

憩いの里（介護予防）短期入所療養介護 利用料金表

（令和6年6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				1日あたりの利用料の目安	
		利用料金	3Fの加算	4Fの加算	食費	居住費	日常消耗品費	教養娯楽費	3F	4F
要支援	1	630	151	151	1,700	560	180	180	3,401	3,401
	2	795	163	163					3,578	3,578
要介護	1	853	168	252					3,641	3,725
	2	904	172	255					3,696	3,779
	3	970	177	260					3,767	3,850
	4	1,024	181	264					3,825	3,908
	5	1,081	185	269					3,886	3,970

◆ 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				1日あたりの利用料の目安	
		利用料金	3Fの加算	4Fの加算	食費	居住費	日常消耗品費	教養娯楽費	3F	4F
要支援	1	630	151	151	1,300	370	180	180	2,811	2,811
	2	795	163	163					2,988	2,988
要介護	1	853	168	252					3,051	3,135
	2	904	172	255					3,106	3,189
	3	970	177	260					3,177	3,260
	4	1,024	181	264					3,235	3,318
	5	1,081	185	269					3,296	3,380

◆ 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				1日あたりの利用料の目安	
		利用料金	3Fの加算	4Fの加算	食費	居住費	日常消耗品費	教養娯楽費	3F	4F
要支援	1	630	151	151	1,000	370	180	180	2,511	2,511
	2	795	163	163					2,688	2,688
要介護	1	853	168	252					2,751	2,835
	2	904	172	255					2,806	2,889
	3	970	177	260					2,877	2,960
	4	1,024	181	264					2,935	3,018
	5	1,081	185	269					2,996	3,080

◆ 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				1日あたりの利用料の目安	
		利用料金	3Fの加算	4Fの加算	食費	居住費	日常消耗品費	教養娯楽費	3F	4F
要支援	1	630	151	151	600	370	180	180	2,111	2,111
	2	795	163	163					2,288	2,288
要介護	1	853	168	252					2,351	2,435
	2	904	172	255					2,406	2,489
	3	970	177	260					2,477	2,560
	4	1,024	181	264					2,535	2,618
	5	1,081	185	269					2,596	2,680

◆ 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				1日あたりの利用料の目安	
		利用料金	3Fの加算	4Fの加算	食費	居住費	日常消耗品費	教養娯楽費	3F	4F
要支援	1	630	151	151	300	0	180	180	1,441	1,441
	2	795	163	163					1,618	1,618
要介護	1	853	168	252					1,681	1,765
	2	904	172	255					1,736	1,819
	3	970	177	260					1,807	1,890
	4	1,024	181	264					1,865	1,948
	5	1,081	185	269					1,926	2,010

■ 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）	203	/回
	個別リハビリ実施加算	265	/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				1日あたりの利用料の目安	
		利用料金	3Fの加算	4Fの加算	食費	居住費	日常消耗品費	教養娯楽費	3F	4F
要支援	1	1,259	300	300	1,700	560	180	180	4,179	4,179
	2	1,590	325	325					4,535	4,535
要介護	1	1,705	334	501					4,659	4,826
	2	1,808	342	509					4,770	4,937
	3	1,939	351	519					4,910	5,078
	4	2,048	360	527					5,028	5,195
	5	2,161	368	536					5,149	5,317

### ■ 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）	406	/回
	個別リハビリ実施加算	529	/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				1日あたりの利用料の目安	
		利用料金	3Fの加算	4Fの加算	食費	居住費	日常消耗品費	教養娯楽費	3F	4F
要支援	1	1,889	450	450	1,700	560	180	180	4,959	4,959
	2	2,385	487	487					5,492	5,492
要介護	1	2,558	500	751					5,678	5,929
	2	2,712	511	763					5,843	6,095
	3	2,909	526	778					6,055	6,307
	4	3,072	538	790					6,230	6,482
	5	3,242	551	803					6,413	6,665

### ■ 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）	609	/回
	個別リハビリ実施加算	795	/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。

（ 介護職員等処遇改善加算Ⅰ，サービス提供体制強化加算Ⅱ，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。