

介護老人保健施設憩いの里 利用料金表【多床室】

(令和6年8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	1,750	620	180	180
	2	866	182	265					
	3	933	187	271					
	4	987	191	275					
	5	1,040	195	279					

3F(一般棟)

3F利用料の目安(円)	
1日あたり	1月(30日)あたり
3,723	112,407
3,778	114,057
3,850	116,217
3,908	117,957
3,965	119,667

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
3,807	114,927
3,861	116,547
3,934	118,737
3,992	120,477
4,049	122,187

◆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430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	430	180	180
	2	866	182	265					
	3	933	187	271					
	4	987	191	275					
	5	1,040	195	279					

3F利用料の目安(円)	
1日あたり	1月(30日)あたり
3,143	95,007
3,198	96,657
3,270	98,817
3,328	100,557
3,385	102,267

4F利用料の目安(円)	
1日あたり	1月(30日)あたり
3,227	97,527
3,281	99,147
3,354	101,337
3,412	103,077
3,469	104,787

◆第3段階① [利用者負担限度額認定証に食費650円、居住費430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	430	180	180
	2	866	182	265					
	3	933	187	271					
	4	987	191	275					
	5	1,040	195	279					

3F利用料の目安(円)	
1日あたり	1月(30日)あたり
2,433	73,707
2,488	75,357
2,560	77,517
2,618	79,257
2,675	80,967

4F利用料の目安(円)	
1日あたり	1月(30日)あたり
2,517	76,227
2,571	77,847
2,644	80,037
2,702	81,777
2,759	83,487

◆第2段階 [利用者負担限度額認定証に食費390円、居住費430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	430	180	180
	2	866	182	265					
	3	933	187	271					
	4	987	191	275					
	5	1,040	195	279					

3F利用料の目安(円)	
1日あたり	1月(30日)あたり
2,173	65,907
2,228	67,557
2,300	69,717
2,358	71,457
2,415	73,167

4F利用料の目安(円)	
1日あたり	1月(30日)あたり
2,257	68,427
2,311	70,047
2,384	72,237
2,442	73,977
2,499	75,687

◆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					

3F利用料の目安(円)	
1日あたり	1月(30日)あたり
1,653	50,307
1,708	51,957
1,780	54,117
1,838	55,857
1,895	57,567

4F利用料の目安(円)	
1日あたり	1月(30日)あたり
1,737	52,827
1,791	54,447
1,864	56,637
1,922	58,377
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。必ずご確認下さい。

2 割負担

■基本料金

		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	1,629	353	521	1,429	1,750	620	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)

4F(認知症専門棟)

3F利用料の目安(円)		4F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
4,712	142,789	4,880	147,829
4,823	146,119	4,990	151,129
4,966	150,409	5,133	155,419
5,083	153,919	5,250	158,929
5,196	157,309	5,363	162,319

3 割負担

■基本料金

		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	2,444	528	779	2,142	1,750	620	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)

4F(認知症専門棟)

3F利用料の目安(円)		4F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
5,702	173,202	5,953	180,732
5,867	178,152	6,119	185,712
6,082	184,602	6,334	192,162
6,258	189,882	6,509	197,412
6,426	194,922	6,678	202,482

■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	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	
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	284×回数	569×回数	854×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	1199×日数								
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8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	1,750	1,740	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
6,759	203,487
6,809	204,987
6,882	207,177
6,942	208,977
6,997	210,627

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	1,750	1,740	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
7,664	231,349
7,766	234,409
7,909	238,699
8,031	242,359
8,139	245,599

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	1,750	1,740	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
8,569	259,212
8,722	263,802
8,937	270,252
9,120	275,742
9,282	280,602

■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【2人室】

(令和6年8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	1,750	620	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
4,723	142,407
4,778	144,057
4,850	146,217
4,908	147,957
4,965	149,667

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	1,750	620	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
5,712	172,789
5,823	176,119
5,966	180,409
6,083	183,919
6,196	187,309

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	1,750	620	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
6,702	203,202
6,867	208,152
7,082	214,602
7,258	219,882
7,426	224,922

■その他、利用者ごとに別途かかる費用

	利用料の目安(円)			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
	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
保険外	洗濯代			500	/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
284x回数	569x回数	854x回数
999	1,999	2,999
399x日数	799x日数	1199x日数
		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
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。