

介護老人保健施設アリエッタ 入所利用料金一覧表

◆施設サービス費(介護保健施設サービス費Ⅰ・基本型)

	要介護 1	要介護 2	要介護 3	要介護 4	要介護 5
多床室	793 単位	843 単位	908 単位	961 単位	1012 単位
個室	717 単位	763 単位	828 単位	883 単位	932 単位

◆初期加算(入所日から 30 日まで) 30 単位/日

◆短期集中リハビリテーション実施加算(入所日より 3 ヶ月の集中的リハビリテーション) 200 単位/日

◆夜勤職員配置加算 24 単位/日

◆サービス提供体制強化加算(Ⅲ) 6 単位/日

◆在宅復帰・在宅療養支援機能加算(Ⅰ) 51 単位/日

◇食費 1,900 円/日

負担限度額	第 1 段階	第 2 段階	第 3 段階①	第 3 段階②
食費	300 円	390 円	680 円	1,420 円

◆療養食加算(疾病等により療養食の必要な方) 6 単位/食

◇居住費 多床室 437 円/日 個室 1,728 円/日

負担限度額	第 1 段階	第 2 段階	第 3 段階①	第 3 段階②
多床室(室料なし)	0 円	430 円	430 円	430 円
個室	550 円	550 円	1,370 円	1,470 円

◇室料(個室) 1,100 円(税込)

◇教養娯楽費(行事、レクリエーション材料等) 100 円/日

◇電気代(エアマット、ラジオ等の設置) 44 円(税込)/日

◇電気代(電気毛布等の使用) 110 円(税込)/日

◇理美容代(施設内理美容室でのカット等) 2,300 円

◇健康管理費(予防接種等) 実費

◆介護職員等処遇改善加算(Ⅱ口) 所定単位数の 9.3%(令和 8 年 6 月 1 日～)

介護保険一部負担金(1 割・2 割・3 割)の計算について

※ 介護保険の一部負担金は、算定した単位数に地域区分の 1 単位単価 10.45 円(つくば市・5 級地)を乗じ、負担割合(1 割・2 割・3 割)を適用して算出します。

◆介護職員等処遇改善加算(Ⅱ口) 所定単位数の 9.3%(令和 8 年 6 月 1 日～)

※ 令和 8 年 8 月から、食費の負担限度額は第 3 段階①が 680 円、第 3 段階②が 1,420 円に変更されました。

※ 令和 8 年 8 月から、居住費の負担限度額は第 3 段階②について、個室(従来型個室・老健等)が 1,470 円に変更されました。多床室(室料を徴収しない場合)は 430 円です。

※ その他、診断書・証明書等、特別なレクリエーション、食事等については別途実費となる場合があります。

令和 8 年 8 月

介護老人保健施設アリエッタ

短期入所療養介護・介護予防短期入所療養介護 利用料金一覧表

◆短期入所療養介護費

	要介護 1	要介護 2	要介護 3	要介護 4	要介護 5
多床室	830 単位	880 単位	944 単位	997 単位	1,052 単位

◆介護予防短期入所療養介護費

	要支援 1			要支援 2	
多床室	613 単位			774 単位	
個室	579 単位			726 単位	
	要介護 1	要介護 2	要介護 3	要介護 4	要介護 5
個室	753 単位	801 単位	864 単位	918 単位	971 単位

◆主な加算

夜勤職員配置加算 24 単位／日

個別リハビリテーション実施加算 240 単位／日

サービス提供体制強化加算（Ⅱ） 6 単位／日

在宅復帰・在宅療養支援機能加算（Ⅰ） 51 単位／日

送迎加算（片道あたり） 184 単位／回

生産性向上推進体制加算（Ⅱ） 10 単位／月（算定する場合）

◆食費

朝食	昼食	夕食	基準費用額
500 円	700 円	700 円	1,545 円／日

◆食費の負担限度額（令和 8 年 8 月 1 日～）

	第 1 段階	第 2 段階	第 3 段階①	第 3 段階②
短期入所療養介護 （食費）	300 円	600 円	1,030 円	1,360 円

◆居住費

区分	単価	備考
多床室	437 円／日	2・4 床室
個室	1,728 円／日	

◆居住費の負担限度額（令和 8 年 8 月 1 日～）

区分	第 1 段階	第 2 段階	第 3 段階①	第 3 段階②
多床室（老健・室料なし）	0 円	430 円	430 円	430 円
従来型個室（老健）	550 円	550 円	1,370 円	1,470 円

◆その他の利用料金

室料（個室） 1,100 円（税込）／日

教養娯楽費（行事・レクリエーション材料等） 100 円／日

電気代（テレビ等の設置） 44 円（税込）／日

電気代（電気毛布等の使用） 110 円（税込）／日

理美容代（施設内理美容室でのカット等） 2,300 円

健康管理費（予防接種等） 実費

洗濯代（私物の洗濯） 280 円

◆介護職員等処遇改善加算（Ⅱロ） 所定単位数の 9.3%（令和 8 年 6 月 1 日～）

区分	加算率
Ⅰイ	9.0%
Ⅰロ	9.7%
Ⅱイ	8.6%
Ⅱロ	9.3%
Ⅲ	6.9%
Ⅳ	5.9%

※介護保険の単位数は 1 単位＝10.45 円（地域区分 5 級地）を基本として計算します。利用者負担は所得に応じて 1～3 割です。

※加算は実際の届出・算定状況により異なります。

※その他、診断書・証明書等、特別なレクリエーション・食事等は別途実費となる場合があります。

令和 8 年 8 月

介護老人保健施設 **アリエッタ**

通所リハビリテーション・介護予防通所リハビリテーション
利用料金一覧表

◆通所リハビリテーション基本単位

	要介護 1	要介護 2	要介護 3	要介護 4	要介護 5
6～7 時間	715 単位	850 単位	981 単位	1,137 単位	1,290 単位
2～3 時間	383 単位	439 単位	498 単位	555 単位	612 単位

◆介護予防通所リハビリテーション基本単位

	要支援 1	要支援 2
基本単位 (1 か月)	2,268 単位	4,228 単位

◆主な加算

食費 680 円／回

栄養改善加算 200 単位／月 (2 回まで)

リハビリテーション提供体制加算 (6～7 時間) 24 単位／日

リハビリテーションマネジメント加算 (イ・利用開始より 6 月) 560 単位／月

リハビリテーションマネジメント加算 (イ・利用開始より 6 月超) 240 単位／月

リハビリテーションマネジメント加算 (医師の説明) 270 単位／月

短期集中個別リハビリテーション実施加算 110 単位／日

サービス提供体制強化加算 (Ⅰ) 22 単位／回

入浴介助加算 (Ⅰ) 40 単位／日

◆介護予防通所リハビリテーションの主な加算

サービス提供体制強化加算 (Ⅰ) 要支援 1 : 88 単位／月 要支援 2 : 176 単位／月

栄養改善加算 (管理栄養士による栄養管理) 200 単位／月

◆その他の利用料金

タオル代（入浴時使用） 66 円（税込）／回

オムツ 198 円（税込）／枚

パット 44 円（税込）／枚

紙パンツ 220 円（税込）／枚

理美容代（施設内理美容室でのカット等） 2,300 円

健康管理費（予防接種等） 実費

◆介護職員等処遇改善加算（Ⅰロ） 所定単位数の 11.1%（令和 8 年 6 月 1 日～）

区分	加算率
Ⅰイ	10.3%
Ⅰロ	11.1%
Ⅱイ	10.0%
Ⅱロ	10.8%
Ⅲ	8.3%
Ⅳ	7.0%

※通所リハビリテーションの 1 単位＝10.55 円（地域区分 5 級地）を基本として計算します。利用者負担は所得に応じて 1～3 割です。

※加算は実際の届出・算定状況により異なります。

※その他、診断書・証明書等、特別なレクリエーション・食事等は別途実費となる場合があります。

令和 8 年 8 月