

介護老人保健施設 葵の園・仙台

※令和8年8月1日現在
※介護保険サービス費につきましては、介護保険負担割合証に記載の負担割合になります。
※今後も介護保険制度改定に伴い、報酬単位、加算単位等変更になる場合がございます。
※サービス費合計欄、介護保険適用分各加算は仙台市地域加算10.27が乗算されます。

施設入所 利用料金表

(ユニット型個室)

単位：円

介護度	施設サービス 単位	夜勤職員配置 加算単位	サービス提供 体制強化加算Ⅰ	基本サービス 単位数計/日	サービス費		利用者 負担段階	食費 (30日分)	居住費 (30日分)	合計 (30日分) 1割負担	合計 (30日分) 2割負担	合計 (30日分) 3割負担
要介護 1	802	24	22	848	30日分合計		第 1 段階	9,000	26,400	61,527		
					1割	¥26,127	第 2 段階	11,700	26,400	64,227		
					2割	¥52,254	第 3 段階①	20,400	41,100	87,627		
					3割	¥78,381	第 3 段階②	42,600	44,100	112,827		
							第 4 段階	54,000	66,000	146,127	172,254	198,381
要介護 2	848	24	22	894	30日分合計		第 1 段階	9,000	26,400	62,944		
					1割	¥27,544	第 2 段階	11,700	26,400	65,644		
					2割	¥55,088	第 3 段階①	20,400	41,100	89,044		
					3割	¥82,632	第3段階②	42,600	44,100	114,244		
							第 4 段階	54,000	66,000	147,544	175,088	202,632
要介護 3	913	24	22	959	30日分合計		第 1 段階	9,000	26,400	64,947		
					1割	¥29,547	第 2 段階	11,700	26,400	67,647		
					2割	¥59,094	第 3 段階①	20,400	41,100	91,047		
					3割	¥88,640	第 3 段階②	42,600	44,100	116,247		
							第 4 段階	54,000	66,000	149,547	179,094	208,640
要介護 4	968	24	22	1,014	30日分合計		第 1 段階	9,000	26,400	66,641		
					1割	¥31,241	第 2 段階	11,700	26,400	69,341		
					2割	¥62,483	第 3 段階①	20,400	41,100	92,741		
					3割	¥93,724	第 3 段階②	42,600	44,100	117,941		
							第 4 段階	54,000	66,000	151,241	182,483	213,724
要介護 5	1,018	24	22	1,064	30日分合計		第 1 段階	9,000	26,400	68,182		
					1割	¥32,782	第 2 段階	11,700	26,400	70,882		
					2割	¥65,564	第 3 段階①	20,400	41,100	94,282		
					3割	¥98,346	第 3 段階②	42,600	44,100	119,482		
							第 4 段階	54,000	66,000	152,782	185,564	218,346

※1月単位に利用金額を計算しますと、端数の関係で合計金額が多少異なります。
※利用者負担段階については、お住まいの市区町村の介護保険窓口にて負担限度額認定の申請を行い、該当となるか確認頂く必要がございます。
別途加算(上記金額以外に職員の体制等により下記に示される加算が加わる場合があります。)

○短期集中リハビリテーション実施加算Ⅰ	(258単位/日)	○排せつ支援加算(Ⅰ)	(10単位/月)
○短期集中リハビリテーション実施加算Ⅱ	(200単位/日)	○排せつ支援加算(Ⅱ)	(15単位/月)
○認知症短期集中リハビリテーション実施加算Ⅰ	(240単位/日)	○経口移行加算	(28単位/日)
○認知症短期集中リハビリテーション実施加算Ⅱ	(120単位/日)	○経口維持加算(Ⅰ)	(400単位/月)
○リハビリテーションマネジメント計画書情報加算Ⅰ	(53単位/月)	○経口維持加算(Ⅱ)	(100単位/月)
○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)	○口腔衛生管理加算(Ⅰ)	(90単位/月)
○若年認知症入所者受入加算	(120単位/日)	○口腔衛生管理加算(Ⅱ)	(110単位/月)
○外泊時加算	(362単位/日)	○栄養マネジメント強化加算	(11単位/日)
○(外泊時)在宅サービスを利用したときの費用	(800単位/日)	○療養食加算	(6単位/回) 1日3回を限度
○ターミナルケア加算		○再入所時栄養連携加算	(200単位/回)
死亡日以前31日～45日以下	(72単位/日)	○退所時栄養情報連携加算	(70単位/回)月/1回が限度
死亡日以前4日以上30日以内	(160単位/日)	○緊急時治療管理加算	(518単位/日)
死亡日の前日及び前々日	(910単位/日)	○所定疾患施設療養費Ⅰ	(239単位/日)
死亡日	(1900単位/日)	○所定疾患施設療養費Ⅱ	(480単位/日)
○在宅復帰・在宅療養支援加算Ⅰ	(51単位/日)	○かかりつけ医連携薬剤調整加算(Ⅰ)イ	(100単位/回)
○初期加算Ⅰ	(60単位/日)	○かかりつけ医連携薬剤調整加算(Ⅰ)ロ	(70単位/回)
○初期加算Ⅱ (入所日から30日間)	(30単位/日)	○かかりつけ医連携薬剤調整加算(Ⅱ)	(240単位/回)
○入所前後訪問指導加算Ⅰ	(450単位/回)	○かかりつけ医連携薬剤調整加算(Ⅲ)	(100単位/回)
○入所前後訪問指導加算Ⅱ	(480単位/回)	○認知症行動・心理症状緊急対応加算	(200単位/日)
○試行的退所時指導加算	(400単位/回)	○科学的介護推進体制加算(Ⅰ)	(40単位/月)
○退所時情報提供加算Ⅰ	(500単位/回)	○科学的介護推進体制加算(Ⅱ)	(60単位/月)
○退所時情報提供加算Ⅱ	(250単位/回)	○生産性向上推進加算(Ⅰ)	(100単位/月)
○入退所前連携加算(Ⅰ)	(600単位/回)	○生産性向上推進加算(Ⅱ)	(10単位/月)
○入退所前連携加算(Ⅱ)	(400単位/回)	○安全対策体制加算	(20単位/回)
○自立支援促進加算	(300単位/月)	○協力医療機関連携加算Ⅰ	(50単位/月)
○褥瘡マネジメント加算(Ⅰ)	(3単位/月)	○協力医療機関連携加算Ⅱ	(5単位/月)
○褥瘡マネジメント加算(Ⅱ)	(13単位/月)	○高齢者施設等感染対策向上加算Ⅰ	(10単位/月)
○認知症ケアチーム推進加算Ⅰ	(150単位/月)	○高齢者施設等感染対策向上加算Ⅱ	(5単位/月)
○認知症ケアチーム推進加算Ⅱ	(120単位/月)	○介護職員処遇改善加算(Ⅰ)ロ	(総単位数×9.7%)

(介護保険適用分各加算には仙台市地区単価10.27が乗算されます。)

介護老人保健施設 葵の園・仙台

※令和8年8月1日現在
※介護保険サービス費につきましては、介護保険負担割合証に記載の負担割合になります。
※今後も介護保険制度改定に伴い、報酬単位、加算単位等変更になる場合がございます。

(介護予防)短期入所療養介護 利用料金表

(ユニット型個室)

単位:円

介護度	介護サービス単位	夜勤職員配置 加算単位	サービス提供 体制加算Ⅰ	サービス費 合計		利用者 負担段階	食費 (1日分)	居住費 (1日分)	合計 (1割)	合計 (2割)	合計 (3割)
要支援1	624	24	22	1日単位数 670		第1段階	300	880	1,868		
				1割	688	第2段階	600	880	2,168		
				2割	1,376	第3段階①	1,030	1,370	3,070		
				3割	2,064	第3段階㊟	1,360	1,470	3,518		
						第4段階	1,800	2,200	4,688	5,376	6,064
要支援2	789	24	22	1日単位数 835		第1段階	300	880	2,038		
				1割	858	第2段階	600	880	2,338		
				2割	1,715	第3段階①	1,030	1,370	3,235		
				3割	2,573	第3段階㊟	1,360	1,470	3,688		
						第4段階	1,800	2,200	4,858	5,715	6,573
要介護1	836	24	22	1日単位数 882		第1段階	300	880	2,086		
				1割	906	第2段階	600	880	2,386		
				2割	1,812	第3段階①	1,030	1,370	3,282		
				3割	2,717	第3段階㊟	1,360	1,470	3,736		
						第4段階	1,800	2,200	4,906	5,812	6,717
要介護2	883	24	22	1日単位数 929		第1段階	300	880	2,134		
				1割	954	第2段階	600	880	2,434		
				2割	1,908	第3段階①	1,030	1,370	3,329		
				3割	2,862	第3段階㊟	1,360	1,470	3,784		
						第4段階	1,800	2,200	4,954	5,908	6,862
要介護3	948	24	22	1日単位数 994		第1段階	300	880	2,201		
				1割	1,021	第2段階	600	880	2,501		
				2割	2,042	第3段階①	1,030	1,370	3,394		
				3割	3,063	第3段階㊟	1,360	1,470	3,851		
						第4段階	1,800	2,200	5,021	6,042	7,063
要介護4	1,003	24	22	1日単位数 1,049		第1段階	300	880	2,257		
				1割	1,077	第2段階	600	880	2,557		
				2割	2,155	第3段階①	1,030	1,370	3,449		
				3割	3,232	第3段階㊟	1,360	1,470	3,907		
						第4段階	1,800	2,200	5,077	6,155	7,232
要介護5	1,056	24	22	1日単位数 1,102		第1段階	300	880	2,312		
				1割	1,132	第2段階	600	880	2,612		
				2割	2,264	第3段階①	1,030	1,370	3,502		
				3割	3,395	第3段階㊟	1,360	1,470	3,962		
						第4段階	1,800	2,200	5,132	6,264	7,395

(サービス費合計欄は仙台市地域加算10.27が乗算されます。)
※ 端数の関係でご利用日数分の合計金額が多少異なる場合がございます。
※ 利用者負担段階については、お住まいの市区町村の介護保険窓口にて負担限度額認定の申請を行い、該当となるか確認頂く必要があります。

別途加算(上記金額以外に職員の体制等により下記に示される加算が加わる場合があります。)

○個別リハビリテーション実施加算	(240単位/日)	○若年認知症入所者受入加算	(120単位/日)
○送迎加算	(184単位/片道)	○認知症行動・心理症状緊急対応加算	(200単位/日)
○療養食加算	(8単位/回)1日3回を限度	○緊急短期入所受入加算	(90単位/日)
○重度療養管理加算	(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・在宅療養支援加算Ⅱ	(51単位/日)	○生産性向上推進加算Ⅰ	(100単位/日)
○総合医学管理加算	(275単位/日)	○生産性向上推進加算Ⅱ	(10単位/日)
○緊急時治療管理加算	(518単位/日)	○緊急時治療加算	(518単位/日)
○口腔連携強化加算	(50単位/日)	○介護職員処遇改善加算(Ⅰ)ロ	(介護総単位数×9.7%)

(介護保険適用分各加算には仙台市地区単価10.27が乗算されます。)

実費サービス分料金表

日用品費

Aセット

バスタオル
フェイスタオル
おしぼり
シャンプー
ボディソープ
BOXティッシュ
保湿クリーム
ハンドソープ

330円/日
(9,900円 / 30日)

Bセット

バスタオル
フェイスタオル
おしぼり
シャンプー
ボディソープ
BOXティッシュ
保湿クリーム
ハンドソープ
タオルケット

385円/日
(11,550円 / 30日)

おやつ代 110円/日 (3,300円 / 30日)

テレビレンタル代 132円/日 (3,960円 / 30日)

業者洗濯代 4,950円/月 (原則週2回 合計月8回)

※注意点

- ・水洗い洗濯のみの対応となります。 ・1回/770円(税込)
- ・月途中の利用開始・中止の場合の料金は洗濯回数により料金が異なります。

電気代 55円/日 (持込みによる1電化製品につき)

※携帯電話・スマートフォンの充電器、電動カミソリは除きます。

診断書等文章作成料 3,300円/1枚

利用料金

施術	施術料金
カット	2,000円
カット+顔そり	2,500円
カット+パーマ	6,400円
カット+カラー	6,100円

※ロングヘア料金 +1,000円