

介護老人保健施設もも太郎 利用料金表(31日計算)

(1割負担)

(令和7年11月1日～)

※下記の表は、基本サービス費や食費、居住費の他、基本的な加算や日用品費を含んだ31日分のおおよその金額になります。

【一般棟・超強化型老健】

多 床 室		要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
	第1段階	46,968	49,501	51,734	53,666	55,433
	第2段階	63,088	65,621	67,854	69,786	71,553
	第3段階①	71,148	73,681	75,914	77,846	79,613
	第3段階②	93,158	95,691	97,924	99,856	101,623
	第4段階	96,010	98,543	100,776	102,708	104,475

個 室		要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
	第1段階	61,252	63,752	65,918	67,817	69,650
	第2段階	64,042	66,542	68,708	70,607	72,440
	第3段階①	97,522	100,022	102,188	104,087	105,920
	第3段階②	119,532	122,032	124,198	126,097	127,930
	第4段階	133,265	135,765	137,931	139,830	141,663

【認知症専門棟・超強化型老健】

多 床 室		要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
	第1段階	49,501	52,034	54,266	56,199	57,965
	第2段階	65,621	68,154	70,386	72,319	74,085
	第3段階①	73,681	76,214	78,446	80,379	82,145
	第3段階②	95,691	98,224	100,456	102,389	104,155
	第4段階	98,543	101,076	103,308	105,241	107,007

・上記の料金のうち、第1～3段階と第4段階の一部は高額介護サービス費の支給対象となります。

・ほかに、療養食加算や短期集中リハビリ加算など個別にかかる加算や、クリーニングを業者に依頼した場合、お部屋にテレビを設置した場合などは別途料金がかかります。詳しくは、支援相談員までお問い合わせください。

介護老人保健施設もも太郎 利用料金表(31日計算)

(2割負担)

(令和7年11月1日～)

※下記の表は、基本サービス費や食費、居住費の他、基本的な加算や日用品費を含んだ31日分のおおよその金額になります。

【一般棟・超強化型老健】

多床室	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
	130,268	135,334	139,799	143,665	147,197
個室	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
	164,757	169,756	174,088	177,887	181,553

【認知症専門棟・超強化型老健】

多床室	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
	135,334	140,399	144,865	148,730	152,263

・上記の料金のうち、一部は高額介護サービス費の支給対象となります。

・ほかに、療養食加算や短期集中リハビリ加算など個別にかかる加算や、クリーニングを業者に依頼した場合、お部屋にテレビを設置した場合などは別途料金がかかります。詳しくは、支援相談員までお問い合わせください。

介護老人保健施設もも太郎 利用料金表(31日計算)

(3割負担)

(令和7年11月1日～)

※下記の表は、基本サービス費や食費、居住費の他、基本的な加算や日用品費を含んだ31日分のおおよその金額になります。

【一般棟・超強化型老健】

多床室	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
	164,526	172,124	178,823	184,621	189,920
個室	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
	196,249	203,748	210,246	215,944	221,443

【認知症専門棟・超強化型老健】

多床室	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
	172,124	179,723	186,421	192,219	197,518

・上記の料金のうち、一部は高額介護サービス費の支給対象となります。

・ほかに、療養食加算や短期集中リハビリ加算など個別にかかる加算や、クリーニングを業者に依頼した場合、お部屋にテレビを設置した場合などは別途料金がかかります。詳しくは、支援相談員までお問い合わせください。

介護老人保健施設もも太郎 料金表

(R7.11.1～)

【超強化型老健】※日額

			①	②	③	④	⑤	⑥	⑦	①～⑤の合計	※2	①～⑤+⑦の 合計介護 サービス費 (日額)
			施設 サービス費	在宅復帰・在 宅療養支援機 能加算(Ⅱ)	科学的介護推 進体制加算(Ⅱ)	サービス提供 体制強化加算 (Ⅰ)	夜勤職員配置 加算	その他の加算	介護職員等処 遇改善加算(Ⅰ)	日額	処遇改善加算 (日額)	
一般棟・多床室	1 割 負 担	要介護1	871	51	60	22	24	※1	※2	1028	77	1105
		要介護2	947							1104	83	1187
		要介護3	1014							1171	88	1259
		要介護4	1072							1229	92	1321
		要介護5	1125							1282	96	1378
	2 割 負 担	要介護1	1742	102	120	44	48	※1	※2	2056	154	2210
		要介護2	1894							2208	166	2374
		要介護3	2028							2342	176	2518
		要介護4	2144							2458	184	2642
		要介護5	2250							2564	192	2756
	3 割 負 担	要介護1	2613	153	180	66	72	※1	※2	3084	231	3315
		要介護2	2841							3312	248	3560
		要介護3	3042							3513	263	3776
		要介護4	3216							3687	277	3964
		要介護5	3375							3846	288	4134

一般棟・個室	1 割 負 担	要介護1	788	51	60	22	24	※1	※2	945	71	1016
		要介護2	863							1020	77	1097
		要介護3	928							1085	81	1166
		要介護4	985							1142	86	1228
		要介護5	1040							1197	90	1287
	2 割 負 担	要介護1	1576	102	120	44	48	※1	※2	1890	142	2032
		要介護2	1726							2040	153	2193
		要介護3	1856							2170	163	2333
		要介護4	1970							2284	171	2455
		要介護5	2080							2394	180	2574
	3 割 負 担	要介護1	2364	153	180	66	72	※1	※2	2835	213	3048
		要介護2	2589							3060	230	3290
		要介護3	2784							3255	244	3499
		要介護4	2955							3426	257	3683
		要介護5	3120							3591	269	3860

			①	②	③	④	⑤	⑥	⑦	⑧	①～⑥の合計	※2	①～⑥+⑧の
			施設 サービス費	在宅復帰・在 宅療養支援機 能加算(Ⅱ)	科学的介護推 進体制加算(Ⅱ)	サービス提供 体制強化加算 (Ⅰ)	夜勤職員配置 加算	認知症 ケア加算	その他の加算	介護職員等処 遇改善加算 (Ⅰ)	日額	処遇改善加算 (日額)	合計介護 サービス費 (日額)
認知症専門棟・多床室	1 割 負 担	要介護1	871	51	60	22	24	76	※1	※2	1104	83	1187
		要介護2	947								1180	89	1269
		要介護3	1014								1247	94	1341
		要介護4	1072								1305	98	1403
		要介護5	1125								1358	102	1460
	2 割 負 担	要介護1	1742	102	120	44	48	152	※1	※2	2208	166	2374
		要介護2	1894								2360	177	2537
		要介護3	2028								2494	187	2681
		要介護4	2144								2610	196	2806
		要介護5	2250								2716	204	2920
	3 割 負 担	要介護1	2613	153	180	66	72	228	※1	※2	3312	248	3560
		要介護2	2841								3540	266	3806
		要介護3	3042								3741	281	4022
		要介護4	3216								3915	294	4209
		要介護5	3375								4074	306	4380

※1 その他の加算等についてー該当する場合のみ算定ー

負担割合	初期加算(Ⅰ)	初期加算(Ⅱ)	療養食加算 (1食)	外泊時費用	緊急時治療管理	入退所前連携 加算(Ⅰ)	入退所前連携 加算(Ⅱ)	訪問看護指示 加算	退所時情報提 供加算(Ⅰ)	退所時情報提 供加算(Ⅱ)	短期集中リハ ビリテーション 実施加算 (Ⅰ)	短期集中リハ ビリテーション 実施加算 (Ⅱ)	リハビリテー ションマネジ メント計画書情 報加算(Ⅱ)	認知症短期集中 リハビリテー ション実施加算 (Ⅰ)	認知症短期集中 リハビリテー ション実施加算 (Ⅱ)
1割負担	60円/日	30円/日	6円/食	362円/日	518円/日	600円/回	400円/回	300円/回	500円/回	250円/回	258円/回	200円/回	33円/月	240円/回	120円/回
2割負担	120円/日	60円/日	12円/食	724円/日	1,036円/日	1,200円/回	800円/回	600円/回	1,000円/回	500円/回	516円/回	400円/回	66円/月	480円/回	240円/回
3割負担	180円/日	90円/日	18円/食	1,086円/日	1,554円/日	1,800円/回	1,200円/回	900円/回	1,500円/回	750円/回	774円/回	600円/回	99円/月	720円/回	360円/回

負担割合	入所前後訪問 指導加算(Ⅰ)	入所前後訪問 指導加算(Ⅱ)	所定疾患施設 療養費(Ⅰ)	所定疾患施設 療養費(Ⅱ)	かかりつけ医連 携薬剤調整加算 (Ⅰ)イ	かかりつけ医連 携薬剤調整加算 (Ⅰ)ロ	かかりつけ医 連携薬剤調整 加算(Ⅱ)	かかりつけ医 連携薬剤調整 加算(Ⅲ)	再入所時栄養 連携加算	排せつ支援加 算(Ⅰ)	排せつ支援加 算(Ⅱ)	排せつ支援加 算(Ⅲ)	褥瘡マネジメ ント加算(Ⅰ)	褥瘡マネジメ ント加算(Ⅱ)	安全対策体制 加算
1割負担	450円/回	480円/回	239円/日	480円/日	140円/回	70円/回	240円/回	100円/回	200円/回	10円/月	15円/月	20円/月	3円/月	13円/月	20円/回
2割負担	900円/回	960円/回	478円/日	960円/日	280円/回	140円/回	480円/回	200円/回	400円/回	20円/月	30円/月	40円/月	6円/月	26円/月	40円/回
3割負担	1,350円/回	1,440円/回	717円/日	1,440円/日	420円/回	210円/回	720円/回	300円/回	600円/回	30円/月	45円/月	60円/月	9円/月	39円/月	60円/回

負担割合	協力医療機関 連携加算 (Ⅰ)	高齢者施設等 感染対策向上 加算(Ⅰ)	高齢者施設等 感染対策向上 加算(Ⅱ)	栄養マネジメ ント強化加算
1割負担	50円/月	10円/月	5円/月	11円/日
2割負担	100円/月	20円/月	10円/月	22円/日
3割負担	150円/月	30円/月	15円/月	33円/日

※2 介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)：①～⑥(認知症専門棟は①～⑦)より算定した金額の合計×7.5%の金額

【食費・居住費】
食費、居住費については利用者の世帯所得に応じて軽減があります。
(1日)

	食費	居住費(多床室)	居住費(個室)
第1段階	300円	0円	550円
第2段階	390円	430円	550円
第3段階①	650円	430円	1,370円
第3段階②	1,360円	430円	1,370円
第4段階	1,445円	437円	1,728円



食費と居住費の合計月額
(31日)

	食費	多床室	個室
第1段階	9,300円	0円	17,050円
第2段階	12,090円	13,330円	17,050円
第3段階①	20,150円	13,330円	42,470円
第3段階②	42,160円	13,330円	42,470円
第4段階	44,795円	13,547円	53,568円

【その他】日用品費とテレビ使用料
(1日)

日用品費	110円
テレビ使用料	32円



(31日)

日用品費	3,410円
テレビ使用料	992円