ひかり老人保健施設　利用料金表

①　介護保険サービスの一部負担

2026.8

下記単位に介護保険負担割合証に記載された負担割合を乗じた額となります。（1単位＝10.68円）

施設サービス費 (在宅強化型)	要介護１	要介護２	要介護３	要介護４	要介護５		
多床室	871	947	1,014	1,072	1,125	単位/日	◎
個室	788	863	928	985	1,040	単位/日	

加算項目	単位数			加算項目	単位数		
夜勤職員配置加算	24	単位/日	◎	口腔衛生管理加算	(Ⅰ)90 (Ⅱ)110	単位/月	
短期集中リハビリテーション実施加算(Ⅰ)	258	単位/日		療養食加算	6	単位/回	
認知症短期集中リハビリテーション実施加算	(Ⅰ)240 (Ⅱ)120	単位/日		かかりつけ医連携薬剤調整加算(Ⅰ)	イ 140 ロ 70	単位/回	
認知症ケア加算	76	単位/日		かかりつけ医連携薬剤調整加算(Ⅱ)	240	単位/回	
在宅復帰・在宅療養支援機能加算(Ⅱ)	51	単位/日	◎	かかりつけ医連携薬剤調整加算(Ⅲ)	100	単位/回	
外泊時費用	362	単位/日		緊急時治療管理	518	単位/日	
外泊時費用(在宅サービスを利用する場合)	800	単位/日		所定疾患施設療養費(Ⅰ)	239	単位/日	
ターミナルケア加算(死亡当日)	1,900	単位/日		所定疾患施設療養費(Ⅱ)	480	単位/日	
ターミナルケア加算(死亡前日、前々日)	910	単位/日		認知症行動・心理症状緊急対応加算	200	単位/日	
ターミナルケア加算(死亡4～30日前)	160	単位/日		認知症チームケア推進加算	(Ⅰ)150 (Ⅱ)120	単位/月	
ターミナルケア加算(死亡31～45日前)	72	単位/日		リハビリテーションマネジメント計画書情報加算(Ⅱ)	33	単位/月	◎
初期加算	(Ⅰ)60 (Ⅱ)30	単位/日		褥瘡マネジメント加算	(Ⅰ)3 (Ⅱ)13	単位/月	◎
退所時栄養情報連携加算	70	単位/回		排せつ支援加算(Ⅰ)	10	単位/月	
再入所時栄養連携加算	200	単位/回		排せつ支援加算(Ⅱ)	15	単位/月	
入所前後訪問指導加算	(Ⅰ)450 (Ⅱ)480	単位/回		排せつ支援加算(Ⅲ)	20	単位/月	
試行的退所時指導加算	400	単位/回		自立支援推進加算	300	単位/月	
退所時情報提供加算	(Ⅰ)500 (Ⅱ)250	単位/回		科学的介護推進体制加算(Ⅱ)	60	単位/月	◎
入退所前連携加算	(Ⅰ)600 (Ⅱ)400	単位/回		安全対策体制加算	20	単位/回	
訪問看護指示加算	300	単位/回		高齢者施設等感染対策向上加算(Ⅰ)	10	単位/月	◎
協力医療機関連携加算	50	単位/月	◎	高齢者施設等感染対策向上加算(Ⅱ)	5	単位/月	◎
栄養マネジメント強化加算	11	単位/日		新興感染症等施設療養費	240	単位/日	
経口移行加算	28	単位/日		生産性向上推進体制加算	(Ⅰ)100 (Ⅱ)10	単位/月	◎
経口維持加算(Ⅰ)	400	単位/月		サービス提供体制強化加算(Ⅱ)	18	単位/日	◎
経口維持加算(Ⅱ)	100	単位/月		介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)ロ	所定単位×97/1000		◎

◎の項目は基本的に算定します。その他加算項目は該当する場合に算定します。

②　食費及び居住費

	第4段階	第3段階②	第3段階①	第2段階	第1段階
食費	1,850円	1,420円	680円	390円	300円
居住費（多床室）	630円	430円	430円	430円	無料
居住費（個室）	1,810円	1,470円	1,370円	550円	550円

第1～3段階の方は市町村への申請により一部が補足給付されます。対象の方は市町村から交付された**「介護保険負担限度額認定証」**を施設にご提示ください。

③　その他

項目	金額	単位	項目	金額	単位
教養娯楽費	156	円/日	理容代（調髪）	2,095	円/回
日用品費	156	円/日	理容代（顔剃）	523	円/回
委託洗濯代	628	円/ネット	理容代（洗髪）	418	円/回

おむつ代は介護保険サービス費に含まれますので利用者の負担はありません。

★は課税項目です。金額は税込み表示です。

項目	金額	単位	備考
★テレビ使用料	165	円/日	
★冷蔵庫使用料	77	円/日	
★特別室室料	1,925	円/日	
★持ち込み電気器具代A	33	円/日	電気かみそり・ラジオなど
★持ち込み電気器具代B	77	円/日	電気毛布・あんかなど