

介護老人保健施設 葵の園・柳生 個室（Aタイプ）利用料金表

令和7年10月1日現在

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II	基本サービス単位数計	負担段階	食費(30日分)	居住費(30日分)	介護サービス費(1割負担、30日分)	合計(1割負担、30日分)	介護サービス費(2割負担)	介護サービス費(3割負担)
1	788	24	18	830	第1段階	9,000	16,500	25,590	51,090	180,150	205,740
					第2段階	11,700	16,500		53,790		
					第3段階①	19,500	41,100		86,190		
					第3段階②	40,800	41,100		107,490		
					第4段階	60,000	69,000		154,590		
2	863	24	18	905	第1段階	9,000	16,500	27,900	53,400	184,770	212,670
					第2段階	11,700	16,500		56,100		
					第3段階①	19,500	41,100		88,500		
					第3段階②	40,800	41,100		109,800		
					第4段階	60,000	69,000		156,900		
3	928	24	18	970	第1段階	9,000	16,500	29,910	55,410	188,790	218,670
					第2段階	11,700	16,500		58,110		
					第3段階①	19,500	41,100		90,510		
					第3段階②	40,800	41,100		111,810		
					第4段階	60,000	69,000		158,910		
4	985	24	18	1,027	第1段階	9,000	16,500	31,650	57,150	192,300	223,950
					第2段階	11,700	16,500		59,850		
					第3段階①	19,500	41,100		92,250		
					第3段階②	40,800	41,100		113,550		
					第4段階	60,000	69,000		160,650		
5	1,040	24	18	1,082	第1段階	9,000	16,500	33,360	58,860	195,690	229,020
					第2段階	11,700	16,500		61,560		
					第3段階①	19,500	41,100		93,960		
					第3段階②	40,800	41,100		115,260		
					第4段階	60,000	69,000		162,360		

(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。)

*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。

*一定の所得がある方につきましては介護保険負担割合証に基づき、2割負担、3割負担となります。

*利用者負担段階については、お住いの市区長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。

*下記加算は当施設のサービス提供体制及びご利用者様の状態に応じ提供したサービス内容により算定されます。

短期集中リハビリテーション実施加算（Ⅰ）	258単位/日	入所前後訪問指導加算Ⅰ	450単位/回	サービス提供体制強化加算Ⅰ	22単位/日	褥瘡マネジメント加算（Ⅰ）	3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	入所前後訪問指導加算Ⅱ	480単位/回	介護職員処遇改善加算（Ⅰ）	総単位数の7.5%/月	褥瘡マネジメント加算（Ⅱ）	13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	初期加算（Ⅰ）	60単位/日	かかりつけ医連携薬剤調整加算（Ⅱ）	240単位/回	排せつ支援加算（Ⅰ）	10単位/月	
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	初期加算（Ⅱ）	30単位/日	かかりつけ医連携薬剤調整加算（Ⅲ）	100単位/回	排せつ支援加算（Ⅱ）	15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	自立支援促進加算	300単位/月	緊急時施設療養費緊急時治療管理	518単位/日	排せつ支援加算（Ⅲ）	20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	外泊時費用（一月に6日が限度）	362単位/日	特定治療	老人医科点数表	科学的介護推進体制加算（Ⅰ）	40単位/月	
支援等所加算時	試行的退所時指導加算	400単位/回	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	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（Ⅰ）	500単位/回	在宅復帰・在宅療養支援機能加算（Ⅰ）	51単位/日	所定疾患施設療養費（Ⅱ）	480単位/日	協力医療機関連携加算（Ⅰ）R7年4月～50単位	100単位/月
	退所時情報提供加算（Ⅱ）	250単位/回	在宅復帰・在宅療養支援機能加算（Ⅱ）	51単位/日	認知症行動・心理症状緊急対応加算	200単位/日	協力医療機関連携加算（Ⅱ）	5単位/月
	入退所前連携加算（Ⅰ）	600単位/回	再入所時栄養連携持続加算	200単位/回	若年性認知症受入加算	120単位/日	高齢者施設等感染対策向上加算（Ⅰ）	10単位/月
	入退所前連携加算（Ⅱ）	400単位/回	栄養マネジメント強化加算	11単位/日	認知症ケア加算	76単位/日	高齢者施設等感染対策向上加算（Ⅱ）	5単位/月
ケアイアミナル	退所時栄養情報連携加算	70単位/回	療養食加算（1日3回を限度）	6単位/回	認知症チームケア推進加算（Ⅰ）	150単位/日	新興感染症等施設療養費加算（Ⅱ）	240単位/日
	訪問看護指示加算	300単位/回	経口移行加算	28単位/日	認知症チームケア推進加算（Ⅱ）	120単位/日	業務継続計画未策定減算	100分の3相当減算
	死亡日以前45日～31日以下	72単位/日	経口維持加算Ⅰ	400単位/月	安全対策体制加算（未実施加算1日・5単位）	20単位/1回限り	身体拘束廃止未実施減算	100分の1相当減算
	死亡日以前30～4日	160単位/日	経口維持加算Ⅱ	100単位/月			高齢者虐待防止措置未実施減算	100分の1相当減算
	死亡日の前日、前日	910単位/日	口腔衛生管理加算Ⅰ	90単位/月			生産性向上推進体制加算（Ⅰ）	100単位/月
	死亡日	1,900単位/日	口腔衛生管理加算Ⅱ	110単位/月			生産性向上推進体制加算（Ⅱ）	10単位/月

・セットレンタル(税込)： Aセット 18,150円/月(605円/日)、Bセット 10,890円/月(363円/日)

・洗濯代(税込)：アメニティーセット加入者は715円/回。未加入者は880円/回。（ワンネット料金、縦57cm×横39cm）

簡単な証明書等（診療情報提供書）	2,200円	健康管理費（インフルエンザ・予防接種等）	実費	①複写物（1枚あたり）	11円
簡単な診断書等	3,300円	クラブ・行事費	実費	②写真現像（1枚あたり）	39円
死亡診断書	5,500円	テレビレンタル（税込）：6,600円/月	220円/日	エンゼルケア	5,500円
検査等を要する診断書	実費	電化製品持込（税込）：1品目 2,100円/月	70円/日	浴衣	2,200円
保険会社・障害者年金・生命保険診断書	11,000円				

介護老人保健施設 葵の園・柳生 多床室（Bタイプ）利用料金表

令和7年10月1日現在

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II	基本サービス単位数計	負担段階	食費(30日分)	居住費(30日分)	介護サービス費(1割負担、30日分)	特別室料(TV、ドア付き)	合計(1割負担、30日分)	介護サービス費(2割負担)	介護サービス費(3割負担)
1	871	24	18	913	第1段階	9,000		28,140	21,000	58,140		
					第2段階	11,700	12,900			73,740		
					第3段階①	19,500	12,900			81,540		
					第3段階②	40,800	12,900			102,840		
					第4段階	60,000	34,800			143,940	172,080	200,190
2	947	24	18	989	第1段階	9,000		30,480	21,000	60,480		
					第2段階	11,700	12,900			76,080		
					第3段階①	19,500	12,900			83,880		
					第3段階②	40,800	12,900			105,180		
					第4段階	60,000	34,800			146,280	176,760	207,240
3	1,014	24	18	1,056	第1段階	9,000		32,550	21,000	62,550		
					第2段階	11,700	12,900			78,150		
					第3段階①	19,500	12,900			85,950		
					第3段階②	40,800	12,900			107,250		
					第4段階	60,000	34,800			148,350	180,870	213,420
4	1,072	24	18	1,114	第1段階	9,000		34,320	21,000	64,320		
					第2段階	11,700	12,900			79,920		
					第3段階①	19,500	12,900			87,720		
					第3段階②	40,800	12,900			109,020		
					第4段階	60,000	34,800			150,120	184,440	218,760
5	1,125	24	18	1,167	第1段階	9,000		35,970	21,000	65,970		
					第2段階	11,700	12,900			81,570		
					第3段階①	19,500	12,900			89,370		
					第3段階②	40,800	12,900			110,670		
					第4段階	60,000	34,800			151,770	187,710	223,680

介護老人保健施設 葵の園・柳生 多床室（Cタイプ）利用料金表

令和7年10月1日現在

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II	基本サービス単位数計	負担段階	食費(30日分)	居住費(30日分)	介護サービス費(1割負担、30日分)	合計(1割負担、30日分)	介護サービス費(2割負担)	介護サービス費(3割負担)	
1	871	24	18	913	第1段階	9,000		28,140	21,000	37,140		
					第2段階	11,700	12,900			52,740		
					第3段階①	19,500	12,900			60,540		
					第3段階②	40,800	12,900			81,840		
					第4段階	60,000	34,800			122,940	151,080	179,190
2	947	24	18	989	第1段階	9,000		30,480	21,000	39,480		
					第2段階	11,700	12,900			55,080		
					第3段階①	19,500	12,900			62,880		
					第3段階②	40,800	12,900			84,180		
					第4段階	60,000	34,800			125,280	155,760	186,240
3	1,014	24	18	1,056	第1段階	9,000		32,550	21,000	41,550		
					第2段階	11,700	12,900			57,150		
					第3段階①	19,500	12,900			64,950		
					第3段階②	40,800	12,900			86,250		
					第4段階	60,000	34,800			127,350	159,870	192,420
4	1,072	24	18	1,114	第1段階	9,000		34,320	21,000	43,320		
					第2段階	11,700	12,900			58,920		
					第3段階①	19,500	12,900			66,720		
					第3段階②	40,800	12,900			88,020		
					第4段階	60,000	34,800			129,120	163,440	197,760
5	1,125	24	18	1,167	第1段階	9,000		35,970	21,000	44,970		
					第2段階	11,700	12,900			60,570		
					第3段階①	19,500	12,900			68,370		
					第3段階②	40,800	12,900			89,670		
					第4段階	60,000	34,800			130,770	166,710	202,680

* その他の料金等については、個室と同様（表面参照）となっております。