

# 介護老人保健施設憩いの里 利用料金表【個室】

(令和6年4月～)

## ■基本料金

### 1 割負担

		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	特別な室料	日常消耗品費	教養娯楽費
要介護	1	737	166	590	1,700	1,680	2,000	180	180
	2	784	169						
	3	851	174						
	4	907	178						
	5	958	181						

利用料の目安(円)	
1日あたり	1月(30日)あたり
6,643	199,880
6,693	201,380
6,765	203,540
6,825	205,340
6,879	206,960

### 2 割負担

		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	特別な室料	日常消耗品費	教養娯楽費
要介護	1	1,473	329	1,178	1,700	1,680	2,000	180	180
	2	1,568	336						
	3	1,701	345						
	4	1,814	352						
	5	1,915	359						

利用料の目安(円)	
1日あたり	1月(30日)あたり
7,542	227,438
7,644	230,498
7,786	234,758
7,906	238,358
8,014	241,598

### 3 割負担

		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	特別な室料	日常消耗品費	教養娯楽費
要介護	1	2,209	493	1,765	1,700	1,680	2,000	180	180
	2	2,351	502						
	3	2,551	516						
	4	2,721	527						
	5	2,872	538						

利用料の目安(円)	
1日あたり	1月(30日)あたり
8,442	255,025
8,593	259,555
8,807	265,975
8,988	271,405
9,150	276,265

## ■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			単位		
		1割負担	2割負担	3割負担	1割負担	2割負担	3割負担	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 (1日に3回を限度)	7	13	19	/食	672	1,249	1,826					
	経口維持加算Ⅰ	411	822	1,233	/月	438	877	1,316					
	経口維持加算Ⅱ	103	206	309	/月	110	220	330					
	褥瘡マネジメント加算Ⅱ	14	27	40	/月	14	28	42					
	排泄支援加算Ⅱ	16	31	47	/月	17	33	50					
	短期集中リハビリ実施加算Ⅰ (入所日から3月を限度)	265	530	795	/回	283x回数	566x回数	849x回数					
	初期加算Ⅱ (入所日から30日以内の期間)	31	62	93	/日	993	1,986	2,979					
	外泊時費用 (1月に6回を限度)	372	744	1,116	/日	397x日数	794x日数	1,191x日数					
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情報加算Ⅰ, 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, 介護職員等ベースアップ等支援加算

※ 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6年4月～)

## ■基本料金

### 1割負担

		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	特別な室料	日常消耗品費	教養娯楽費
要介護	1	815	171	590	1,700	560	1,000	180	180
	2	866	175						
	3	933	179						
	4	987	183						
	5	1,040	187						

利用料の目安(円)	
1日あたり	1月(30日)あたり
4,606	138,770
4,661	140,420
4,732	142,550
4,790	144,290
4,847	146,000

### 2割負担

		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	特別な室料	日常消耗品費	教養娯楽費
要介護	1	1,629	340	1,178	1,700	560	1,000	180	180
	2	1,732	347						
	3	1,865	356						
	4	1,974	363						
	5	2,079	370						

利用料の目安(円)	
1日あたり	1月(30日)あたり
5,589	168,848
5,699	172,148
5,841	176,408
5,957	179,888
6,069	183,248

### 3割負担

		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	特別な室料	日常消耗品費	教養娯楽費
要介護	1	2,444	509	1,765	1,700	560	1,000	180	180
	2	2,598	519						
	3	2,798	533						
	4	2,961	544						
	5	3,118	554						

利用料の目安(円)	
1日あたり	1月(30日)あたり
6,573	198,955
6,737	203,875
6,951	210,295
7,125	215,515
7,292	220,525

## ■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			単位		
		1割負担	2割負担	3割負担	1割負担	2割負担	3割負担	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 (1日に3回を限度)	7	13	19	/食	672	1,249	1,826					
	経口維持加算Ⅰ	411	822	1,233	/月	438	877	1,316					
	経口維持加算Ⅱ	103	206	309	/月	110	220	330					
	褥瘡マネジメント加算Ⅱ	14	27	40	/月	14	28	42					
	排泄支援加算Ⅱ	16	31	47	/月	17	33	50					
	短期集中リハビリ実施加算Ⅰ (入所日から3月を限度)	265	530	795	/回	283x回数	566x回数	849x回数					
	初期加算Ⅱ (入所日から30日以内の期間)	31	62	93	/日	993	1,986	2,979					
	外泊時費用 (1月に6回を限度)	372	744	1,116	/日	397x日数	794x日数	1,191x日数					
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Ⅰ、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、介護職員等ベースアップ等支援加算

※ 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6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	815	171	255	590	1,700	560	180	180
	2	866	175	258					
	3	933	179	263					
	4	987	183	266					
	5	1,040	187	270					

#### 3F(一般棟)

3F利用料の目安(円)	
1日あたり	1月(30日)あたり
3,606	108,770
3,661	110,420
3,732	112,550
3,790	114,290
3,847	116,000

#### 4F(認知症専門棟)

4F利用料の目安(円)	
1日あたり	1月(30日)あたり
3,690	111,290
3,744	112,910
3,816	115,070
3,873	116,780
3,930	118,490

#### ◆第3段階② [利用者負担限度額認定証に食費1,360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	815	171	255	590	1,360	370	180	180
	2	866	175	258					
	3	933	179	263					
	4	987	183	266					
	5	1,040	187	270					

3F利用料の目安(円)	
1日あたり	1月(30日)あたり
3,076	92,870
3,131	94,520
3,202	96,650
3,260	98,390
3,317	100,100

4F利用料の目安(円)	
1日あたり	1月(30日)あたり
3,160	95,390
3,214	97,010
3,286	99,170
3,343	100,880
3,400	102,590

#### ◆第3段階① [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	815	171	255	590	650	370	180	180
	2	866	175	258					
	3	933	179	263					
	4	987	183	266					
	5	1,040	187	270					

3F利用料の目安(円)	
1日あたり	1月(30日)あたり
2,366	71,570
2,421	73,220
2,492	75,350
2,550	77,090
2,607	78,800

4F利用料の目安(円)	
1日あたり	1月(30日)あたり
2,450	74,090
2,504	75,710
2,576	77,870
2,633	79,580
2,690	81,290

#### ◆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	815	171	255	590	390	370	180	180
	2	866	175	258					
	3	933	179	263					
	4	987	183	266					
	5	1,040	187	270					

3F利用料の目安(円)	
1日あたり	1月(30日)あたり
2,106	63,770
2,161	65,420
2,232	67,550
2,290	69,290
2,347	71,000

4F利用料の目安(円)	
1日あたり	1月(30日)あたり
2,190	66,290
2,244	67,910
2,316	70,070
2,373	71,780
2,430	73,490

#### ◆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	815	171	255	590	300	0	180	180
	2	866	175	258					
	3	933	179	263					
	4	987	183	266					
	5	1,040	187	270					

3F利用料の目安(円)	
1日あたり	1月(30日)あたり
1,646	49,970
1,701	51,620
1,772	53,750
1,830	55,490
1,887	57,200

4F利用料の目安(円)	
1日あたり	1月(30日)あたり
1,730	52,490
1,784	54,110
1,856	56,270
1,913	57,980
1,970	59,690

### ■その他、利用者ごとに別途かかる費用

※裏面に記載がございます。必ずご確認ください。

## 2割負担

### ■基本料金

		保険内			月単位の 加算	保険外			
		利用料金	日単位の加算			食費	居住費	日常 消耗品費	教養 娯楽費
			3F	4F					
要 介 護	1	1,629	340	507	1,178	1,700	560	180	180
	2	1,732	347	514					
	3	1,865	356	523					
	4	1,974	363	530					
	5	2,079	370	537					

### 3F(一般棟)

3F利用料の目安(円)	
1日あたり	1月(30日) あたり
4,589	138,848
4,699	142,148
4,841	146,408
4,957	149,888
5,069	153,248

### 4F(認知症専門棟)

4F利用料の目安(円)	
1日あたり	1月(30日) あたり
4,756	143,858
4,866	147,158
5,008	151,418
5,124	154,898
5,236	158,258

## 3割負担

### ■基本料金

		保険内			月単位の 加算	保険外			
		利用料金	日単位の加算			食費	居住費	日常 消耗品費	教養 娯楽費
			3F	4F					
要 介 護	1	2,444	509	758	1,765	1,700	560	180	180
	2	2,598	519	769					
	3	2,798	533	783					
	4	2,961	544	794					
	5	3,118	554	804					

### 3F(一般棟)

3F利用料の目安(円)	
1日あたり	1月(30日) あたり
5,573	168,955
5,737	173,875
5,951	180,295
6,125	185,515
6,292	190,525

### 4F(認知症専門棟)

4F利用料の目安(円)	
1日あたり	1月(30日) あたり
5,822	176,425
5,987	181,375
6,201	187,795
6,375	193,015
6,542	198,025

### ■その他、利用者ごとに別途かかる費用

	1割負担				利用料の目安(円)			
	1割負担	2割負担	3割負担	単位	1割負担	2割負担	3割負担	
保 険 内	療養食加算 (1日に3回を限度)	7	13	19	/食	672	1,249	1,826
	経口維持加算Ⅰ	411	822	1,233	/月	438	877	1,316
	経口維持加算Ⅱ	103	206	309	/月	110	220	330
	褥瘡マネジメント加算Ⅱ	14	27	40	/月	14	28	42
	排泄支援加算Ⅱ	16	31	47	/月	17	33	50
	短期集中リハビリ実施加算Ⅰ (入所日から3月を限度)	265	530	795	/回	283×回数	566×回数	849×回数
	初期加算Ⅱ (入所日から30日以内の期間)	31	62	93	/日	993	1,986	2,979
	外泊時費用 (1月に6回を限度)	372	744	1,116	/日	397×日数	794×日数	1,191×日数
保 険 外	洗濯代			500	/回			4,000
	理美容代			2,000	/回			2,000
	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, 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Ⅰ, 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, 介護職員等ベースアップ等支援加算

※ 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。