

## 介護老人保健施設 はなその ご利用料金表

### 短期入所療養介護（ショートステイ）

#### ◆基本サービス費

| 介護度  | 1割負担  |       | 2割負担  |       | 3割負担  |       |
|------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|
|      | 従来型個室 | 多床室   | 従来型個室 | 多床室   | 従来型個室 | 多床室   |
| 要介護1 | 753   | 830   | 1,506 | 1,660 | 2,259 | 2,490 |
| 要介護2 | 801   | 880   | 1,602 | 1,760 | 2,403 | 2,640 |
| 要介護3 | 864   | 944   | 1,728 | 1,888 | 2,592 | 2,832 |
| 要介護4 | 918   | 997   | 1,836 | 1,994 | 2,754 | 2,991 |
| 要介護5 | 971   | 1,052 | 1,942 | 2,104 | 2,913 | 3,156 |

（単位：円）

#### ◆諸加算

| サービス内容略称         | 1割負担 | 2割負担 | 3割負担 | サービス内容略称           | 1割負担          | 2割負担  | 3割負担  |
|------------------|------|------|------|--------------------|---------------|-------|-------|
| 夜勤職員配置加算         | 24   | 48   | 72   | 口腔連携強化加算           | 50            | 100   | 150   |
| 個別リハビリテーション加算    | 240  | 480  | 720  | 療養食加算（1食につき）       | 8             | 16    | 24    |
| 認知症ケア加算          | 76   | 152  | 228  | 緊急時治療管理1           | 518           | 1,036 | 1,554 |
| 認知症緊急対応加算        | 200  | 400  | 600  | 生産性向上推進体制加算（Ⅰ）     | 100           | 200   | 300   |
| 緊急短期入所受入加算       | 90   | 180  | 270  | 生産性向上推進体制加算（Ⅱ）     | 10            | 20    | 30    |
| 若年性認知症受入加算1      | 120  | 240  | 360  | サービス提供体制強化加算Ⅰ      | 22            | 44    | 66    |
| 重度療養管理加算         | 120  | 240  | 360  | 介護職員処遇改善加算Ⅰ R6.6月～ | 所定単位数の75/1000 |       |       |
| 在宅復帰・在宅療養支援機能加算Ⅰ | 51   | 102  | 153  |                    |               |       |       |
| 送迎加算（片道につき）      | 184  | 368  | 552  |                    |               |       |       |
| 総合医学管理加算         | 275  | 550  | 825  |                    |               |       |       |

（単位：円）

◎諸費用はご利用いただいた場合に加算されます。

先に記した加算、費用以外にも場合によってはご負担をお願いすることがございます。

◎※印の付いた加算の算定は、1月単位となります。

#### ◆介護職員処遇改善加算関係

1ヶ月の所定単位数（基本サービス費に各種加算減算を加えた総単位数）に、各々の加算率を上乗せし算定させていただきます。

|               |      |
|---------------|------|
| 介護職員処遇改善加算（Ⅰ） | 7.5% |
|---------------|------|

#### ◆食費・居住費

世帯全員が市民税非課税の方や生活保護の方の場合は、食費・居住費の負担が軽減されます。

市区町村へ申請し、認定を受けることで発行される「介護保険負担限度額認定証」の提示が必要です。

| 利用者負担段階 | 食費      |     | 居住費   |     |
|---------|---------|-----|-------|-----|
|         | (1日につき) |     | 個室    | 多床室 |
| 第1段階    | 300     |     | 550   | 0   |
| 第2段階    | 600     |     | 550   | 430 |
| 第3段階①   | 1,000   |     | 1,370 | 430 |
| 第3段階②   | 1,300   |     | 1,370 | 430 |
| 基本費用    | 朝食      | 430 | 1,728 | 437 |
|         | 昼食      | 590 |       |     |
|         | 夕食      | 610 |       |     |

（単位：円）

裏面へ続く

## ◆その他費用

|                |     | 金額        | 内容                         |
|----------------|-----|-----------|----------------------------|
| 日用品費（1日につき）    |     | 250円／200円 | シャンプー・リンス・石鹸・ボディソープ・歯ブラシなど |
| 教養娯楽費          |     | 実費        | 行事材料費・写真フィルム代・写真印刷代など      |
| 洗濯代            | 1ヶ月 | 5,200円    | ご希望の方                      |
|                | 1回  | 550円      | ご希望の方                      |
| 理美容代           |     | 1,300円～   | ご希望の方                      |
| 電気代（1日につき）     |     | 60円       | テレビ・ラジカセ等、個別に電化製品を使用された場合  |
| レクリエーション費      |     | 実費        | レクリエーション等で使用する材料費          |
| 領収書再発行（1月分につき） |     | 110円      | ご希望の方                      |
| ケアシューズ         |     | 実費        | ご希望の方                      |

（令和7年2月1日改定）

## ◆概算料金

### 例1）要介護2、個室、送迎往復、リハビリ利用の場合（1割負担）（1泊2日分）

保険利用分 基本料金（801）＋必須加算（24＋76＋51＋22）＋リハビリ（240） ×2日分  
 ＋送迎往復（184×2）＋処遇改善加算  
 保険外 食費（430＋590＋610）＋居住費（1728）＋日用品費・教養娯楽費 ×2日分

合計 10,122円程度 ※2、3割負担では、それぞれ16,134円程度、19,140円程度

### 例2）要介護4、個室、送迎片道、リハビリ利用、療養食の場合（1割負担）（1泊2日分）

保険利用分 基本料金（918）＋必須加算（24＋76＋51＋22）＋リハビリ（240）＋療養食（24） ×2日分  
 ＋送迎片道（184）＋処遇改善加算  
 保険外 食費（430＋590＋610）＋居住費（1728）＋日用品費・教養娯楽費 ×2日分

合計 10,227円程度 ※2、3割負担では、それぞれ13,338円程度、16,449円程度