

介護老人保健施設憩いの里 利用料金表【個室】

(令和3年4月～)

■基本料金

1割負担

		保険内			保険外					利用料の目安	
		利用料金	日単位の加算	月単位の加算	食費	居住費	特別な室料	日常消耗品費	教養娯楽費	1日あたり	1月(30日)あたり
要介護	1	734	140							6,614	198,983
	2	780	143							6,663	200,453
	3	844	147	563	1,700	1,680	2,000	180	180	6,731	202,493
	4	898	150							6,788	204,203
	5	950	153							6,843	205,853

2割負担

		保険内			保険外					利用料の目安	
		利用料金	日単位の加算	月単位の加算	食費	居住費	特別な室料	日常消耗品費	教養娯楽費	1日あたり	1月(30日)あたり
要介護	1	1,467	278							7,485	225,675
	2	1,559	284							7,583	228,615
	3	1,687	292	1,125	1,700	1,680	2,000	180	180	7,719	232,695
	4	1,795	298							7,833	236,115
	5	1,900	304							7,944	239,445

3割負担

		保険内			保険外					利用料の目安	
		利用料金	日単位の加算	月単位の加算	食費	居住費	特別な室料	日常消耗品費	教養娯楽費	1日あたり	1月(30日)あたり
要介護	1	2,200	417							8,357	252,396
	2	2,339	425							8,504	256,806
	3	2,530	436	1,686	1,700	1,680	2,000	180	180	8,706	262,866
	4	2,693	446							8,879	268,056
	5	2,850	456							9,046	273,066

■その他、利用者ごとに別途かかる費用

		1割負担	2割負担	3割負担	(円)	1月の目安(円)		
						1割負担	2割負担	3割負担
保険内	療養食加算	7	13	19	/食	667	1,240	1,812
	経口維持加算Ⅰ	411	822	1,233	/月	435	871	1,306
	経口維持加算Ⅱ	103	206	309	/月	109	218	327
	褥瘡マネジメント加算	14	27	40	/月	14	28	42
	排泄支援加算Ⅱ	16	31	47	/月	16	32	49
	短期集中リハビリ実施加算(入所日から3月を限度)	247	493	740	/回	261×回数	522×回数	784×回数
	初期加算(入所日から30日以内を限度)	31	62	93	/日	985	1,971	2,957
	外泊時費用(1月に6回を限度)	372	744	1,116	/回	394×回数	788×回数	1,182×回数
	かかりつけ医連携薬剤調整加算Ⅰ	103	206	309	/月	109	218	327
	かかりつけ医連携薬剤調整加算Ⅱ	247	493	740	/月	261	522	784
保険外	洗濯代				500/回			4,000
	テレビ使用料				2,500/月			2,500

※『加算』に該当する項目は以下の通りです。

夜勤職員配置加算、サービス提供体制強化加算Ⅱ、在宅復帰在宅療養支援機能加算Ⅰ、栄養マネジメント強化加算
科学的介護推進体制加算、排泄支援加算Ⅰ、リハビリテーションマネジメント計画書情報加算、口腔衛生管理加算Ⅱ、褥瘡マネジメント強化加算Ⅰ
自立支援促進加算、介護職員処遇改善加算Ⅰ、介護職員等特定処遇改善加算Ⅰ

※上記に加え、『新型コロナウイルス感染症に対応するための特例的な加算』として、基本報酬の1000分の1に相当する額を令和3年9月30日迄算定します。

※保険内の料金に関しましては、介護保険の単位数に小数点を含む単位を掛けて算出しておりますので、小数点以下の端数処理の関係上、金額に多少の差がでることをご了承下さい。

介護老人保健施設憩いの里 利用料金表【2人室】

(令和3年4月～)

■基本料金

1割負担

(円)

	保険内				保険外					利用料の目安	
	利用料金	日単位の加算	月単位の加算	食費	居住費	特別な室料	日常消耗品費	教養娯楽費	1日あたり	1月(30日)あたり	
要介護	1	810	145	1,700	560	1,000	180	180	4,575	137,813	
	2	859	148						4,627	139,373	
	3	923	151						563	4,694	141,383
	4	975	154						4,749	143,033	
	5	1,030	158						4,808	144,803	

2割負担

(円)

	保険内				保険外					利用料の目安	
	利用料金	日単位の加算	月単位の加算	食費	居住費	特別な室料	日常消耗品費	教養娯楽費	1日あたり	1月(30日)あたり	
要介護	1	1,619	287	1,700	560	1,000	180	180	5,526	166,905	
	2	1,717	293						5,630	170,025	
	3	1,845	301						1,125	5,766	174,105
	4	1,950	307						5,877	177,435	
	5	2,060	314						5,994	180,945	

3割負担

(円)

	保険内				保険外					利用料の目安	
	利用料金	日単位の加算	月単位の加算	食費	居住費	特別な室料	日常消耗品費	教養娯楽費	1日あたり	1月(30日)あたり	
要介護	1	2,428	430	1,700	560	1,000	180	180	6,478	196,026	
	2	2,576	439						6,635	200,736	
	3	2,767	451						1,686	6,838	206,826
	4	2,924	460						7,004	211,806	
	5	3,090	470						7,180	217,086	

■その他、利用者ごとに別途かかる費用

	1割負担				2割負担				3割負担				1月の目安(円)		
	1割負担	2割負担	3割負担	(円)	1割負担	2割負担	3割負担	(円)	1割負担	2割負担	3割負担	1割負担	2割負担	3割負担	
保険内	療養食加算	7	13	19	/食	667	1,240	1,812							
	経口維持加算Ⅰ	411	822	1,233	/月	435	871	1,306							
	経口維持加算Ⅱ	103	206	309	/月	109	218	327							
	褥瘡マネジメント加算	14	27	40	/月	14	28	42							
	排泄支援加算Ⅱ	16	31	47	/月	16	32	49							
	短期集中リハビリ実施加算(入所日から3月を限度)	247	493	740	/回	261×回数	522×回数	784×回数							
	初期加算(入所日から30日以内を限度)	31	62	93	/日	985	1,971	2,957							
	外泊時費用(1月に6回を限度)	372	744	1,116	/回	394×回数	788×回数	1,182×回数							
	かかりつけ医連携薬剤調整加算Ⅰ	103	206	309	/回	109	218	327							
	かかりつけ医連携薬剤調整加算Ⅱ	247	493	740	/回	261	522	784							
保険外	洗濯代			500	/回			4,000							
	テレビ使用料			2,500	/月			2,500							

※『加算』に該当する項目は以下の通りです。

夜勤職員配置加算、サービス提供体制強化加算Ⅱ、在宅復帰在宅療養支援機能加算Ⅰ、栄養マネジメント強化加算
科学的介護推進体制加算、排泄支援加算Ⅰ、リハビリテーションマネジメント計画書情報加算、口腔衛生管理加算Ⅱ、褥瘡マネジメント強化加算Ⅰ
自立支援促進加算、介護職員処遇改善加算Ⅰ、介護職員等特定処遇改善加算Ⅰ

※上記に加え、『新型コロナウイルス感染症に対応するための特例的な加算』として、基本報酬の1000分の1に相当する額を令和3年9月30日迄算定します。

※保険内の料金に関しましては、介護保険の単位数に小数点を含む単位を掛けて算出しておりますので、小数点以下の端数処理の関係上、金額に多少の差がでることをご了承下さい。

介護老人保健施設憩いの里 利用料金表【多床室】

(令和3年4月～)

1 割負担

■基本料金

◆第4段階 [利用者負担限度額認定証をお持ちでない方]

		保険内			保険外				
		利用料金	日単位の加算		月単位の加算	食費	居住費	日常消耗品費	教養 娯楽費
			3F	4F					
要 介 護	1	810	145	227	563	1,700	560	180	180
	2	859	148	230					
	3	923	151	234					
	4	975	154	237					
	5	1,030	158	240					

3 F 利用料の目安		4 F 利用料の目安	
1日あたり	1月(30日)あたり	1日あたり	1月(30日)あたり
3,575	107,813	3,657	110,273
3,627	109,373	3,709	111,833
3,694	111,383	3,777	113,873
3,749	113,033	3,832	115,523
3,808	114,803	3,890	117,263

◆第3段階 [利用者負担限度額認定証に食費650円、居住費370円と記載のある方]

		保険内			保険外				
		利用料金	日単位の加算		月単位の加算	食費	居住費	日常消耗品費	教養 娯楽費
			3F	4F					
要 介 護	1	810	145	227	563	650	370	180	180
	2	859	148	230					
	3	923	151	234					
	4	975	154	237					
	5	1,030	158	240					

3 F 利用料の目安		4 F 利用料の目安	
1日あたり	1月(30日)あたり	1日あたり	1月(30日)あたり
2,335	70,613	2,417	73,073
2,387	72,173	2,469	74,633
2,454	74,183	2,537	76,673
2,509	75,833	2,592	78,323
2,568	77,603	2,650	80,063

◆第2段階 [利用者負担限度額認定証に食費390円、居住費370円と記載のある方]

		保険内			保険外				
		利用料金	日単位の加算		月単位の加算	食費	居住費	日常消耗品費	教養 娯楽費
			3F	4F					
要 介 護	1	810	145	227	563	390	370	180	180
	2	859	148	230					
	3	923	151	234					
	4	975	154	237					
	5	1,030	158	240					

3 F 利用料の目安		4 F 利用料の目安	
1日あたり	1月(30日)あたり	1日あたり	1月(30日)あたり
2,075	62,813	2,157	65,273
2,127	64,373	2,209	66,833
2,194	66,383	2,277	68,873
2,249	68,033	2,332	70,523
2,308	69,803	2,390	72,263

◆第1段階 [利用者負担限度額認定証に食費300円、居住費0円と記載のある方]

		保険内			保険外				
		利用料金	日単位の加算		月単位の加算	食費	居住費	日常消耗品費	教養 娯楽費
			3F	4F					
要 介 護	1	810	145	227	563	300	0	180	180
	2	859	148	230					
	3	923	151	234					
	4	975	154	237					
	5	1,030	158	240					

3 F 利用料の目安		4 F 利用料の目安	
1日あたり	1月(30日)あたり	1日あたり	1月(30日)あたり
1,615	49,013	1,697	51,473
1,667	50,573	1,749	53,033
1,734	52,583	1,817	55,073
1,789	54,233	1,872	56,723
1,848	56,003	1,930	58,463

■その他、利用者ごとに別途かかる費用

区分	項目	単価	単位
保 険 内	療養食加算	7	/食
	経口維持加算Ⅰ	411	/月
	経口維持加算Ⅱ	103	/月
	褥瘡マネジメント加算Ⅱ	14	/月
	排泄支援加算Ⅱ	16	/月
	短期集中リハビリ実施加算 (入所日から3月を限度)	247	/回
	初期加算 (入所日から30日以内を限度)	31	/日
	外泊時費用 (1月に6回を限度)	372	/回
	かかりつけ医連携薬剤調整加算Ⅰ	103	/回
	かかりつけ医連携薬剤調整加算Ⅱ	247	/回
保 険 外	洗濯代	500	/回
	テレビ使用料	2,500	/月

1月の目安 (円)
667
435
109
14
16
261×回数
985
394×回数
109
261
4,000
2,500

2割負担

■基本料金

	利用料金	保険内		月単位の加算	保険外				
		3F	4F		食費	居住費	日常消耗品費	教養娯楽費	
									日単位の加算
要介護	1	1,619	287	453	1,125	1,700	560	180	180
	2	1,717	293	459					
	3	1,845	301	466					
	4	1,950	307	473					
	5	2,060	314	479					

3F利用料の目安	
1日あたり	1月(30日)あたり
4,526	136,905
4,630	140,025
4,766	144,105
4,877	147,435
4,994	150,945

(円)

4F利用料の目安	
1日あたり	1月(30日)あたり
4,692	141,885
4,796	145,005
4,931	149,055
5,043	152,415
5,159	155,895

■その他、利用者ごとに別途かかる費用

保険内	療養食加算	13	/食
	経口維持加算Ⅰ	822	/月
	経口維持加算Ⅱ	206	/月
	褥瘡マネジメント加算Ⅱ	27	/月
	排泄支援加算Ⅱ	31	/月
	短期集中リハビリ実施加算(入所日から3月を限度)	493	/回
	初期加算(入所日から30日以内を限度)	62	/日
	外泊時費用(1月に6回を限度)	744	/回
	かかりつけ医連携薬剤調整加算Ⅰ	206	/回
	かかりつけ医連携薬剤調整加算Ⅱ	493	/回
保険外	洗濯代	500	/回
	テレビ使用料	2,500	/月

1月の目安(円)	
	1,240
	871
	218
	28
	32
	522×回数
	1,971
	788×回数
	218
	522
	4,000
	2,500

3割負担

■基本料金

	利用料金	保険内		月単位の加算	保険外				
		3F	4F		食費	居住費	日常消耗品費	教養娯楽費	
									日単位の加算
要介護	1	2,428	430	678	1,686	1,700	560	180	180
	2	2,576	439	687					
	3	2,767	451	699					
	4	2,924	460	708					
	5	3,090	470	718					

3F利用料の目安	
1日あたり	1月(30日)あたり
5,478	166,026
5,635	170,736
5,838	176,826
6,004	181,806
6,180	187,086

(円)

4F利用料の目安	
1日あたり	1月(30日)あたり
5,726	173,466
5,883	178,176
6,086	184,266
6,252	189,246
6,428	194,526

■その他、利用者ごとに別途かかる費用

保険内	療養食加算	19	/食
	経口維持加算Ⅰ	1,233	/月
	経口維持加算Ⅱ	309	/月
	褥瘡マネジメント加算Ⅱ	40	/月
	排泄支援加算Ⅱ	47	/月
	短期集中リハビリ実施加算(入所日から3月を限度)	740	/回
	初期加算(入所日から30日以内を限度)	93	/日
	外泊時費用(1月に6回を限度)	1,116	/回
	かかりつけ医連携薬剤調整加算Ⅰ	309	/回
	かかりつけ医連携薬剤調整加算Ⅱ	740	/回
保険外	洗濯代	500	/回
	テレビ使用料	2,500	/月

1月の目安(円)	
	1,812
	1,306
	327
	42
	49
	784×回数
	2,957
	1,182×回数
	327
	784
	4,000
	2,500

※『加算』に該当する項目は以下の通りです。

夜勤職員配置加算, サービス提供体制強化加算Ⅱ, 在宅復帰在宅療養支援機能加算Ⅰ, 栄養マネジメント強化加算, 認知症ケア加算(4Fのみ)
科学的介護推進体制加算, 排泄支援加算Ⅰ, リハビリテーションマネジメント計画書情報加算, 口腔衛生管理加算Ⅱ, 褥瘡マネジメント強化加算Ⅰ
自立支援促進加算, 介護職員処遇改善加算Ⅰ, 介護職員等特定処遇改善加算Ⅰ

※上記に加え、『新型コロナウイルス感染症に対応するための特例的な加算』として、基本報酬の1000分の1に相当する額を令和3年9月30日迄算定します。

※保険内の料金に関しましては、介護保険の単位数に小数点を含む単位を掛けて算出しておりますので、小数点以下の端数処理の関係上、金額に多少の差がでることをご了承下さい。