

短期入所療養介護 利用料金表 【在宅強化型】

2024年8月1日現在

※下記の料金（介護老人保健施設短期入所療養介護費+食費）

介護老人保健施設ケアホーム豊中
(単位：円)

| 負担限度 | 部屋 | 区分 | 単位数 | 内訳(1日) | | | 食費 | 居住費 | 特別な室料 |
|-------|-----|------|-------|--------|-------|-------|----------------------|-------|-------|
| | | | | 1割負担 | 2割負担 | 3割負担 | | | |
| 第1段階 | 多床室 | 要介護1 | 902 | 951 | 1,902 | 2,853 | 300 (1日上限) | 0 | 0 |
| | | 要介護2 | 979 | 1,032 | 2,064 | 3,096 | | | |
| | | 要介護3 | 1,044 | 1,101 | 2,201 | 3,302 | | | |
| | | 要介護4 | 1,102 | 1,162 | 2,324 | 3,485 | | | |
| | | 要介護5 | 1,161 | 1,224 | 2,448 | 3,672 | | | |
| | 個室 | 要介護1 | 819 | 864 | 1,727 | 2,590 | 300 (1日上限) | 550 | 3,300 |
| | | 要介護2 | 893 | 942 | 1,883 | 2,824 | | | |
| | | 要介護3 | 958 | 1,010 | 2,020 | 3,030 | | | |
| | | 要介護4 | 1,017 | 1,072 | 2,144 | 3,216 | | | |
| | | 要介護5 | 1,074 | 1,132 | 2,264 | 3,396 | | | |
| 第2段階 | 多床室 | 要介護1 | 902 | 951 | 1,902 | 2,853 | 600 (1日上限) | 430 | 0 |
| | | 要介護2 | 979 | 1,032 | 2,064 | 3,096 | | | |
| | | 要介護3 | 1,044 | 1,101 | 2,201 | 3,302 | | | |
| | | 要介護4 | 1,102 | 1,162 | 2,324 | 3,485 | | | |
| | | 要介護5 | 1,161 | 1,224 | 2,448 | 3,672 | | | |
| | 個室 | 要介護1 | 819 | 864 | 1,727 | 2,590 | 600 (1日上限) | 550 | 3,300 |
| | | 要介護2 | 893 | 942 | 1,883 | 2,824 | | | |
| | | 要介護3 | 958 | 1,010 | 2,020 | 3,030 | | | |
| | | 要介護4 | 1,017 | 1,072 | 2,144 | 3,216 | | | |
| | | 要介護5 | 1,074 | 1,132 | 2,264 | 3,396 | | | |
| 第3段階① | 多床室 | 要介護1 | 902 | 951 | 1,902 | 2,853 | 1,000 (1日上限) | 430 | 0 |
| | | 要介護2 | 979 | 1,032 | 2,064 | 3,096 | | | |
| | | 要介護3 | 1,044 | 1,101 | 2,201 | 3,302 | | | |
| | | 要介護4 | 1,102 | 1,162 | 2,324 | 3,485 | | | |
| | | 要介護5 | 1,161 | 1,224 | 2,448 | 3,672 | | | |
| | 個室 | 要介護1 | 819 | 864 | 1,727 | 2,590 | 1,000 (1日上限) | 1,370 | 3,300 |
| | | 要介護2 | 893 | 942 | 1,883 | 2,824 | | | |
| | | 要介護3 | 958 | 1,010 | 2,020 | 3,030 | | | |
| | | 要介護4 | 1,017 | 1,072 | 2,144 | 3,216 | | | |
| | | 要介護5 | 1,074 | 1,132 | 2,264 | 3,396 | | | |
| 第3段階② | 多床室 | 要介護1 | 902 | 951 | 1,902 | 2,853 | 1,300 (1日上限) | 430 | 0 |
| | | 要介護2 | 979 | 1,032 | 2,064 | 3,096 | | | |
| | | 要介護3 | 1,044 | 1,101 | 2,201 | 3,302 | | | |
| | | 要介護4 | 1,102 | 1,162 | 2,324 | 3,485 | | | |
| | | 要介護5 | 1,161 | 1,224 | 2,448 | 3,672 | | | |
| | 個室 | 要介護1 | 819 | 864 | 1,727 | 2,590 | 1,300 (1日上限) | 1,370 | 3,300 |
| | | 要介護2 | 893 | 942 | 1,883 | 2,824 | | | |
| | | 要介護3 | 958 | 1,010 | 2,020 | 3,030 | | | |
| | | 要介護4 | 1,017 | 1,072 | 2,144 | 3,216 | | | |
| | | 要介護5 | 1,074 | 1,132 | 2,264 | 3,396 | | | |
| 標準 | 多床室 | 要介護1 | 902 | 951 | 1,902 | 2,853 | 朝481 昼482 夕482 | 450 | 0 |
| | | 要介護2 | 979 | 1,032 | 2,064 | 3,096 | | | |
| | | 要介護3 | 1,044 | 1,101 | 2,201 | 3,302 | | | |
| | | 要介護4 | 1,102 | 1,162 | 2,324 | 3,485 | | | |
| | | 要介護5 | 1,161 | 1,224 | 2,448 | 3,672 | | | |
| | 個室 | 要介護1 | 819 | 864 | 1,727 | 2,590 | 朝481 昼482 夕482 | 1,728 | 3,300 |
| | | 要介護2 | 893 | 942 | 1,883 | 2,824 | | | |
| | | 要介護3 | 958 | 1,010 | 2,020 | 3,030 | | | |
| | | 要介護4 | 1,017 | 1,072 | 2,144 | 3,216 | | | |
| | | 要介護5 | 1,074 | 1,132 | 2,264 | 3,396 | | | |

* 1単位10,54円(4級地)

* 第3段階① 年金収入等が80万円超120万円以下の方が該当します。

* 第3段階② 年金収入等が120万円超の方が該当します。

* 食費は、朝食481円 昼食482円 夕食482円

(但し、食費に関しては世帯の所得に応じて減額措置があります)

* 上記の料金は1日あたりの項目毎の金額を計算しているため、実際の計算とは誤差が生じます。あらかじめ、ご了承ください。

* 特別な室料は税込みの料金となっております。

介護予防短期入所療養介護 利用料金表 【在宅強化型】

2024年8月1日現在

※下記の料金（介護老人保健施設介護予防短期入所療養介護費+食費）

介護老人保健施設ケアホーム豊中

(単位：円)

| 負担 限度 | 部 屋 | 区 分 | 単位 | 内訳（1日） | | | | | |
|----------|-------------|------|-----|--------|-------|-------|----------------------|-------|-------|
| | | | | 1割負担 | 2割負担 | 3割負担 | 食費 | 滞在費 | 特別な室料 |
| 第1段階 | 多 床 室 | 要支援1 | 672 | 709 | 1,417 | 2,125 | 300 (一日上限) | 0 | 0 |
| | | 要支援2 | 834 | 880 | 1,759 | 2,638 | | | |
| | 個 室 | 要支援1 | 632 | 667 | 1,333 | 1,999 | 300 (一日上限) | 550 | 3,300 |
| | | 要支援2 | 778 | 821 | 1,641 | 2,461 | | | |
| 第2段階 | 多 床 室 | 要支援1 | 672 | 709 | 1,417 | 2,125 | 600 (一日上限) | 430 | 0 |
| | | 要支援2 | 834 | 880 | 1,759 | 2,638 | | | |
| | 個 室 | 要支援1 | 632 | 667 | 1,333 | 1,999 | 600 (一日上限) | 550 | 3,300 |
| | | 要支援2 | 778 | 821 | 1,641 | 2,461 | | | |
| 第3段階① | 多 床 室 | 要支援1 | 672 | 709 | 1,417 | 2,125 | 1,000 (一日上限) | 430 | 0 |
| | | 要支援2 | 834 | 880 | 1,759 | 2,638 | | | |
| | 個 室 | 要支援1 | 632 | 667 | 1,333 | 1,999 | 1,000 (一日上限) | 1,370 | 3,300 |
| | | 要支援2 | 778 | 821 | 1,641 | 2,461 | | | |
| 第3段階② | 多 床 室 | 要支援1 | 672 | 709 | 1,417 | 2,125 | 1,300 (一日上限) | 430 | 0 |
| | | 要支援2 | 834 | 880 | 1,759 | 2,638 | | | |
| | 個 室 | 要支援1 | 632 | 667 | 1,333 | 1,999 | 1,300 (一日上限) | 1,370 | 3,300 |
| | | 要支援2 | 778 | 821 | 1,641 | 2,461 | | | |
| 標準 | 多 床 室 | 要支援1 | 672 | 709 | 1,417 | 2,125 | 朝481 昼482 夕482 | 450 | 0 |
| | | 要支援2 | 834 | 880 | 1,759 | 2,638 | | | |
| | 個 室 | 要支援1 | 632 | 667 | 1,333 | 1,999 | 朝481 昼482 夕482 | 1,728 | 3,300 |
| | | 要支援2 | 778 | 821 | 1,641 | 2,461 | | | |

* 1単位=10.54円（4級地）

* 食費は、朝食481円 昼食482円 夕食482円

(但し、食費に関しては世帯の所得に応じて減額措置があります)

* 上記の料金は1日あたりの項目毎の金額を計算しているため、

実際の計算とは誤差が生じます。あらかじめ、ご了承ください。

* 特別な室料は税込みの料金となっております。

◆加算一覧（※下記の要件に該当する方、又は要件を満たした該当月に算定されます）

| 加算の項目 | 内容 | 単位 | 1割負担 | 2割負担 | 3割負担 |
|--------------------|---|----|------|------|------|
| サービス提供体制強化加算（I） | 介護職員の総数の100分の60以上が介護福祉士の場合加算されます。 | 1日 | 22 | 24円 | 47円 |
| 在宅復帰・在宅療養支援機能加算（I） | 在宅復帰率、ベッド回転率、退所後の状況確認等の指標を用いて評価しているが、これらに加え、入所後の取組みやリハビリテーション専門職の配置等の指標も用いることで更にきめ細かい評価をした場合加算されます。 | 1日 | 51 | 54円 | 108円 |
| 個別リハビリテーション実施加算 | 理学療法士、作業療法士又は言語聴覚士が個別リハビリテーションを行った場合加算されます。 | 1日 | 240 | 253円 | 506円 |
| 送迎加算 | 送迎を実施した場合に加算されます。 | 片道 | 184 | 194円 | 388円 |
| 療養食加算 | 医師の指示により糖尿病食等を提供した場合に加算されます。 | 1食 | 8 | 9円 | 17円 |
| 若年性認知症利用者受入加算 | 若年性認知症入所者（65歳未満）に対して介護保険施設サービスをおこなった場合に加算されます。 | 1日 | 120 | 127円 | 253円 |
| 認知症行動・心理症状緊急対応加算 | 医師が認知症の行動・心理症状が認められるため、在宅での生活が困難であり、緊急に介護保健施設サービスが必要であると判断した方に対し介護老人保健サービスを行った場合に入所した日から起算して7日を限度とし加算されます。 | 1回 | 200 | 211円 | 422円 |
| 緊急短期入所受入加算 | 居宅サービス計画において計画的に行うこととなっていない指定短期入所生活介護を緊急に行った場合に加算されます。 | 1日 | 90 | 95円 | 190円 |
| 生産性向上推進体制加算Ⅱ | 入所者の安全並びに介護サービスの質の向上及び職員の負担軽減のための方策を検討する委員会を開催し、生産性向上ガイドラインに基づいた改善活動を継続的に行っていること、見守り機器等を1つ以上導入し、1年に1回その取り組みの効果を示すデータを提供している場合に算定されます。 | 1日 | 10 | 11円 | 22円 |
| 介護職員等処遇改善加算（I～IV） | 介護職員等の処遇改善のための措置を行っている事業所に対して、厚生労働大臣が定める4段階の基準に応じて加算されます。 （I）算定した単位数の24.5%相当 （II）算定した単位数の22.4%相当 （III）算定した単位数の18.2%相当 （IV）算定した単位数の14.5%相当 | 1月 | | | |

※上記の料金は、1日あたり項目毎の金額を計算しているため、実際の計算とは、誤差が生じます。1単位=10.54円（4級地）

◆その他の費用（利用の方のみ請求させて頂きます。）

| 項目 | 内 容 | 単 位 | 価 格 |
|---------|----------------------------|-----|------|
| 洗濯代（税込） | 洗濯料金（330円/利用日額） | 1日 | 330円 |
| 電気代（税込） | テレビ、ラジオ、パソコン、電気毛布他（1種類ごとに） | 1日 | 66円 |
| 理美容代 | 業者委託になり実費となります。 | | |
| 予防接種代 | 実費となります。 | | |

※施設（事業所）は、上記に定める利用料について、経済状況の著しい変化その他やむを得ない事由がある場合は、
入所者（利用者）に対して変更を行う日の1ヶ月前までに説明を行い、当該利用料を相当額に変更します。