Ⅰ)[1月につき]		3 (単位)	3 (円)	6 (円)	9 (円)	
褥瘡マネジメント加算(Ⅱ)[1月につき]		13 (単位)	14 (円)	27 (円)	40 (円)	
科学的介護推進体制加算(Ⅱ)[1月につき]		60 (単位)	61 (円)	122 (円)	183 (円)	
安全対策体制加算[入所時に1回まで]		20 (単位)	21 (円)	41 (円)	61 (円)	
ターミナルケア加算[1日につき]	31日～45日前	72 (単位)	73 (円)	146 (円)	219 (円)	
	4日～30日前	160 (単位)	163 (円)	325 (円)	487 (円)	
	2日～3日前	910 (単位)	923 (円)	1,846 (円)	2,769 (円)	
	死亡日	1900 (単位)	1,927 (円)	3,854 (円)	5,780 (円)	
サービス提供体制強化加算(Ⅲ)[1日につき]		6 (単位)	6 (円)	12 (円)	18 (円)	
生産性向上推進体制加算(Ⅰ)[1月につき]		100 (単位)	102 (円)	203 (円)	305 (円)	
生産性向上推進体制加算(Ⅱ)[1月につき]		10 (単位)	11 (円)	21 (円)	31 (円)	
介護職員等処遇改善加算(Ⅱ口)		所定単位数に×9.3%を乗じた単位数				

(2) 介護保険給付外サービス

食 事	1,545 円	1日につき
居住費	437円	1日につき

		第1段階	第2段階	第3段階①	第3段階②	第4段階	
食 費	調理費及び食材料(1日につき)	300 円	390 円	680 円	1,420 円	1,545 円	利用者負担は介護保険負担限度額認定証により変動します
居住費	多床室(1日につき)	0 円	430円	430 円	430 円	437 円	

(3) その他介護保険給付外サービス

洗濯代	特殊(手洗い)	300 円/枚	セーター、カーディガン、ベスト、毛糸類、タオルケット、その他
	大	200 円/枚	パジャマ上、パジャマ下、ズボン、ワンピース、寝間着、ジャージ上、ジャージ下、バスタオル、靴、その他
	中	100 円/枚	シャツ、ブラウス、Tシャツ、ポロシャツ、その他
	小	50 円/枚	靴下、パンツ、タオル、その他
電気料		20 円/日	ラジオ、あんか、携帯電話、スマートフォン、ポータブルWi-Fi、ヘアドライヤー、髭剃り器(1品目につき)(その他相談による)
		60 円/日	テレビ、電気毛布、小型冷蔵庫、ノートパソコン、タブレット、ゲーム機類(1品目につき)(その他相談による)
散髪代		1,100 円/回	利用者または利用者の身元引受人の判断により実施
美容代		5,000 円/回	カラーまたはパーマ 利用者または利用者の身元引受人の判断により実施
		400 円/回	顔そり 利用者または利用者の身元引受人の判断により実施
診断書料		3,000 円/枚	施設発行による
コピー代		10 円/枚	利用者または利用者の身元引受人の希望があれば実施 ただし入所時及び保険証類更新時は除く
立替金	買い物代、牛乳代、新聞代、華道代、歯科受診料、他医院受診料など 利用者の希望に応じて発生する		