

介護老人保健施設ほなみ荘  
短期入所療養介護及び介護予防短期入所療養介護重要事項説明書 別紙利用料金表  
短期入所利用料金表(日額) R7.4.1～

《従来型個室》

(介護保険負担限度額 第1段階)

(単位:円)

| 介護度  | 介護保険給付対象サービス費 |     | サービス提供体制<br>強化加算 | 食事負担額 | 居住費 | 合計    |
|------|---------------|-----|------------------|-------|-----|-------|
|      | 介護保険施設サービス費   |     |                  |       |     |       |
| 要支援1 | 日額            | 579 | 22               | 300   | 550 | 1,451 |
| 要支援2 | 日額            | 726 | 22               | 300   | 550 | 1,598 |
| 要介護1 | 日額            | 753 | 22               | 300   | 550 | 1,625 |
| 要介護2 | 日額            | 801 | 22               | 300   | 550 | 1,673 |
| 要介護3 | 日額            | 864 | 22               | 300   | 550 | 1,736 |
| 要介護4 | 日額            | 918 | 22               | 300   | 550 | 1,790 |
| 要介護5 | 日額            | 971 | 22               | 300   | 550 | 1,843 |

(介護保険負担限度額 第2段階)

| 介護度  | 介護保険給付対象サービス費 |     | サービス提供体制<br>強化加算 | 食事負担額 | 居住費 | 合計    |
|------|---------------|-----|------------------|-------|-----|-------|
|      | 介護保険施設サービス費   |     |                  |       |     |       |
| 要支援1 | 日額            | 579 | 22               | 600   | 550 | 1,751 |
| 要支援2 | 日額            | 726 | 22               | 600   | 550 | 1,898 |
| 要介護1 | 日額            | 753 | 22               | 600   | 550 | 1,925 |
| 要介護2 | 日額            | 801 | 22               | 600   | 550 | 1,973 |
| 要介護3 | 日額            | 864 | 22               | 600   | 550 | 2,036 |
| 要介護4 | 日額            | 918 | 22               | 600   | 550 | 2,090 |
| 要介護5 | 日額            | 971 | 22               | 600   | 550 | 2,143 |

(介護保険負担限度額 第3段階①)

| 介護度  | 介護保険給付対象サービス費 |     | サービス提供体制<br>強化加算 | 食事負担額 | 居住費   | 合計    |
|------|---------------|-----|------------------|-------|-------|-------|
|      | 介護保険施設サービス費   |     |                  |       |       |       |
| 要支援1 | 日額            | 579 | 22               | 1,000 | 1,370 | 2,971 |
| 要支援2 | 日額            | 726 | 22               | 1,000 | 1,370 | 3,118 |
| 要介護1 | 日額            | 753 | 22               | 1,000 | 1,370 | 3,145 |
| 要介護2 | 日額            | 801 | 22               | 1,000 | 1,370 | 3,193 |
| 要介護3 | 日額            | 864 | 22               | 1,000 | 1,370 | 3,256 |
| 要介護4 | 日額            | 918 | 22               | 1,000 | 1,370 | 3,310 |
| 要介護5 | 日額            | 971 | 22               | 1,000 | 1,370 | 3,363 |

(介護保険負担限度額 第3段階②)

| 介護度  | 介護保険給付対象サービス費 |     | サービス提供体制<br>強化加算 | 食事負担額 | 居住費   | 合計    |
|------|---------------|-----|------------------|-------|-------|-------|
|      | 介護保険施設サービス費   |     |                  |       |       |       |
| 要支援1 | 日額            | 579 | 22               | 1,300 | 1,370 | 3,271 |
| 要支援2 | 日額            | 726 | 22               | 1,300 | 1,370 | 3,418 |
| 要介護1 | 日額            | 753 | 22               | 1,300 | 1,370 | 3,445 |
| 要介護2 | 日額            | 801 | 22               | 1,300 | 1,370 | 3,493 |
| 要介護3 | 日額            | 864 | 22               | 1,300 | 1,370 | 3,556 |
| 要介護4 | 日額            | 918 | 22               | 1,300 | 1,370 | 3,610 |
| 要介護5 | 日額            | 971 | 22               | 1,300 | 1,370 | 3,663 |

(介護保険負担限度額 第4段階)

| 介護度  | 介護保険給付対象サービス費 |     | サービス提供体制<br>強化加算 | 食事負担額<br>(※提供した食事分のみのご負担となります) | 居住費  | 合計    |
|------|---------------|-----|------------------|--------------------------------|------|-------|
|      | 介護保険施設サービス費   |     |                  |                                |      |       |
| 要支援1 | 日額            | 579 | 22               | 1800(朝食 500 昼食 630 夕食 670)     | 1750 | 4,069 |
| 要支援2 | 日額            | 726 | 22               | 1800(朝食 500 昼食 630 夕食 670)     | 1750 | 4,216 |
| 要介護1 | 日額            | 753 | 22               | 1800(朝食 500 昼食 630 夕食 670)     | 1750 | 4,243 |
| 要介護2 | 日額            | 801 | 22               | 1800(朝食 500 昼食 630 夕食 670)     | 1750 | 4,291 |
| 要介護3 | 日額            | 864 | 22               | 1800(朝食 500 昼食 630 夕食 670)     | 1750 | 4,354 |
| 要介護4 | 日額            | 918 | 22               | 1800(朝食 500 昼食 630 夕食 670)     | 1750 | 4,408 |
| 要介護5 | 日額            | 971 | 22               | 1800(朝食 500 昼食 630 夕食 670)     | 1750 | 4,461 |

介護給付費対象サービス費加算料金(該当する方)

|                  |        |                |        |
|------------------|--------|----------------|--------|
| 個別リハビリテーション実施加算  | 240円/回 | 重度療養管理加算       | 120円/日 |
| 送迎加算(片道あたり)      | 184円/回 | 総合医学管理加算       | 275円/日 |
| 療養食加算            | 6円/食   | 認知症専門ケア加算(Ⅰ)   | 3円/日   |
| 緊急時施設療養費         | 516円/日 | 認知症専門ケア加算(Ⅱ)   | 4円/日   |
| 認知症ケア加算          | 76円/日  | 生産性向上推進体制加算(Ⅰ) | 100円/月 |
| 認知症行動・心理症状緊急対応加算 | 200円/日 | 生産性向上推進体制加算(Ⅱ) | 10円/月  |
| 緊急短期入所受入対応加算     | 90円/日  |                |        |

その他の利用料金

|                      |          |            |     |
|----------------------|----------|------------|-----|
| 日用品費                 | 200円/日   | 健康診断・予防接種等 | 実 費 |
| おやつ代                 | 100円/日   |            |     |
| 電気使用料(電気毛布、エアコン使用時等) | 各60円/日   | 各種催事等参加費   | 実 費 |
| 理容料金                 | 2,000円/回 |            |     |