入所利用料金表（30日）

多床室料金					
介護度 / 限度額	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
第1段階	64,838	67,464	69,780	71,784	73,616
第2段階	80,438	83,064	85,380	87,384	89,216
第3段階①	89,138	91,764	94,080	96,084	97,916
第3段階②	111,338	113,964	116,280	118,284	120,116
第4段階（1割負担）	145,838	148,464	150,780	152,784	154,616
第4段階（2割負担）	186,975	192,228	196,859	200,868	204,532
第4段階（3割負担）	228,113	235,992	242,939	248,953	254,448
個室料金					
介護度 / 限度額	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
第2段階	128,359	130,951	133,198	135,167	137,068
第3段階①	161,659	164,251	166,498	168,467	170,368
第3段階②	186,859	189,451	191,698	193,667	195,568
第4段階（1割負担）	250,159	252,751	254,998	256,967	258,868
第4段階（2割負担）	288,428	293,612	298,105	302,045	305,847
第4段階（3割負担）	326,697	334,473	341,213	347,122	352,825

税込

▽上記料金に含まれるもの

1．介護保険負担費用
■介護サービス費　■夜間職員配置加算　■初期加算(入所後30日間)　■リハビリマネジメント計画書情報加算(Ⅱ)
■短期集中リハビリテーション加算　■認知症短期集中リハビリテーション加算(Ⅰ)
■介護職員処遇改善加算(Ⅱ)　■認知症チームケア推進加算(Ⅱ)　■科学的介護推進体制加算(Ⅱ)
■協力医療機関連携加算(Ⅰ)　■生産性向上推進体制加算(Ⅱ)　■サービス提供体制加算(Ⅲ)

2．その他の費用
■居住費　■食費　■特別な室料(個室のみ)　■日用品(BOXティッシュ・タオル・歯ブラシ・歯磨き粉・入れ歯ケース・入れ歯洗浄剤)　■おやつ　■嗜好飲料

▽利用者様によっては、その他の加算や個別契約のサービスについて費用が発生する場合がございます。

2026年8月1日現在

カネディアンヒル介護老人保健施設