

# 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 》 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	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	902	24	6	51	983	300	0	260	200	760	1,743
	第2段階						600	370			1,430	2,413
	第3段階①						1,000	370			1,830	2,813
	第3段階②						1,300	370			2,130	3,113
	第4段階						1,870	450			2,780	3,763
要介護 2	第1段階	979	24	6	51	1,060	300	0	260	200	760	1,820
	第2段階						600	370			1,430	2,490
	第3段階①						1,000	370			1,830	2,890
	第3段階②						1,300	370			2,130	3,190
	第4段階						1,870	450			2,780	3,840
要介護 3	第1段階	1,044	24	6	51	1,125	300	0	260	200	760	1,885
	第2段階						600	370			1,430	2,555
	第3段階①						1,000	370			1,830	2,955
	第3段階②						1,300	370			2,130	3,255
	第4段階						1,870	450			2,780	3,905
要介護 4	第1段階	1,102	24	6	51	1,183	300	0	260	200	760	1,943
	第2段階						600	370			1,430	2,613
	第3段階①						1,000	370			1,830	3,013
	第3段階②						1,300	370			2,130	3,313
	第4段階						1,870	450			2,780	3,963
要介護 5	第1段階	1,161	24	6	51	1,242	300	0	260	200	760	2,002
	第2段階						600	370			1,430	2,672
	第3段階①						1,000	370			1,830	3,072
	第3段階②						1,300	370			2,130	3,372
	第4段階						1,870	450			2,780	4,022

※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) ・ 4床室 》 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	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	1,804	48	12	102	1,966	300	0	260	200	760	2,726
	第2段階						600	370			1,430	3,396
	第3段階①						1,000	370			1,830	3,796
	第3段階②						1,300	370			2,130	4,096
	第4段階						1,870	450			2,780	4,746
要介護 2	第1段階	1,958	48	12	102	2,120	300	0	260	200	760	2,880
	第2段階						600	370			1,430	3,550
	第3段階①						1,000	370			1,830	3,950
	第3段階②						1,300	370			2,130	4,250
	第4段階						1,870	450			2,780	4,900
要介護 3	第1段階	2,088	48	12	102	2,250	300	0	260	200	760	3,010
	第2段階						600	370			1,430	3,680
	第3段階①						1,000	370			1,830	4,080
	第3段階②						1,300	370			2,130	4,380
	第4段階						1,870	450			2,780	5,030
要介護 4	第1段階	2,204	48	12	102	2,366	300	0	260	200	760	3,126
	第2段階						600	370			1,430	3,796
	第3段階①						1,000	370			1,830	4,196
	第3段階②						1,300	370			2,130	4,496
	第4段階						1,870	450			2,780	5,146
要介護 5	第1段階	2,322	48	12	102	2,484	300	0	260	200	760	3,244
	第2段階						600	370			1,430	3,914
	第3段階①						1,000	370			1,830	4,314
	第3段階②						1,300	370			2,130	4,614
	第4段階						1,870	450			2,780	5,264

※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) ・ 4床室 》 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	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	18	153	2,949	300	0	260	200	760	3,709
	第2段階						600	370			1,430	4,379
	第3段階①						1,000	370			1,830	4,779
	第3段階②						1,300	370			2,130	5,079
	第4段階						1,870	450			2,780	5,729
要介護 2	第1段階	2,937	72	18	153	3,180	300	0	260	200	760	3,940
	第2段階						600	370			1,430	4,610
	第3段階①						1,000	370			1,830	5,010
	第3段階②						1,300	370			2,130	5,310
	第4段階						1,870	450			2,780	5,960
要介護 3	第1段階	3,132	72	18	153	3,375	300	0	260	200	760	4,135
	第2段階						600	370			1,430	4,805
	第3段階①						1,000	370			1,830	5,205
	第3段階②						1,300	370			2,130	5,505
	第4段階						1,870	450			2,780	6,155
要介護 4	第1段階	3,306	72	18	153	3,549	300	0	260	200	760	4,309
	第2段階						600	370			1,430	4,979
	第3段階①						1,000	370			1,830	5,379
	第3段階②						1,300	370			2,130	5,679
	第4段階						1,870	450			2,780	6,329
要介護 5	第1段階	3,483	72	18	153	3,726	300	0	260	200	760	4,486
	第2段階						600	370			1,430	5,156
	第3段階①						1,000	370			1,830	5,556
	第3段階②						1,300	370			2,130	5,856
	第4段階						1,870	450			2,780	6,506

※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)