

憩いの里（介護予防）短期入所療養介護 利用料金表

（令和4年10月～）

1 割負担

■ 基本料金（多床室）

◆ 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				(円)	
		利用料金	3 F の加算	4 F の加算	食費	居住費	日常消耗品費	教養娯楽費	1日あたりの利用料の目安	
									3 F	4 F
要支援	1	627	127	127	1,700	560	180	180	3,374	3,374
	2	789	138	138					3,547	3,547
要介護	1	850	142	225					3,612	3,695
	2	900	145	228					3,665	3,748
	3	965	149	233					3,734	3,818
	4	1,018	153	236					3,791	3,874
	5	1,074	157	240					3,851	3,934

◆ 第3段階② [利用者負担限度額認定証に食費1,300円、居住費370円と記載のある方]

		保険内			保険外				(円)	
		利用料金	3 F の加算	4 F の加算	食費	居住費	日常消耗品費	教養娯楽費	1日あたりの利用料の目安	
									3 F	4 F
要支援	1	627	127	127	1,300	370	180	180	2,784	2,784
	2	789	138	138					2,957	2,957
要介護	1	850	142	225					3,022	3,105
	2	900	145	228					3,075	3,158
	3	965	149	233					3,144	3,228
	4	1,018	153	236					3,201	3,284
	5	1,074	157	240					3,261	3,344

◆ 第3段階① [利用者負担限度額認定証に食費1,000円、居住費370円と記載のある方]

		保険内			保険外				(円)	
		利用料金	3 F の加算	4 F の加算	食費	居住費	日常消耗品費	教養娯楽費	1日あたりの利用料の目安	
									3 F	4 F
要支援	1	627	127	127	1,000	370	180	180	2,484	2,484
	2	789	138	138					2,657	2,657
要介護	1	850	142	225					2,722	2,805
	2	900	145	228					2,775	2,858
	3	965	149	233					2,844	2,928
	4	1,018	153	236					2,901	2,984
	5	1,074	157	240					2,961	3,044

◆ 第2段階 [利用者負担限度額認定証に食費600円、居住費370円と記載のある方]

		保険内			保険外				(円)	
		利用料金	3 F の加算	4 F の加算	食費	居住費	日常消耗品費	教養娯楽費	1日あたりの利用料の目安	
									3 F	4 F
要支援	1	627	127	127	600	370	180	180	2,084	2,084
	2	789	138	138					2,257	2,257
要介護	1	850	142	225					2,322	2,405
	2	900	145	228					2,375	2,458
	3	965	149	233					2,444	2,528
	4	1,018	153	236					2,501	2,584
	5	1,074	157	240					2,561	2,644

◆ 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				(円)	
		利用料金	3 F の加算	4 F の加算	食費	居住費	日常消耗品費	教養娯楽費	1日あたりの利用料の目安	
									3 F	4 F
要支援	1	627	127	127	300	0	180	180	1,414	1,414
	2	789	138	138					1,587	1,587
要介護	1	850	142	225					1,652	1,735
	2	900	145	228					1,705	1,788
	3	965	149	233					1,774	1,858
	4	1,018	153	236					1,831	1,914
	5	1,074	157	240					1,891	1,974

■ その他、利用者ごとに別途かかる費用

		(円)	
保険内	送迎加算（片道）	201	/回
	個別リハビリ実施加算	263	/回
保険外	洗濯代	500	/回
	テレビ使用料	100	/日

2 割負担

■ 基本料金（多床室）

		保険内			保険外				(円)	
		利用料金	3 F の加算	4 F の加算	食費	居住費	日常消耗品費	教養娯楽費	1 日あたりの利用料の目安	
									3 F	4 F
要支援	1	1,253	252	252	1,700	560	180	180	4,125	4,125
	2	1,578	274	274					4,472	4,472
要介護	1	1,699	283	449					4,602	4,768
	2	1,800	290	456					4,710	4,876
	3	1,929	298	465					4,847	5,014
	4	2,036	306	472					4,962	5,128
	5	2,147	313	480					5,080	5,247

■ その他、利用者ごとに別途かかる費用

		(円)	
保険内	送迎加算（片道）	403	/回
	個別リハビリ実施加算	526	/回
保険外	洗濯代	500	/回
	テレビ使用料	100	/日

3 割負担

■ 基本料金（多床室）

		保険内			保険外				(円)	
		利用料金	3 F の加算	4 F の加算	食費	居住費	日常消耗品費	教養娯楽費	1 日あたりの利用料の目安	
									3 F	4 F
要支援	1	1,880	378	378	1,700	560	180	180	4,878	4,878
	2	2,367	411	411					5,398	5,398
要介護	1	2,548	424	674					5,592	5,842
	2	2,699	434	684					5,753	6,003
	3	2,893	447	697					5,960	6,210
	4	3,054	458	708					6,132	6,382
	5	3,220	469	719					6,309	6,559

■ その他、利用者ごとに別途かかる費用

		(円)	
保険内	送迎加算（片道）	605	/回
	個別リハビリ実施加算	790	/回
保険外	洗濯代	500	/回
	テレビ使用料	100	/日

※『加算』に該当する項目は以下の通りです。

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，サービス提供体制強化加算Ⅱ，
介護職員等ベースアップ等支援加算，夜勤職員配置加算，在宅復帰・在宅療養支援機能加算Ⅰ，
 認知症ケア加算（要介護のみ）

※ 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。