

介護老人保健施設 いこいの郷(保険負担割合1割)

利用料金表概算(30日分)

※個別で他の加算が追加になりますので、変動が生じる事があります。御了承下さいませ。
 ※宇都宮市は地域加算が1単位=10.27円です。地域加算も含んでおります。

【多床室料金】 居住費1,200円 食費 2,450円

介護度	基本料金	居住費	食費	基本加算	日用品費 教養娯楽費	合計金額	認知症専門棟 入所の場合
要介護1	24,420	36,000	73,500	1,687	17,400	153,007	155,347
要介護2	25,980	36,000	73,500	1,687	17,400	154,567	156,907
要介護3	27,990	36,000	73,500	1,687	17,400	156,577	158,917
要介護4	29,610	36,000	73,500	1,687	17,400	158,197	160,537
要介護5	31,170	36,000	73,500	1,687	17,400	159,757	162,097

【個室料金】 居住費3,000円 食費 2,450円

介護度	基本料金	居住費	食費	基本加算	日用品費 教養娯楽費	合計金額	認知症専門棟 入所の場合
要介護1	22,080	90,000	73,500	1,687	17,400	204,667	207,007
要介護2	23,520	90,000	73,500	1,687	17,400	206,107	208,447
要介護3	25,500	90,000	73,500	1,687	17,400	208,087	210,427
要介護4	27,210	90,000	73,500	1,687	17,400	209,797	212,137
要介護5	28,710	90,000	73,500	1,687	17,400	211,297	213,637

※入所後30日間に限って、上記料金に930円が加算されます

(急性期医療を担う医療機関の一般病棟への入院後30日以内に退院し、

介護老人保健施設に入所した場合は、上記料金に1,860円が加算されます)。

※短期集中リハビリテーション対象者の方は約5,300円(月)加算されます。(3ヶ月間)

※認知症短期集中リハビリテーション対象者の方は約2,952円(月)加算されます。(3ヶ月間)

※療養食を提供した場合に約540円(月)加算されます。

※洗濯倉庫代(月700円)、施設洗濯代、電気代(個人持ち込みの物)、飲料水代、
 文書料、理美容代は別途お支払いいただきます。

※薬代やオムツ代(リハビリパンツ・パットを含む)は料金に含まれております。

※1 介護職員等処遇改善加算(II)

利用総単位数×7.1%の介護保険負担割合証による自己負担割合/月が加えられます。

令和6年6月現在

介護老人保健施設 いこいの郷

負担限度額認定2段階用

利用料金表概算(30日分)

※個別で他の加算が追加になりますので、変動が生じる事があります。御了承下さいませ。

※宇都宮市は地域加算が1単位=10.27円です。地域加算も含んでおります。

【多床室料金】 居住費430円 食費 390円

介護度	基本料金	居住費	食費	基本加算	日用品費 教養娯楽費	合計金額	認知症専門棟 入所の場合
要介護1	24,420	12,900	11,700	1,687	17,400	68,107	70,447
要介護2	25,980	12,900	11,700	1,687	17,400	69,667	72,007
要介護3	27,990	12,900	11,700	1,687	17,400	71,677	74,017
要介護4	29,610	12,900	11,700	1,687	17,400	73,297	75,637
要介護5	31,170	12,900	11,700	1,687	17,400	74,857	77,197

【個室料金】 居住費550円 食費 390円

介護度	基本料金	居住費	食費	基本加算	日用品費 教養娯楽費	合計金額	認知症専門棟 入所の場合
要介護1	22,080	16,500	11,700	1,687	17,400	69,367	71,707
要介護2	23,520	16,500	11,700	1,687	17,400	70,807	73,147
要介護3	25,500	16,500	11,700	1,687	17,400	72,787	75,127
要介護4	27,210	16,500	11,700	1,687	17,400	74,497	76,837
要介護5	28,710	16,500	11,700	1,687	17,400	75,997	78,337

※入所後30日間に限って、上記料金に930円が加算されます

(急性期医療を担う医療機関の一般病棟への入院後30日以内に退院し、

介護老人保健施設に入所した場合は、上記料金に1,860円が加算されます)。

※短期集中リハビリテーション対象者の方は約5,300円(月)加算されます。(3ヶ月間)

※認知症短期集中リハビリテーション対象者の方は約2,952円(月)加算されます。(3ヶ月間)

※療養食を提供した場合に約540円(月)加算されます。

※洗濯倉庫代(月700円)、施設洗濯代、電気代(個人持ち込みの物)、飲料水代、
文書料、理美容代は別途お支払いいただきます。

※薬代やオムツ代(リハビリパンツ・パットを含む)は料金に含まれております。

※1 介護職員等処遇改善加算(II)

利用総単位数×7.1%の介護保険負担割合証による自己負担割合/月が加えられます。

令和6年8月現在

介護老人保健施設 いこいの郷

負担限度額認定3段階用①

利用料金表概算(30日分)

※個別で他の加算が追加になりますので、変動が生じる事があります。御了承下さいませ。

※宇都宮市は地域加算が1単位=10.27円です。地域加算も含んでおります。

【多床室料金】 居住費430円 食費 650円

介護度	基本料金	居住費	食費	基本加算	日用品費 教養娯楽費	合計金額	認知症専門棟 入所の場合
要介護1	24,420	12,900	19,500	1,687	17,400	75,907	78,247
要介護2	25,980	12,900	19,500	1,687	17,400	77,467	79,807
要介護3	27,990	12,900	19,500	1,687	17,400	79,477	81,817
要介護4	29,610	12,900	19,500	1,687	17,400	81,097	83,437
要介護5	31,170	12,900	19,500	1,687	17,400	82,657	84,997

【個室料金】 居住費1,370円 食費 650円

介護度	基本料金	居住費	食費	基本加算	日用品費 教養娯楽費	合計金額	認知症専門棟 入所の場合
要介護1	22,080	41,100	19,500	1,687	17,400	101,767	104,107
要介護2	23,520	41,100	19,500	1,687	17,400	103,207	105,547
要介護3	25,500	41,100	19,500	1,687	17,400	105,187	107,527
要介護4	27,210	41,100	19,500	1,687	17,400	106,897	109,237
要介護5	28,710	41,100	19,500	1,687	17,400	108,397	110,737

※入所後30日間に限って、上記料金に930円が加算されます

(急性期医療を担う医療機関の一般病棟への入院後30日以内に退院し、

介護老人保健施設に入所した場合は、上記料金に1,860円が加算されます)。

※短期集中リハビリテーション対象者の方は約5,300円(月)加算されます。(3ヶ月間)

※認知症短期集中リハビリテーション対象者の方は約2,952円(月)加算されます。(3ヶ月間)

※療養食を提供した場合に約540円(月)加算されます。

※洗濯倉庫代(月700円)、施設洗濯代、電気代(個人持ち込みの物)、飲料水代、
文書料、理美容代は別途お支払いいただきます。

※薬代やオムツ代(リハビリパンツ・パットを含む)は料金に含まれております。

※1 介護職員等処遇改善加算(II)

利用総単位数×7.1%の介護保険負担割合証による自己負担割合/月が加えられます。

令和6年8月現在

介護老人保健施設 いこいの郷

負担限度額認定3段階用②

利用料金表概算(30日分)

※個別で他の加算が追加になりますので、変動が生じる事があります。御了承下さいませ。

※宇都宮市は地域加算が1単位=10.27円です。地域加算も含んでおります。

【多床室料金】 居住費430円 食費 1,360円

介護度	基本料金	居住費	食費	基本加算	日用品費 教養娯楽費	合計金額	認知症専門棟 入所の場合
要介護1	24,420	12,900	40,800	1,687	17,400	97,207	99,547
要介護2	25,980	12,900	40,800	1,687	17,400	98,767	101,107
要介護3	27,990	12,900	40,800	1,687	17,400	100,777	103,117
要介護4	29,610	12,900	40,800	1,687	17,400	102,397	104,737
要介護5	31,170	12,900	40,800	1,687	17,400	103,957	106,297

【個室料金】 居住費1,370円 食費 1,360円

介護度	基本料金	居住費	食費	基本加算	日用品費 教養娯楽費	合計金額	認知症専門棟 入所の場合
要介護1	22,080	41,100	40,800	1,687	17,400	123,067	125,407
要介護2	23,520	41,100	40,800	1,687	17,400	124,507	126,847
要介護3	25,500	41,100	40,800	1,687	17,400	126,487	128,827
要介護4	27,210	41,100	40,800	1,687	17,400	128,197	130,537
要介護5	28,710	41,100	40,800	1,687	17,400	129,697	132,037

※入所後30日間に限って、上記料金に930円が加算されます

(急性期医療を担う医療機関の一般病棟への入院後30日以内に退院し、

介護老人保健施設に入所した場合は、上記料金に1,860円が加算されます)。

※短期集中リハビリテーション対象者の方は約5,300円(月)加算されます。(3ヶ月間)

※認知症短期集中リハビリテーション対象者の方は約2,952円(月)加算されます。(3ヶ月間)

※療養食を提供した場合に約540円(月)加算されます。

※洗濯倉庫代(月700円)、施設洗濯代、電気代(個人持ち込みの物)、飲料水代、
文書料、理美容代は別途お支払いいただきます。

※薬代やオムツ代(リハビリパンツ・パットを含む)は料金に含まれております。

※1 介護職員等処遇改善加算(II)

利用総単位数×7.1%の介護保険負担割合証による自己負担割合/月が加えられます。

令和6年8月現在

介護老人保健施設 いこいの郷

生活保護受給者

利用料金表概算(30日分)

【多床室料金】

介護度	基本料金	居住費	食費	基本加算	日用品費 教養娯楽費	合計金額
要介護1	生活保護から支給				17,400	17,400
要介護2	生活保護から支給				17,400	17,400
要介護3	生活保護から支給				17,400	17,400
要介護4	生活保護から支給				17,400	17,400
要介護5	生活保護から支給				17,400	17,400

※洗濯倉庫代(月700円)、施設洗濯代、電気代(個人持ち込みの物)、飲料水代、
文書料、理美容代は別途お支払いいただきます。

※薬代やオムツ代(リハビリパンツ・パットを含む)は料金に含まれております。

令和6年6月現在

介護老人保健施設 いこいの郷（保険負担割合2割）

利用料金表概算(30日分)

※個別で他の加算が追加になりますので、変動が生じる事があります。御了承下さいませ。

※宇都宮市は地域加算が1単位＝10.27円です。地域加算も含んでおります。

【多床室料金】 居住費1,200円 食費 2,450円

介護度	基本料金	居住費	食費	基本加算	日用品費 教養娯楽費	合計金額	認知症専門棟 入所の場合
要介護1	48,840	36,000	73,500	3,374	17,400	179,114	183,794
要介護2	51,960	36,000	73,500	3,374	17,400	182,234	186,914
要介護3	55,980	36,000	73,500	3,374	17,400	186,254	190,934
要介護4	59,220	36,000	73,500	3,374	17,400	189,494	194,174
要介護5	62,340	36,000	73,500	3,374	17,400	192,614	197,294

【個室料金】 居住費3,000円 食費 2,450円

介護度	基本料金	居住費	食費	基本加算	日用品費 教養娯楽費	合計金額	認知症専門棟 入所の場合
要介護1	44,160	90,000	73,500	3,374	17,400	228,434	233,114
要介護2	47,040	90,000	73,500	3,374	17,400	231,314	235,994
要介護3	51,000	90,000	73,500	3,374	17,400	235,274	239,954
要介護4	54,420	90,000	73,500	3,374	17,400	238,694	243,374
要介護5	57,420	90,000	73,500	3,374	17,400	241,694	246,374

※入所後30日間に限って、上記料金に1,860円が加算されます

（急性期医療を担う医療機関の一般病棟への入院後30日以内に退院し、
介護老人保健施設に入所した場合は、上記料金に3,720円が加算されます）。

※短期集中リハビリテーション対象者の方は約10,600円(月)加算されます。(3ヶ月間)

※認知症短期集中リハビリテーション対象者の方は約5,904円(月)加算されます。(3ヶ月間)

※療養食を提供した場合に約1,080円(月)加算されます。

※洗濯倉庫代(月700円)、施設洗濯代、電気代(個人持ち込みの物)、飲料水代、
文書料、理美容代は別途お支払いいただきます。

※薬代やオムツ代(リハビリパンツ・パットを含む)は料金に含まれております。

※1 介護職員等処遇改善加算(II)

利用総単位数×7.1%の介護保険負担割合証による自己負担割合/月が加えられます。

令和6年6月現在

介護老人保健施設 いこいの郷（保険負担割合3割）

利用料金表概算(30日分)

※個別で他の加算が追加になりますので、変動が生じる事があります。御了承下さいませ。

※宇都宮市は地域加算が1単位=10.27円です。地域加算も含んでおります。

【多床室料金】 居住費1,200円 食費 2,450円

介護度	基本料金	居住費	食費	基本加算	日用品費 教養娯楽費	合計金額	認知症専門棟 入所の場合
要介護1	73,260	36,000	73,500	5,061	17,400	205,221	212,241
要介護2	77,940	36,000	73,500	5,061	17,400	209,901	216,921
要介護3	83,970	36,000	73,500	5,061	17,400	215,931	222,951
要介護4	88,830	36,000	73,500	5,061	17,400	220,791	227,811
要介護5	93,510	36,000	73,500	5,061	17,400	225,471	232,491

【個室料金】 居住費3,000円 食費 2,450円

介護度	基本料金	居住費	食費	基本加算	日用品費 教養娯楽費	合計金額	認知症専門棟 入所の場合
要介護1	66,240	90,000	73,500	5,061	17,400	252,201	259,221
要介護2	70,560	90,000	73,500	5,061	17,400	256,521	263,541
要介護3	76,500	90,000	73,500	5,061	17,400	262,461	269,481
要介護4	81,630	90,000	73,500	5,061	17,400	267,591	274,611
要介護5	86,130	90,000	73,500	5,061	17,400	272,091	279,111

※入所後30日間に限って、上記料金に2,790円が加算されます

（急性期医療を担う医療機関の一般病棟への入院後30日以内に退院し、

介護老人保健施設に入所した場合は、上記料金に5,580円が加算されます）。

※短期集中リハビリテーション対象者の方は約15,900円(月)加算されます。(3ヶ月間)

※認知症短期集中リハビリテーション対象者の方は約8,856円(月)加算されます。(3ヶ月間)

※療養食を提供した場合に約1,620円(月)加算されます。

※洗濯倉庫代(月700円)、施設洗濯代、電気代(個人持ち込みの物)、飲料水代、

文書料、理美容代は別途お支払いいただきます。

※薬代やオムツ代(リハビリパンツ・パットを含む)は料金に含まれております。

※1 介護職員等処遇改善加算(II)

利用総単位数×7.1%の介護保険負担割合証による自己負担割合/月が加えられます。

令和6年6月現在

利用料金表

【入所】 (宇都宮市は地域加算が1単位=10.27円となっております。)

(多床室料金)

(入浴料金含む)

日額	基本料金	居住費	食費	通常の加算	
要介護1	793単位/日	1,200円	2,450円	サービス提供体制強化加算(Ⅲ)	6単位/日
要介護2	843単位/日			夜勤職員配置加算	24単位/日
要介護3	908単位/日			日用品代	340円
要介護4	961単位/日			教養娯楽費	240円
要介護5	1,012単位/日				

(個室料金)

(入浴料金含む)

日額	基本料金	居住費	食費	通常の加算	
要介護1	717単位/日	3,000円	2,450円	サービス提供体制強化加算(Ⅲ)	6単位/日
要介護2	763単位/日			夜勤職員配置加算	24単位/日
要介護3	828単位/日			日用品代	340円
要介護4	883単位/日			教養娯楽費	240円
要介護5	932単位/日				

■その他の加算料金(日額)

初期加算(Ⅰ)(ただし入所から30日間に限ります)	60単位/日	療養食加算	6単位/回
初期加算(Ⅱ)(ただし入所から30日間に限ります)	30単位/日	経口移行加算(180日以内)	28単位/日
短期集中リハビリテーション実施加算(Ⅰ)(3ヶ月間)	258単位/日	経口維持加算(Ⅰ)	400単位/月
短期集中リハビリテーション実施加算(Ⅱ)(3ヶ月間)	200単位/日	経口維持加算(Ⅱ)	100単位/月
認知症短期集中リハビリテーション実施加算(Ⅰ)(3ヶ月間)	240単位/日	緊急時治療管理	518単位/日
認知症短期集中リハビリテーション実施加算(Ⅱ)(3ヶ月間)	120単位/日	所定疾患施設療養費(Ⅰ)	239単位/日
認知症ケア加算	76単位/日	所定疾患施設療養費(Ⅱ)	480単位/日
若年性認知症入所者受入加算	120単位/日	認知症専門ケア加算(Ⅰ)	3単位/日
在宅復帰・在宅療養支援機能加算(Ⅰ)	51単位/日	認知症専門ケア加算(Ⅱ)	4単位/日
在宅復帰・在宅療養支援機能加算(Ⅱ)	51単位/日	認知症チームケア推進加算(Ⅰ)	150単位/日
外泊時費用(外泊された場合、外泊初日と最終日以外は利用料に代えて1日につき362円を加算します。) ※月6日まで	362単位/日	認知症チームケア推進加算(Ⅱ)	120単位/日
外泊時在宅サービス利用費用	800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(死亡日以前31~45日)	72単位/日	自立支援促進加算	300単位/月
ターミナルケア加算(死亡日以前4~30日)	160単位/日	科学的介護推進体制加算(Ⅰ)	40単位/月
ターミナルケア加算(死亡日の前日及び前々日)	910単位/日	科学的介護推進体制加算(Ⅱ)	60単位/月
ターミナルケア加算(死亡日)	1,900単位/日	安全対策体制加算(入所初日)	20単位/月
退所時栄養情報連携加算	70単位	褥瘡マネジメント加算(Ⅰ)	3単位/月
再入所時栄養連携加算(1人につき1回限度)	200単位	褥瘡マネジメント加算(Ⅱ)	13単位/月
入所前後訪問指導加算(Ⅰ)	450単位	排せつ支援加算(Ⅰ)	10単位/月
入所前後訪問指導加算(Ⅱ)	480単位	排せつ支援加算(Ⅱ)	15単位/月
試行的退所時指導加算	400単位	排せつ支援加算(Ⅲ)	20単位/月
退所時情報提供加算(Ⅰ)	500単位	高齢者施設等感染対策向上加算(Ⅰ)	10単位/月
退所時情報提供加算(Ⅱ)	250単位	高齢者施設等感染対策向上加算(Ⅱ)	5単位/月
入退所前連携加算(Ⅰ)	600単位	新興感染症等施設療養費 (1月に1回5日を限度)	240単位/日
入退所前連携加算(Ⅱ)	400単位	生産性向上推進体制加算(Ⅰ)	100単位/月
協力医療機関連携加算(1)(R6年度まで)	100単位/月	生産性向上推進体制加算(Ⅱ)	10単位/月
協力医療機関連携加算(1)(R7年度から)	50単位/月		
協力医療機関連携加算(2)(R7年度から)	5単位/月		
栄養マネジメント強化加算	11単位/日		

■実費分

特別食提供加算	実費
電気代(個人持ち込みの物)1個につき1日	200円/日
携帯電話代(持ち込まれた日より1日につき)	60円/日
洗濯代(別紙料金表の通り)	実費
洗濯倉庫使用料	700円/月
飲料代(ジュース)代(別紙料金表の通り)	実費
文書料(診療情報提供書)	4,400円
文書料(死亡診断書)	11,000円
健康診断書・予防接種	実費
理美容代(カット)	2,500円
理美容代(顔剃り)	1,500円

※1介護職員等処遇改善加算(Ⅱ) 所定単位数合計×71/1000

※1 介護職員等処遇改善加算(Ⅱ)

利用総単位数×7.1%の介護保険負担割合による自己負担割合/月が加えられます。

※2 外泊期間中も、居住費をお支払い頂きますが、当該居室を短期入所療養介護に活用した場合には請求致しません。

※3 外泊期間中に使用するおむつ・尿取りパットは希望に応じて、おむつは1枚につき220円・

尿取りパットは1枚につき99円をお支払い頂きます。

※4 負担限度額認定を受けている場合は、認定証に記載の『食費』と『居住費』が負担限度額となります。

※5 施設利用料の内サービスに要した費用は介護保険負担割合による自己負担割合に応じた額を負担して頂きます。

医療法人社団 竹山会 介護老人保健施設 いこいの郷
〒321-0973 栃木県宇都宮市岩曾町1104番地4
TEL:028-613-3225
FAX:028-613-3202

令和6年6月1日改定

洗濯代、飲料水代料金表

■洗濯代 1,950円/回(税込)

施設洗濯代	
部屋着	1,950円/回 (入浴・清拭回数に応じて)
寝巻・パジャマ	
上着	
下着	
靴下	
エプロン	
タオル(小)	
バスタオル	
その他パーシーツ等 失禁や汚染で洗濯	

- ・入浴の回数で洗濯代を請求させていただきます。
- ・当施設で通常の洗濯処理をした場合の料金です。
- ・失禁等により日々洗濯している場合も入浴回数で計算致します。
- ・体調不良で入浴が出来ず、清拭した場合も洗濯物が発生した場合は請求させていただきます。
- ・上記以外の物及び通常の洗濯処理の出来ない物につきましては、原則として御家族様が持ち帰り、洗濯処理して頂くようお願い致します。
- ・洗濯代は毎月、請求書に基づいてお支払い頂きます。

■飲料水代 (税込) ※コップ1杯の価格です。

品名	容量(カロリー)	料金
オレンジジュース	150cc(63Kcal)	85円
アップルジュース	150cc(64Kcal)	85円
ポカリスエット	150cc(27Kcal)	75円
牛乳	100cc	75円
ホホワイト乳酸菌	65cc	50円
プレーンヨーグルト	85g	85円
プリン	90g	85円
ピーチゼリー	78g	85円
ぶどうゼリー	78g	85円

- ・飲料水は利用者が希望し、施設に依頼される場合にご利用できます。
- ・飲料水代は毎月、請求書に基づいてお支払い頂きます。
- 備考：前日までにキャンセルの申し出がない場合は廃棄し、当日分の料金が発生致します。

■負担限度額段階(第1段階から第3段階まで)の利用者自己負担額(令和6年8月1日～変更)

利用者負担段階		(1日あたり)				
		居住費(円)		食費(円)		
		預貯金額 (夫婦の場合)	従来型 個室	多床室	施設	短期 入所
第1 段階	生活保護等受給者	要件なし	550	0	300	300
	世帯全員が市町村民税非課税の老齢福祉年金受給者	1,000万円以下 (2,000万円以下)	550	0	300	300
第2 段階	世帯全員が市町村民税非課税かつ本人年金収入等が年間80万円以下	650万円以下 (1,650万円以下)	550	430	390	600
第3 段階 ①	世帯全員が市町村民税非課税かつ本人年金収入等が年間80万円超120万円以下	550万円以下 (1,550万円)	1,370	430	650	1,000
					500万円以下 (1,500万円以下)	1,360
基準費用額			1,728	437	1,445	