

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

2025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(Ⅱ)	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	18	51	912	300	550	2,670	260	200	3,980	4,892
	第2段階						600	550				4,280	5,192
	第3段階①						1,000	550				4,680	5,592
	第3段階②						1,300	550				4,980	5,892
	第4段階						1,870	550				5,550	6,462
要介護 2	第1段階	893	24	18	51	986	300	550	2,670	260	200	3,980	4,966
	第2段階						600	550				4,280	5,266
	第3段階①						1,000	550				4,680	5,666
	第3段階②						1,300	550				4,980	5,966
	第4段階						1,870	550				5,550	6,536
要介護 3	第1段階	958	24	18	51	1,051	300	550	2,670	260	200	3,980	5,031
	第2段階						600	550				4,280	5,331
	第3段階①						1,000	550				4,680	5,731
	第3段階②						1,300	550				4,980	6,031
	第4段階						1,870	550				5,550	6,601
要介護 4	第1段階	1,017	24	18	51	1,110	300	550	2,670	260	200	3,980	5,090
	第2段階						600	550				4,280	5,390
	第3段階①						1,000	550				4,680	5,790
	第3段階②						1,300	550				4,980	6,090
	第4段階						1,870	550				5,550	6,660
要介護 5	第1段階	1,074	24	18	51	1,167	300	550	2,670	260	200	3,980	5,147
	第2段階						600	550				4,280	5,447
	第3段階①						1,000	550				4,680	5,847
	第3段階②						1,300	550				4,980	6,147
	第4段階						1,870	550				5,550	6,717

※単位は全て(円)

～ その他の加算費用 ～

- ◇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(Ⅱ) 18円/日
- ◇介護職員等处遇改善加算(Ⅰ) (基本料金+加算料金)×7.5%/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

2025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(Ⅱ)	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	36	102	1,824	300	550	2,670	260	200	3,980	5,804
	第2段階						600	550				4,280	6,104
	第3段階①						1,000	550				4,680	6,504
	第3段階②						1,300	550				4,980	6,804
	第4段階						1,870	550				5,550	7,374
要介護 2	第1段階	1,786	48	36	102	1,972	300	550	2,670	260	200	3,980	5,952
	第2段階						600	550				4,280	6,252
	第3段階①						1,000	550				4,680	6,652
	第3段階②						1,300	550				4,980	6,952
	第4段階						1,870	550				5,550	7,522
要介護 3	第1段階	1,916	48	36	102	2,102	300	550	2,670	260	200	3,980	6,082
	第2段階						600	550				4,280	6,382
	第3段階①						1,000	550				4,680	6,782
	第3段階②						1,300	550				4,980	7,082
	第4段階						1,870	550				5,550	7,652
要介護 4	第1段階	2,034	48	36	102	2,220	300	550	2,670	260	200	3,980	6,200
	第2段階						600	550				4,280	6,500
	第3段階①						1,000	550				4,680	6,900
	第3段階②						1,300	550				4,980	7,200
	第4段階						1,870	550				5,550	7,770
要介護 5	第1段階	2,148	48	36	102	2,334	300	550	2,670	260	200	3,980	6,314
	第2段階						600	550				4,280	6,614
	第3段階①						1,000	550				4,680	7,014
	第3段階②						1,300	550				4,980	7,314
	第4段階						1,870	550				5,550	7,884

※単位は全て(円)

～ その他の加算費用 ～

- ◇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(Ⅱ) 36円/日
- ◇介護職員等処遇改善加算(Ⅰ) (基本料金+加算料金)×7.5%/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) ・ 4床室 》 3割負担

介護老人保健施設 エスポワール大原

2025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(Ⅱ)	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	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	2,706	72	54	153	2,985	300	0	260	200	760	3,745
	第2段階						600	430			1,490	4,475
	第3段階①						1,000	430			1,890	4,875
	第3段階②						1,300	430			2,190	5,175
	第4段階						1,870	510			2,840	5,825
要介護 2	第1段階	2,937	72	54	153	3,216	300	0	260	200	760	3,976
	第2段階						600	430			1,490	4,706
	第3段階①						1,000	430			1,890	5,106
	第3段階②						1,300	430			2,190	5,406
	第4段階						1,870	510			2,840	6,056
要介護 3	第1段階	3,132	72	54	153	3,411	300	0	260	200	760	4,171
	第2段階						600	430			1,490	4,901
	第3段階①						1,000	430			1,890	5,301
	第3段階②						1,300	430			2,190	5,601
	第4段階						1,870	510			2,840	6,251
要介護 4	第1段階	3,306	72	54	153	3,585	300	0	260	200	760	4,345
	第2段階						600	430			1,490	5,075
	第3段階①						1,000	430			1,890	5,475
	第3段階②						1,300	430			2,190	5,775
	第4段階						1,870	510			2,840	6,425
要介護 5	第1段階	3,483	72	54	153	3,762	300	0	260	200	760	4,522
	第2段階						600	430			1,490	5,252
	第3段階①						1,000	430			1,890	5,652
	第3段階②						1,300	430			2,190	5,952
	第4段階						1,870	510			2,840	6,602

※単位は全て(円)

～ その他の加算費用 ～

- ◇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(Ⅱ) 54円/日
- ◇介護職員等处遇改善加算(Ⅰ) (基本料金+加算料金)×7.5%/月

※理美容料金 : 500円～2,500円(実費)