

基本利用料金表 《 短期入所療養介護(ショートステイ) ・ 個室 》 1割負担

介護老人保健施設 エスポワール大原

2024年4月1日

介護度	負担限度額	保険1割負担金/日	夜勤職員配置加算	サービス提供体制強化加算(Ⅲ)	在宅復帰・在宅療養支援機能加算(Ⅱ)	保険適用分計/日 ①	食費	居住費	特別な室料	日用品費	教養娯楽費	自費分計/日 ②	①+②小計/日
要介護1	第1段階	819	24	6	51	900	300	450	2,670	260	200	3,880	4,780
	第2段階						600	450				4,180	5,080
	第3段階①						1,000	450				4,580	5,480
	第3段階②						1,300	450				4,880	5,780
	第4段階						1,870	450				5,450	6,350
要介護2	第1段階	893	24	6	51	974	300	450	2,670	260	200	3,880	4,854
	第2段階						600	450				4,180	5,154
	第3段階①						1,000	450				4,580	5,554
	第3段階②						1,300	450				4,880	5,854
	第4段階						1,870	450				5,450	6,424
要介護3	第1段階	958	24	6	51	1,039	300	450	2,670	260	200	3,880	4,919
	第2段階						600	450				4,180	5,219
	第3段階①						1,000	450				4,580	5,619
	第3段階②						1,300	450				4,880	5,919
	第4段階						1,870	450				5,450	6,489
要介護4	第1段階	1,017	24	6	51	1,098	300	450	2,670	260	200	3,880	4,978
	第2段階						600	450				4,180	5,278
	第3段階①						1,000	450				4,580	5,678
	第3段階②						1,300	450				4,880	5,978
	第4段階						1,870	450				5,450	6,548
要介護5	第1段階	1,074	24	6	51	1,155	300	450	2,670	260	200	3,880	5,035
	第2段階						600	450				4,180	5,335
	第3段階①						1,000	450				4,580	5,735
	第3段階②						1,300	450				4,880	6,035
	第4段階						1,870	450				5,450	6,605

※単位は全て(円)

～ 加算項目 (該当する方のみにかかる費用) ～

- ◇入所時及び退所時に送迎を行った場合には、それぞれ片道184円加算されます
- ◇個別リハビリテーション実施加算 240円/日
- ◇認知症ケア加算 76円/日
- ◇認知症専門ケア加算(Ⅰ)(Ⅱ) 3円/日 4円/日
- ◇療養食加算 8円/食
- ◇若年性認知症利用者受入加算 120円/日
- ◇認知症行動・心理症状緊急対応加算 200円/日(7日を上限)
- ◇重度療養管理加算 120円/日
- ◇総合医学管理加算 275円/日(10日を限度)
- ◇緊急時治療管理 518円/日(連続する3日間)
- ◇緊急短期入所受入対応加算 90円/日(7日(やむを得ない事情がある場合は14日)を上限)
- ◇口腔連携強化加算 50円/回(1月に1回を限度)
- ◇生産性向上推進体制加算(Ⅰ)(Ⅱ) 100円/月 10円/月

～ 区分支給限度基準額に含まれない項目 ～

- ◇サービス提供体制強化加算(Ⅲ) 6円/日
- ◇介護職員処遇改善加算(Ⅰ) (基本料金+加算料金)×3.9%/月
- ◇介護職員等特定処遇改善加算(Ⅱ) (基本料金+加算料金)×1.7%/月
- ◇介護職員等ベースアップ等支援加算 (基本料金+加算料金)×0.8%/月

※理美容料金 : 500円～2,500円(実費)

基本利用料金表 《 短期入所療養介護(ショートステイ) ・ 個室 》 2割負担

介護老人保健施設 エスポワール大原

2024年4月1日

介護度	負担限度額	保険2割負担金／日	夜勤職員配置加算	サービス提供体制強化加算(Ⅲ)	在宅復帰・在宅療養支援機能加算(Ⅱ)	保険適用分計／日 ①	食費	居住費	特別な室料	日用品費	教養娯楽費	自費分計／日 ②	①+②小計／日
要介護 1	第1段階	1,638	48	12	102	1,800	300	450	2,670	260	200	3,880	5,680
	第2段階						600	450				4,180	5,980
	第3段階①						1,000	450				4,580	6,380
	第3段階②						1,300	450				4,880	6,680
	第4段階						1,870	450				5,450	7,250
要介護 2	第1段階	1,786	48	12	102	1,948	300	450	2,670	260	200	3,880	5,828
	第2段階						600	450				4,180	6,128
	第3段階①						1,000	450				4,580	6,528
	第3段階②						1,300	450				4,880	6,828
	第4段階						1,870	450				5,450	7,398
要介護 3	第1段階	1,916	48	12	102	2,078	300	450	2,670	260	200	3,880	5,958
	第2段階						600	450				4,180	6,258
	第3段階①						1,000	450				4,580	6,658
	第3段階②						1,300	450				4,880	6,958
	第4段階						1,870	450				5,450	7,528
要介護 4	第1段階	2,034	48	12	102	2,196	300	450	2,670	260	200	3,880	6,076
	第2段階						600	450				4,180	6,376
	第3段階①						1,000	450				4,580	6,776
	第3段階②						1,300	450				4,880	7,076
	第4段階						1,870	450				5,450	7,646
要介護 5	第1段階	2,148	48	12	102	2,310	300	450	2,670	260	200	3,880	6,190
	第2段階						600	450				4,180	6,490
	第3段階①						1,000	450				4,580	6,890
	第3段階②						1,300	450				4,880	7,190
	第4段階						1,870	450				5,450	7,760

※単位は全て(円)

～ 加算項目 (該当する方のみにかかる費用) ～

- ◇入所時及び退所時に送迎を行った場合には、それぞれ片道368円加算されます
- ◇個別リハビリテーション実施加算 480円／日
- ◇認知症ケア加算 152円／日
- ◇認知症専門ケア加算(Ⅰ)(Ⅱ) 6円／日 8円／日
- ◇療養食加算 16円／食
- ◇若年性認知症利用者受入加算 240円／日
- ◇認知症行動・心理症状緊急対応加算 400円／日(7日を上限)
- ◇重度療養管理加算 240円／日
- ◇総合医学管理加算 550円／日(10日を限度)
- ◇緊急時治療管理 1036円／日(連続する3日間)
- ◇緊急短期入所受入対応加算 180円／日(7日(やむを得ない事情がある場合は14日)を上限)
- ◇口腔連携強化加算 100円／回(1月に1回を限度)
- ◇生産性向上推進体制加算(Ⅰ)(Ⅱ) 200円／月 20円／月

～ 区分支給限度基準額に含まれない項目 ～

- ◇サービス提供体制強化加算(Ⅲ) 12円／日
- ◇介護職員処遇改善加算(Ⅰ) (基本料金+加算料金)×3.9%／月
- ◇介護職員等特定処遇改善加算(Ⅱ) (基本料金+加算料金)×1.7%／月
- ◇介護職員等ベースアップ等支援加算 (基本料金+加算料金)×0.8%／月

※理美容料金 : 500円～2,500円(実費)

基本利用料金表 《 短期入所療養介護(ショートステイ) ・ 個室 》 3割負担

介護老人保健施設 エスポワール大原

2024年4月1日

介護度	負担限度額	保険3割負担金／日	夜勤職員配置加算	サービス提供体制強化加算(Ⅲ)	在宅復帰・在宅療養支援機能加算(Ⅱ)	保険適用分計／日 ①	食費	居住費	特別な室料	日用品費	教養娯楽費	自費分計／日 ②	①+②小計／日
要介護 1	第1段階	2,457	72	18	153	2,700	300	450	2,670	260	200	3,880	6,580
	第2段階						600	450				4,180	6,880
	第3段階①						1,000	450				4,580	7,280
	第3段階②						1,300	450				4,880	7,580
	第4段階						1,870	450				5,450	8,150
要介護 2	第1段階	2,679	72	18	153	2,922	300	450	2,670	260	200	3,880	6,802
	第2段階						600	450				4,180	7,102
	第3段階①						1,000	450				4,580	7,502
	第3段階②						1,300	450				4,880	7,802
	第4段階						1,870	450				5,450	8,372
要介護 3	第1段階	2,874	72	18	153	3,117	300	450	2,670	260	200	3,880	6,997
	第2段階						600	450				4,180	7,297
	第3段階①						1,000	450				4,580	7,697
	第3段階②						1,300	450				4,880	7,997
	第4段階						1,870	450				5,450	8,567
要介護 4	第1段階	3,051	72	18	153	3,294	300	450	2,670	260	200	3,880	7,174
	第2段階						600	450				4,180	7,474
	第3段階①						1,000	450				4,580	7,874
	第3段階②						1,300	450				4,880	8,174
	第4段階						1,870	450				5,450	8,744
要介護 5	第1段階	3,222	72	18	153	3,465	300	450	2,670	260	200	3,880	7,345
	第2段階						600	450				4,180	7,645
	第3段階①						1,000	450				4,580	8,045
	第3段階②						1,300	450				4,880	8,345
	第4段階						1,870	450				5,450	8,915

※単位は全て(円)

～ 加算項目 (該当する方のみにかかる費用) ～

- ◇入所時及び退所時に送迎を行った場合には、それぞれ片道552円加算されます
- ◇個別リハビリテーション実施加算 720円／日
- ◇認知症ケア加算 228円／日
- ◇認知症専門ケア加算(Ⅰ)(Ⅱ) 9円／日 12円／日
- ◇療養食加算 24円／食
- ◇若年性認知症利用者受入加算 360円／日
- ◇認知症行動・心理症状緊急対応加算 600円／日(7日を上限)
- ◇重度療養管理加算 360円／日
- ◇総合医学管理加算 825円／日(10日を限度)
- ◇緊急時治療管理 1554円／日(連続する3日間)
- ◇緊急短期入所受入対応加算 270円／日(7日(やむを得ない事情がある場合は14日)を上限)
- ◇口腔連携強化加算 150円／回(1月に1回を限度)
- ◇生産性向上推進体制加算(Ⅰ)(Ⅱ) 300円／月 30円／月

～ 区分支給限度基準額に含まれない項目 ～

- ◇サービス提供体制強化加算(Ⅲ) 18円／日
- ◇介護職員処遇改善加算(Ⅰ) (基本料金+加算料金)×3.9%／月
- ◇介護職員等特定処遇改善加算(Ⅱ) (基本料金+加算料金)×1.7%／月
- ◇介護職員等ベースアップ等支援加算 (基本料金+加算料金)×0.8%／月

※理美容料金 : 500円～2,500円(実費)