

## 【 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	700円／日	772円／日
	要 介 護 2	744円／日	820円／日
	要 介 護 3	805円／日	880円／日
	要 介 護 4	856円／日	930円／日
	要 介 護 5	907円／日	982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Ⅰ 1	22円／日	
	保健施設若年性認知症受入加算	120円／日	
	保健施設ターミナルケア加算 1 1	80円／日（死亡日以前31日以上45日以下）	
	保健施設ターミナルケア加算 2 1	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 3 1	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 4 1	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	377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 气 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	737円／日	811円／日
	要 介 護 2	782円／日	860円／日
	要 介 護 3	845円／日	920円／日
	要 介 護 4	897円／日	971円／日
	要 介 護 5	948円／日	1,024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	22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	564円／日	598円／日
	要 支 援 2	706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	22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 娛 樂 費	100円／日	
	個 室 使 用 料	1,000円／日 +税	
	洗 灌 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	757円／日
	要 介 護 2	897円／日
	要 介 護 3	1,039円／日
	要 介 護 4	1,206円／日
	要 介 護 5	1,369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	(I) 40円／回 (II) 60円／回
	リハビリテーションマネジメント加算	(Aイ) 560円・240円／月 (Aロ) 593円・273円／月 (Bイ) 830円・510円／月 (Bロ) 863円・543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	1,250円／月
	若年性認知症利用者受入加算	60円／日
	栄 養 改 善 加 算	200円／日 (1か月2回限度)
	口腔・栄養スクリーニング加算	(I) 20円／回 (II) 5円／回 (6か月2回限度)
	口 腔 機能 向 上 加 算	(I) 150円／回 (II) 160円／回 (1か月2回限度)
	重 度 療 養 管 理 加 算	100円／日
	中重度者ケア体制加算	20円／日
	科学的介護推進体制加算	40円／日
	サービス提供体制強化加算Ⅱ	18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	2,053円／月
	要 支 援 2	3,999円／月
加算項目	生活行為向上リハビリ実施加算	562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	200円／日 (1か月2回限度)
	口腔・栄養スクリーニング加算	(I) 20円／回 (II) 5円／回 (6か月2回限度)
	口 腔 機能 向 上 加 算	(I) 150円／回 (II) 160円／回 (1か月2回限度)
	科学的介護推進体制加算	40円／日
	事 業 所 評 価 加 算	
	サービス提供体制強化加算	支援1) 72円 支援2) 144円／月
	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)

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 バット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。