

ご利用料金表

■入所

単位／円

4 人 部 屋	介護保険1割		食費	居住費	日用品費	娯楽費	室料差額*	1日計	30日合計
	介護1	864	1,800	640	200	150 1日当りの 目途額		3,654	109,620
	介護2	918						3,708	111,240
	介護3	989						3,779	113,370
	介護4	1,047						3,837	115,110
	介護5	1,103						3,893	116,790

1 人 部 屋	介護保険1割		食費	居住費	日用品費	娯楽費	室料差額*	1日計	30日合計
	介護1	781	1,800	1,668	200	150 1日当りの 目途額	5,500	10,099	302,970
	介護2	831						10,149	304,470
	介護3	902						10,220	306,600
	介護4	962						10,280	308,400
	介護5	1,015						10,333	309,990

加 算 料 金	・ 初期加算（Ⅰ）（入所日から30日間） 地域医療ネットワークから	65円／1日当り
	・ 初期加算（Ⅱ）（入所日から30日間）	33円／1日当り
	・ 協力医療機関連携加算	R7年度 54円／1月当り
	・ 夜勤職員配置加算	26円／1日当り
	・ 短期集中リハビリ実施加算（入所後3ヶ月以内）	218円／1日当り
	・ 外泊加算（月6日まで）	394円／1日当り
	・ ターミナルケア加算（死亡日）（2～3日）	2,071円・992円／1日当り
	・ ターミナルケア加算（4～30日）（31～45日）	174円・78円／1日当り
	・ 高齢者施設等感染対策向上加算（Ⅰ）（Ⅱ）	10円・5円／1月当り
	・ 入所前後訪問指導加算（Ⅰ）	490円／1回当り
	・ 退所時指導加算（3回が限度）	435円／1回当り
	・ 入退所前連携加算（Ⅰ）（Ⅱ）	654円・436円／1回当り
	・ 科学的介護推進体制加算（Ⅰ）	44円／1月当り
	・ 療養食加算	6円／1食当り
	・ 在宅復帰・在宅療養支援機能加算Ⅰ（基本型）	55円／1日当り
	・ サービス提供体制強化加算（Ⅱ）	20円／1日当り
	・ 訪問看護指示加算	327円／1回当り
	・ 退所時情報提供加算	544円／1回当り
	・ 所定疾患施設療養費Ⅱ 最大10日を限度 （肺炎・尿路感染・带状疱疹・蜂窩織炎・慢性心不全）	523円／1日当り

* 介護職員処遇改善加算（Ⅰ）適用あり、所定単位数に7.5%を乗じた単位数で算出。

ご利用料金表

■ショートステイ（入所・退所時の時間により食費を調整致します） 単位／円

	介護保険1割	食費	居住費	日用品費	娯楽費	室料差額*	1日計	30日合計
4 人 部 屋	介護1	904	640	200	(実費) 150 1日当りの 目途額		3,694	110,820
	介護2	959					3,749	112,470
	介護3	1,029					3,819	114,570
	介護4	1,086					3,876	116,280
	介護5	1,146					3,936	118,080
		朝) 500 昼) 600 おやつ) 100 夕) 600 計1日1800						
1 人 部 屋	介護1	820	1,668	200	(実費) 150 1日当りの 目途額	5,500	10,138	304,140
	介護2	873					10,191	305,730
	介護3	941					10,259	307,770
	介護4	1,000					10,318	309,540
	介護5	1,058					10,376	311,280
		朝) 500 昼) 600 おやつ) 100 夕) 600 計1日1800						

(施設体制基準による)

■介護予防ショートステイ

4人部屋

* 娯楽費は実費、掲載は1日当りの目途額

介護保険1割	食費	居住費	日用品費	娯楽費	室料差額*	1日計
要支援1	668	640	200	150		3,458
要支援2	844					3,634
		朝・昼・おやつ・夕				

1人部屋

介護保険1割	食費	居住費	日用品費	娯楽費	室料差額*	1日計
要支援1	631	1,668	200	150	5,400	9,849
要支援2	791					10,009
		朝・昼・おやつ・夕				

(施設体制基準による)

<ショートステイ・介護予防ショートステイ共通加算項目>

加 算 料 金	・夜勤職員配置加算	26円／1日当り
	・個別リハビリ実施加算	218円／1回当り
	・緊急短期入所受入対応加算(上限7日)	98円／1日当り
	・重度療養管理加算	130円／1日当り
	・在宅復帰・在宅療養支援機能加算Ⅰ(基本型)	55円／1日当り
	・送迎片道	200円／1回当り
	・療養食加算	8円／1食当り
	・緊急時治療管理加算(月1回3日以内)	564円／1日当り
	・サービス提供体制強化加算(Ⅱ)	20円／1日当り

* 介護職員処遇改善加算(Ⅰ)の適用あり、所定単位数に7.5%を乗じた単位数で算出。

ご利用料金表

■通所リハビリテーション

(通常規模型)

介護度	※介護保険1割負担の場合			食費	日用品費	娯楽費	1日計		
	4～5時間	5～6時間	6～7時間				4～5時間	5～6時間	6～7時間
介護1	614	690	794	昼	90	60	1,414	1,490	1,594
介護2	713	819	943	550			1,513	1,619	1,743
介護3	810	946	1,089	おやつ			1,610	1,746	1,889
介護4	937	1,096	1,262	100			1,737	1,896	2,062
介護5	1,062	1,243	1,432	計650			1,862	2,043	2,232

加算料金	・短期集中リハ加算(退院・所及び認定日から1～3ヶ月)	122円／1回当り
	・入浴介助加算(Ⅰ)	44円／1回当り
	・リハビリテーション提供体制加算(4時間超5時間未満)	18円／1回当り
	・リハビリテーション提供体制加算(5時間超6時間未満)	22円／1回当り
	・リハビリテーション提供体制加算(6時間超7時間未満)	27円／1回当り
	・中重度者ケア体制加算	22円／1日当り
	・科学的介護推進体制加算	44円／1月当り
	・サービス提供体制加算(Ⅱ) ※令和7年4月より変更	20円／1日当り

* 介護職員処遇改善加算(Ⅰ)適用あり、所定単位数に8.6%を乗じた単位数で算出。

■介護予防通所リハビリテーション

介護度	介護保険1割	} 1ヶ月当り +	食費	日用品費	教養娯楽費	} 1日当り
	要支援1 2,279		650	90	60	
	要支援2 4,439					

※要支援1の方は週1回、要支援2の方は週2回程度のご利用となります。

加算料金	・科学的介護推進体制加算	44円／1月当り
	サービス提供体制加算Ⅱ ※令和7年4月より変更	要支援1 80円／1月当り
		要支援2 160円／1月当り

* 介護職員処遇改善加算(Ⅰ)適用あり、所定単位数に8.6%を乗じた単位数で算出。

●その他費用 (消費税10%を含んでおります)

美 容 代*	4,400円	女性カット
	4,180円	男性カット
お む つ 代	不要	徴収致しません。
診療情報提供料*	16,500円	他の医療機関・福祉施設等に診療情報提供を希望される場合は、健康診断料11,000円と文書料5,500円を頂きます。
その他文書料*	5,500円	他機関に提出する際に頂きます。
死亡診断書料*	5,500円	当施設で死亡診断された際に頂きます。
エンゼルケア*	16,500円	死後処置と、死化粧などを行います。お着物代は別途頂きます。
健康管理費	実費	インフルエンザ予防接種等の健康管理について希望された場合、実費を頂きます。
行 事 費	実費	ご利用者様自身が参加されて大規模な行事を行う場合で、特別な出費が発生する場合には、都度実費を頂きます。

※*印の項目は消費税込みの金額となります。

※市区町村民税非課税の世帯に属する方は、食費・居住費について減免制度があります。

(適用に際しては、認定証の提出が必要です)

また、介護保険 1 割負担についても上限があります。(役所窓口で申請をする必要があります)

事務所窓口にご相談下さい。

※料金は介護保険法の改正で変わる事があります。

医療法人社団 博栄会 介護老人保健施設「太陽の都」