

【 介護老人保健施設 】

1) 介護保健施設サービス費（※自己負担分：表は1割負担の場合）

施設サービスの利用料は、要介護度に応じた料金（以下参照）となります。通常、介護保険に該当する給付分として、9割は保険から賄われ、1割が自己負担となりますが、一定の所得のある方は自己負担が2割～3割となります。

事業所名	介護老人保健施設希望の杜	
	従来型個室	多床室
介護保健施設サービス費	要介護1	687円／日
	要介護2	731円／日
	要介護3	792円／日
	要介護4	843円／日
	要介護5	893円／日
加算項目	保健施設初期加算	30円／日（入所日から30日以内）
	保健施設夜勤職員配置加算	24円／日
	認知症ケア加算	76円／日
	保健施設栄養マネジメント加算	14円／日
	保健施設療養食加算（1日に3回を限度）	6円／回
	保健施設サービス提供体制加算Ⅰ1	18円／日
	保健施設若年性認知症受入加算	120円／日
	保健施設外泊時費用	362円／日（月6日限度）
	保健施設ターミナルケア加算11	160円／日（死亡日以前4日以上30日以下）
	保健施設ターミナルケア加算21	820円／日（死亡日以前2日又は3日）
	保健施設ターミナルケア加算31	1,650円／日（死亡日）
	保健施設認知症行動・心理症状緊急対応加算（7日間限度）	200円／日
	介護職員処遇改善加算	上記利用総費用×0.039（小数点繰り上げ）
	介護職員等特定処遇改善加算	上記利用総費用×0.017（小数点繰り上げ）

2) 利用料金

事業所名	介護老人保健施設希望の杜	
	従来型個室	多床室
項目	食費	1,600円／日
	居住費	1,668円／日
	個室使用料	1,000円／日 + 税
	日用品費	200円／日
	教養娯楽費	100円／日
	電気使用料	50円／日 + 税

※その他費用について必要となる場合もございますので、詳細はご確認ください。

清山会医療福祉グループ

【 短期入所療養介護 】

1) - 1 介護保険料：介護給付（自己負担分）

事業所名		介護老人保健施設希望の杜	
		従来型個室	多床室
短期入所療養介護費	要介護1	741円／日	813円／日
	要介護2	785円／日	861円／日
	要介護3	846円／日	920円／日
	要介護4	897円／日	970円／日
	要介護5	947円／日	1,022円／日
加算項目	夜勤職員配置加算	24円／日	
	認知症ケア加算	76円／日	
	個別リハビリテーション実施加算		
	認知症行動・心理症状緊急受入対応加算	200円／日（7日間限度）	
	緊急短期入所受入加算	90円／日（7日間限度）	
	若年性認知症利用者受入加算	120円／日	
	重度療養管理加算		
	送迎加算	184円／回	
	療養食加算	8円／回（1日に3回を限度）	
	サービス提供体制強化加算	18円／日	
介護職員処遇改善加算		上記総費用*0.039（小数点繰り上げ）	
介護職員等特定処遇改善加算		上記総費用*0.017（小数点繰り上げ）	

1) - 2 介護保険料：予防給付（自己負担分）

事業所名		介護老人保健施設希望の杜	
		従来型個室	多床室
短期入所療養介護費	要支援1	568円／日	601円／日
	要支援2	707円／日	752円／日
加算項目	夜勤職員配置加算	24円／日	
	若年性認知症利用者受入加算	120円／日	
	送迎加算	184円／回	
	療養食加算	8円／回（1日に3回を限度）	
	サービス提供体制強化加算	18円／日	
	介護職員処遇改善加算	上記総費用*0.039（小数点繰り上げ）	
	介護職員等特定処遇改善加算	上記総費用*0.017（小数点繰り上げ）	

2) 利用料金

事業所名		介護老人保健施設希望の杜	
		従来型個室	多床室
項目	食費	朝450円 昼550円 夕600円	
	滞在費	1,668円／日	377円／日
	日用品代	200円／日	
	教養娯楽費	100円／日	
	個室使用料	1,000円／日 +税	
	洗濯代		
	電気使用料	50円／日+税	

※その他費用について必要となる場合もございますので、詳細はご確認ください。

【 通所リハビリテーション 】

1) - 1 介護保険料：介護給付（自己負担分）

事業所名		介護老人保健施設希望の杜
通所リハビリテーション費	要 介 護 1	692円／日
	要 介 護 2	824円／日
	要 介 護 3	960円／日
	要 介 護 4	1,117円／日
	要 介 護 5	1,273円／日
加算項目	リハビリテーション提供体制加算	28円／回
	入浴介助体制加算	50円／回
	リハビリテーションマネジメント加算	(I) 330円／月 (II) 530円・850円／月 (III) 800円・1,120円／月
	短期集中個別リハビリ実施加算	110円／日
	認知症短期集中リハビリ実施加算	(I) 240円／日（週2回）(II) 1,920円／月（3月以内）
	生活行為向上リハビリ実施加算	1,000円・2,000円／月
	若年性認知症利用者受入加算	60円／日
	栄養改善加算	150円／日（1か月2回限度）
	栄養スクリーニング加算	5円／回
	重度癡養管理加算	100円／日
	サービス提供体制強化加算	18円／日
	中重度者ケア体制加算	20円／日
	介護職員処遇改善加算	上記総費用*0.047（小数点繰り上げ）
	介護職員等特定処遇改善加算	上記総費用*0.017（小数点繰り上げ）

1) - 2 介護保険料：予防給付（自己負担分）

事業所名		介護老人保健施設希望の杜
通所リハビリテーション費	要 支 援 1	1,721円／月
	要 支 援 2	3,634円／月
加算項目	リハビリテーションマネジメント加算	330円／月
	生活行為向上リハビリ実施加算	450円・900円／月
	若年性認知症利用者受入加算	240円／月
	運動機能向上加算	225円／月
	栄養改善加算	150円／日（1か月2回限度）
	栄養スクリーニング加算	5円／回
	事業所評価加算	支援1) 72円 支援2) 144円／月
	サービス提供体制強化加算	上記総費用*0.047（小数点繰り上げ）
	介護職員処遇改善加算	上記総費用*0.017（小数点繰り上げ）
	介護職員等特定処遇改善加算	上記総費用*0.017（小数点繰り上げ）

2) 利用料金

事業所名		介護老人保健施設希望の杜
項 目	食 費	550円／日
	教養娯楽費	50円+税／日
	オ ム ツ 等 代	紙おむつ1枚130円+税 紙パンツ1枚160円+税 ハット1枚30円+税

※その他費用について必要となる場合もございますので、詳細はご確認ください。