

医療法人社団 誠馨会 総泉病院  
 指定居宅介護支援事業所 料金表

基本料金・加算料金

1 単位単価：1 1. 0 5 円

サービス		自己負担なし (円)
居宅介護支援費 I i	要介護 1・2	12,000
	要介護 3・4・5	15,591
居宅介護支援費 I ii	要介護 1・2	6,011
	要介護 3・4・5	7,779
居宅介護支援費 I iii	要介護 1・2	3,602
	要介護 3・4・5	4,663
初回加算	1 月につき	3,315
特定事業所加算 (I)	1 月につき	5,734
特定事業所加算 (II)	1 月につき	4,652
特定事業所加算 (III)	1 月につき	3,569
特定事業所加算 (A)	1 月につき	1,259
特定事業所医療介護連携加算	1 月につき	1,381
入時情報連携加算 (I)	1 月につき	2,762
入時情報連携加算 (II)	1 月につき	2,210
退院・退所加算 (I) イ	入院または入所期間中 1 回を限度	4,972
退院・退所加算 (I) ロ		6,630
退院・退所加算 (II) イ		6,630
退院・退所加算 (II) ロ		8,287
退院・退所加算 (III)		9,945
通院時情報連携加算	1 月につき	552
緊急時等居宅カンファレンス加	1 月に 2 回を限度	2,210
ターミナルケアマネジメント加	※	4,420
介護職員等処遇改善加算	所定の単位数 (基本サービス費に加算減算を加えた総数) の 2.1% を乗じた単位数/月	

※死亡日および死亡日前 1 4 日以内に 2 日以上在宅の訪問等を行った場合

令和 8 年 6 月 1 日