

介護老人保健施設憩いの里 利用料金表【多床室】

(令和6年6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	178	262	717	1,700	560	180	180
	2	866	182	265					
	3	933	187	271					
	4	987	191	275					
	5	1,040	195	279					

3 F (一般棟)		4 F (認知症専門棟)	
3 F 利用料の目安 (円)		4 F 利用料の目安 (円)	
1日あたり	1月(30日)あたり	1日あたり	1月(30日)あたり
3,613	109,107	3,697	111,627
3,668	110,757	3,751	113,247
3,740	112,917	3,824	115,437
3,798	114,657	3,882	117,177
3,855	116,367	3,939	118,887

◆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	178	262	717	1,360	370	180	180
	2	866	182	265					
	3	933	187	271					
	4	987	191	275					
	5	1,040	195	279					

3 F 利用料の目安 (円)		4 F 利用料の目安 (円)	
1日あたり	1月(30日)あたり	1日あたり	1月(30日)あたり
3,083	93,207	3,167	95,727
3,138	94,857	3,221	97,347
3,210	97,017	3,294	99,537
3,268	98,757	3,352	101,277
3,325	100,467	3,409	102,987

◆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	178	262	717	650	370	180	180
	2	866	182	265					
	3	933	187	271					
	4	987	191	275					
	5	1,040	195	279					

3 F 利用料の目安 (円)		4 F 利用料の目安 (円)	
1日あたり	1月(30日)あたり	1日あたり	1月(30日)あたり
2,373	71,907	2,457	74,427
2,428	73,557	2,511	76,047
2,500	75,717	2,584	78,237
2,558	77,457	2,642	79,977
2,615	79,167	2,699	81,687

◆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	178	262	717	390	370	180	180
	2	866	182	265					
	3	933	187	271					
	4	987	191	275					
	5	1,040	195	279					

3 F 利用料の目安 (円)		4 F 利用料の目安 (円)	
1日あたり	1月(30日)あたり	1日あたり	1月(30日)あたり
2,113	64,107	2,197	66,627
2,168	65,757	2,251	68,247
2,240	67,917	2,324	70,437
2,298	69,657	2,382	72,177
2,355	71,367	2,439	73,887

◆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	178	262	717	300	0	180	180
	2	866	182	265					
	3	933	187	271					
	4	987	191	275					
	5	1,040	195	279					

3 F 利用料の目安 (円)		4 F 利用料の目安 (円)	
1日あたり	1月(30日)あたり	1日あたり	1月(30日)あたり
1,653	50,307	1,737	52,827
1,708	51,957	1,791	54,447
1,780	54,117	1,864	56,637
1,838	55,857	1,922	58,377
1,895	57,567	1,979	60,087

■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	353	521	1,429	1,700	560	180	180
	2	1,732	361	528					
	3	1,865	371	538					
	4	1,974	379	546					
	5	2,079	387	554					

3F(一般棟)

3F利用料の目安(円)	
1日あたり	1月(30日) あたり
4,602	139,489
4,713	142,819
4,856	147,109
4,973	150,619
5,086	154,009

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
4,770	144,529
4,880	147,829
5,023	152,119
5,140	155,629
5,253	159,019

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	528	779	2,142	1,700	560	180	180
	2	2,598	539	791					
	3	2,798	554	806					
	4	2,961	567	818					
	5	3,118	578	830					

3F(一般棟)

3F利用料の目安(円)	
1日あたり	1月(30日) あたり
5,592	169,902
5,757	174,852
5,972	181,302
6,148	186,582
6,316	191,622

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
5,843	177,432
6,009	182,412
6,224	188,862
6,399	194,112
6,568	199,182

■ その他、利用者ごとに別途かかる費用

	利用料の目安(円)			
	1割負担	2割負担	3割負担	単位
療養食加算 (1日に3回を限度)	7	13	19	/食
経口維持加算Ⅰ	411	822	1,233	/月
経口維持加算Ⅱ	103	206	309	/月
褥瘡マネジメント加算Ⅱ	14	27	40	/月
排泄支援加算Ⅱ	16	31	47	/月
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
初期加算Ⅱ (入所日から30日以内の期間)	31	62	93	/日
外泊時費用 (1月に6回を限度)	372	744	1,116	/日
洗濯代			500	/回
理美容代			2,000	/回
テレビ使用料			2,500	/月

利用料の目安(円)		
1割負担	2割負担	3割負担
677	1,257	1,838
441	883	1,325
110	221	332
15	29	43
17	33	50
284×回数	569×回数	854×回数
999	1,999	2,999
399×日数	799×日数	1199×日数

※『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, 協力医療機関連携加算Ⅰ, 介護職員等処遇改善加算Ⅰ, 高齢者施設等感染対策向上加算Ⅰ

※ 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【個室】

(令和6年6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	172	717	1,700	1,680	2,000	180	180
	2	784	175						
	3	851	181						
	4	907	185						
	5	958	189						

利用料の目安(円)	
1日あたり	1月(30日)あたり
6,649	200,187
6,699	201,687
6,772	203,877
6,832	205,677
6,887	207,327

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	341	1,429	1,700	1,680	2,000	180	180
	2	1,568	348						
	3	1,701	358						
	4	1,814	367						
	5	1,915	374						

利用料の目安(円)	
1日あたり	1月(30日)あたり
7,554	228,049
7,656	231,109
7,799	235,399
7,921	239,059
8,029	242,299

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	510	2,142	1,700	1,680	2,000	180	180
	2	2,351	521						
	3	2,551	536						
	4	2,721	549						
	5	2,872	560						

利用料の目安(円)	
1日あたり	1月(30日)あたり
8,459	255,912
8,612	260,502
8,827	266,952
9,010	272,442
9,172	277,302

■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			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	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	677	1,257	1,838					
	経口維持加算Ⅰ	411	822	1,233	/月	441	883	1,325					
	経口維持加算Ⅱ	103	206	309	/月	110	221	332					
	褥瘡マネジメント加算Ⅱ	14	27	40	/月	15	29	43					
	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	284x回数	569x回数	854x回数					
	初期加算Ⅱ (入所日から30日以内の期間)	31	62	93	/日	999	1,999	2,999					
	外泊時費用 (1月に6回を限度)	372	744	1,116	/日	399x日数	799x日数	1,199x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, 協力医療機関連携加算Ⅰ, 介護職員等処遇改善加算Ⅰ, 高齢者施設等感染対策向上加算Ⅰ

※ 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6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	178	717	1,700	560	1,000	180	180
	2	866	182						
	3	933	187						
	4	987	191						
	5	1,040	195						

利用料の目安(円)	
1日あたり	1月(30日)あたり
4,613	139,107
4,668	140,757
4,740	142,917
4,798	144,657
4,855	146,367

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	353	1,429	1,700	560	1,000	180	180
	2	1,732	361						
	3	1,865	371						
	4	1,974	379						
	5	2,079	387						

利用料の目安(円)	
1日あたり	1月(30日)あたり
5,602	169,489
5,713	172,819
5,856	177,109
5,973	180,619
6,086	184,009

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	528	2,142	1,700	560	1,000	180	180
	2	2,598	539						
	3	2,798	554						
	4	2,961	567						
	5	3,118	578						

利用料の目安(円)	
1日あたり	1月(30日)あたり
6,592	199,902
6,757	204,852
6,972	211,302
7,148	216,582
7,316	221,622

■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			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	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	677	1,257	1,838					
	経口維持加算Ⅰ	411	822	1,233	/月	441	883	1,325					
	経口維持加算Ⅱ	103	206	309	/月	110	221	332					
	褥瘡マネジメント加算Ⅱ	14	27	40	/月	15	29	43					
	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	284x回数	569x回数	854x回数					
	初期加算Ⅱ (入所日から30日以内の期間)	31	62	93	/日	999	1,999	2,999					
	外泊時費用 (1月に6回を限度)	372	744	1,116	/日	399×日数	799×日数	1,199×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、協力医療機関連携加算Ⅰ、介護職員等処遇改善加算Ⅰ、高齢者施設等感染対策向上加算Ⅰ

※ 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。