

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

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	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	18	51	995	300	0	260	200	760	1,755
	第2段階						600	430			1,490	2,485
	第3段階①						1,000	430			1,890	2,885
	第3段階②						1,300	430			2,190	3,185
	第4段階						1,870	510			2,840	3,835
要介護 2	第1段階	979	24	18	51	1,072	300	0	260	200	760	1,832
	第2段階						600	430			1,490	2,562
	第3段階①						1,000	430			1,890	2,962
	第3段階②						1,300	430			2,190	3,262
	第4段階						1,870	510			2,840	3,912
要介護 3	第1段階	1,044	24	18	51	1,137	300	0	260	200	760	1,897
	第2段階						600	430			1,490	2,627
	第3段階①						1,000	430			1,890	3,027
	第3段階②						1,300	430			2,190	3,327
	第4段階						1,870	510			2,840	3,977
要介護 4	第1段階	1,102	24	18	51	1,195	300	0	260	200	760	1,955
	第2段階						600	430			1,490	2,685
	第3段階①						1,000	430			1,890	3,085
	第3段階②						1,300	430			2,190	3,385
	第4段階						1,870	510			2,840	4,035
要介護 5	第1段階	1,161	24	18	51	1,254	300	0	260	200	760	2,014
	第2段階						600	430			1,490	2,744
	第3段階①						1,000	430			1,890	3,144
	第3段階②						1,300	430			2,190	3,444
	第4段階						1,870	510			2,840	4,094

※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 》 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	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	36	102	1,990	300	0	260	200	760	2,750
	第2段階						600	430			1,490	3,480
	第3段階①						1,000	430			1,890	3,880
	第3段階②						1,300	430			2,190	4,180
	第4段階						1,870	510			2,840	4,830
要介護 2	第1段階	1,958	48	36	102	2,144	300	0	260	200	760	2,904
	第2段階						600	430			1,490	3,634
	第3段階①						1,000	430			1,890	4,034
	第3段階②						1,300	430			2,190	4,334
	第4段階						1,870	510			2,840	4,984
要介護 3	第1段階	2,088	48	36	102	2,274	300	0	260	200	760	3,034
	第2段階						600	430			1,490	3,764
	第3段階①						1,000	430			1,890	4,164
	第3段階②						1,300	430			2,190	4,464
	第4段階						1,870	510			2,840	5,114
要介護 4	第1段階	2,204	48	36	102	2,390	300	0	260	200	760	3,150
	第2段階						600	430			1,490	3,880
	第3段階①						1,000	430			1,890	4,280
	第3段階②						1,300	430			2,190	4,580
	第4段階						1,870	510			2,840	5,230
要介護 5	第1段階	2,322	48	36	102	2,508	300	0	260	200	760	3,268
	第2段階						600	430			1,490	3,998
	第3段階①						1,000	430			1,890	4,398
	第3段階②						1,300	430			2,190	4,698
	第4段階						1,870	510			2,840	5,348

※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)