

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8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Ⅰ	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	22	834	第1段階	9,000	16,500	25,710	51,210		
					第2段階	11,700	16,500		53,910		
					第3段階①	20,400	41,100		87,210		
					第3段階②	42,600	44,100		112,410		
					第4段階	63,000	69,000		157,710	183,390	209,100
2	863	24	22	909	第1段階	9,000	16,500	28,020	53,520		
					第2段階	11,700	16,500		56,220		
					第3段階①	20,400	41,100		89,520		
					第3段階②	42,600	44,100		114,720		
					第4段階	63,000	69,000		160,020	188,010	216,030
3	928	24	22	974	第1段階	9,000	16,500	30,030	55,530		
					第2段階	11,700	16,500		58,230		
					第3段階①	20,400	41,100		91,530		
					第3段階②	42,600	44,100		116,730		
					第4段階	63,000	69,000		162,030	192,030	222,030
4	985	24	22	1,031	第1段階	9,000	16,500	31,770	57,270		
					第2段階	11,700	16,500		59,970		
					第3段階①	20,400	41,100		93,270		
					第3段階②	42,600	44,100		118,470		
					第4段階	63,000	69,000		163,770	195,540	227,310
5	1,040	24	22	1,086	第1段階	9,000	16,500	33,480	58,980		
					第2段階	11,700	16,500		61,680		
					第3段階①	20,400	41,100		94,980		
					第3段階②	42,600	44,100		120,180		
					第4段階	63,000	69,000		165,480	198,930	232,380

- （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ございます。
- ＊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Ⅱ	18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Ⅱ2	総単位数の9.7％/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（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 退 所 加 算	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)	50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(2)	5 単位/月
	入退所前連携加算（Ⅰ）	600単位/回	再入所時栄養連携維持加算	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
	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
ケ ア ミ ナ ル 加 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
	死亡日の前々日、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）

理美容（顔剃り）	1,000円	簡単な証明書等	2,200円	①複写物（1枚あたり）	11円
理美容（カット）	2,000円	簡単な診断書等	3,300円	②写真現像（1枚あたり）	40円
理美容（カット顔剃り）	2,550円	検査等を要する診断書、死亡診断書	7,700円	エンゼルケア	6,600円
理美容（ベッドカット）	2,550円	保険会社・障害者年金・生命保険診断書	11,000円	浴衣	2,750円
理美容（カラー）	6,000円	健康管理費(インフルエンザ・予防接種等)	実費	テレビレンタル（税込）：7,500円/月	250円/日
理美容（バーマ）	7,000円	マウスクリンジェル（スプレー）	1,100円/1本	電化製品持込(税込)：1品目 2,100円/月	70円/日
クラブ・行事費	実費	マウスクリンジェル（ジェル）	1,500円/1本		

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8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Ⅰ	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	22	917	第1段階	9,000		28,260	21,000	58,260		
					第2段階	11,700	12,900			73,860		
					第3段階①	20,400	12,900			82,560		
					第3段階②	42,600	15,900			107,760		
					第4段階	63,000	34,800			147,060	175,320	203,580
2	947	24	22	993	第1段階	9,000		30,600	21,000	60,600		
					第2段階	11,700	12,900			76,200		
					第3段階①	20,400	12,900			84,900		
					第3段階②	42,600	15,900			110,100		
					第4段階	63,000	34,800			149,400	180,000	210,600
3	1,014	24	22	1,060	第1段階	9,000		32,670	21,000	62,670		
					第2段階	11,700	12,900			78,270		
					第3段階①	20,400	12,900			86,970		
					第3段階②	42,600	15,900			112,170		
					第4段階	63,000	34,800			151,470	184,140	216,780
4	1,072	24	22	1,118	第1段階	9,000		34,470	21,000	64,470		
					第2段階	11,700	12,900			80,070		
					第3段階①	20,400	12,900			88,770		
					第3段階②	42,600	15,900			113,970		
					第4段階	63,000	34,800			153,270	187,710	222,150
5	1,125	24	22	1,171	第1段階	9,000		36,090	21,000	66,090		
					第2段階	11,700	12,900			81,690		
					第3段階①	20,400	12,900			90,390		
					第3段階②	42,600	15,900			115,590		
					第4段階	63,000	34,800			154,890	190,980	227,040

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8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Ⅰ	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	22	917	第1段階	9,000		28,260	37,260		
					第2段階	11,700	12,900		52,860		
					第3段階①	20,400	12,900		61,560		
					第3段階②	42,600	15,900		86,760		
					第4段階	63,000	34,800		126,060	154,320	182,580
2	947	24	22	993	第1段階	9,000		30,600	39,600		
					第2段階	11,700	12,900		55,200		
					第3段階①	20,400	12,900		63,900		
					第3段階②	42,600	15,900		89,100		
					第4段階	63,000	34,800		128,400	159,000	189,600
3	1,014	24	22	1,060	第1段階	9,000		32,670	41,670		
					第2段階	11,700	12,900		57,270		
					第3段階①	20,400	12,900		65,970		
					第3段階②	42,600	15,900		91,170		
					第4段階	63,000	34,800		130,470	163,140	195,780
4	1,072	24	22	1,118	第1段階	9,000		34,470	43,470		
					第2段階	11,700	12,900		59,070		
					第3段階①	20,400	12,900		67,770		
					第3段階②	42,600	15,900		92,970		
					第4段階	63,000	34,800		132,270	166,710	201,150
5	1,125	24	22	1,171	第1段階	9,000		36,090	45,090		
					第2段階	11,700	12,900		60,690		
					第3段階①	20,400	12,900		69,390		
					第3段階②	42,600	15,900		94,590		
					第4段階	63,000	34,800		133,890	169,980	206,040

* 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。