

## 基本利用料金表 《 介護予防短期入所療養介護(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	滞在費	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
要支援 1	第1段階	632	24	6	51	713	300	450	2,670	260	200	3,880	4,593
	第2段階						600	450				4,180	4,893
	第3段階①						1,000	450				4,580	5,293
	第3段階②						1,300	450				4,880	5,593
	第4段階						1,870	450				5,450	6,163
要支援 2	第1段階	778	24	6	51	859	300	450	2,670	260	200	3,880	4,739
	第2段階						600	450				4,180	5,039
	第3段階①						1,000	450				4,580	5,439
	第3段階②						1,300	450				4,880	5,739
	第4段階						1,870	450				5,450	6,309

※単位は全て(円)

## 基本利用料金表 《 介護予防短期入所療養介護(4床室) 》 1割負担

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	滞在費	日用品費	教養娯楽費	自費分計/日 ②	①+②小計/日
要支援 1	第1段階	672	24	6	51	753	300	0	260	200	760	1,513
	第2段階						600	370			1,430	2,183
	第3段階①						1,000	370			1,830	2,583
	第3段階②						1,300	370			2,130	2,883
	第4段階						1,870	450			2,780	3,533
要支援 2	第1段階	834	24	6	51	915	300	0	260	200	760	1,675
	第2段階						600	370			1,430	2,345
	第3段階①						1,000	370			1,830	2,745
	第3段階②						1,300	370			2,130	3,045
	第4段階						1,870	450			2,780	3,695

※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
- ◇療養食加算 8円/食
- ◇若年性認知症利用者受入加算 120円/日
- ◇緊急時治療管理 518円/日(連続する3日間)
- ◇認知症行動・心理症状緊急対応加算 200円/日(7日を上限)
- ◇総合医学管理加算 275円/日(10日を限度)
- ◇認知症専門ケア加算(Ⅰ)(Ⅱ) 3円/日 4円/日
- ◇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 《 介護予防短期入所療養介護(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	滞在費	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
要支援 1	第1段階	1,264	48	12	102	1,426	300	450	2,670	260	200	3,880	5,306
	第2段階						600	450				4,180	5,606
	第3段階①						1,000	450				4,580	6,006
	第3段階②						1,300	450				4,880	6,306
	第4段階						1,870	450				5,450	6,876
要支援 2	第1段階	1,556	48	12	102	1,718	300	450	2,670	260	200	3,880	5,598
	第2段階						600	450				4,180	5,898
	第3段階①						1,000	450				4,580	6,298
	第3段階②						1,300	450				4,880	6,598
	第4段階						1,870	450				5,450	7,168

※単位は全て(円)

## 基本利用料金表 《 介護予防短期入所療養介護(4床室) 》 2割負担

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	滞在費	日用品費	教養娯楽費	自費分計/日 ②	①+②小計/日
要支援 1	第1段階	1,344	48	12	102	1,506	300	0	260	200	760	2,266
	第2段階						600	370			1,430	2,936
	第3段階①						1,000	370			1,830	3,336
	第3段階②						1,300	370			2,130	3,636
	第4段階						1,870	450			2,780	4,286
要支援 2	第1段階	1,668	48	12	102	1,830	300	0	260	200	760	2,590
	第2段階						600	370			1,430	3,260
	第3段階①						1,000	370			1,830	3,660
	第3段階②						1,300	370			2,130	3,960
	第4段階						1,870	450			2,780	4,610

※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
- ◇療養食加算 16円/食
- ◇若年性認知症利用者受入加算 240円/日
- ◇緊急時治療管理 1036円/日(連続する3日間)
- ◇認知症行動・心理症状緊急対応加算 400円/日(7日を上限)
- ◇総合医学管理加算 550円/日(10日を限度)
- ◇認知症専門ケア加算(Ⅰ)(Ⅱ) 6円/日 8円/日
- ◇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 《 介護予防短期入所療養介護(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	滞在費	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
要支援 1	第1段階	1,896	72	18	153	2,139	300	450	2,670	260	200	3,880	6,019
	第2段階						600	450				4,180	6,319
	第3段階①						1,000	450				4,580	6,719
	第3段階②						1,300	450				4,880	7,019
	第4段階						1,870	450				5,450	7,589
要支援 2	第1段階	2,334	72	18	153	2,577	300	450	2,670	260	200	3,880	6,457
	第2段階						600	450				4,180	6,757
	第3段階①						1,000	450				4,580	7,157
	第3段階②						1,300	450				4,880	7,457
	第4段階						1,870	450				5,450	8,027

※単位は全て(円)

## 基本利用料金表 《 介護予防短期入所療養介護(4床室) 》 3割負担

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	滞在費	日用品費	教養娯楽費	自費分計/日 ②	①+②小計/日
要支援 1	第1段階	2,016	72	18	153	2,259	300	0	260	200	760	3,019
	第2段階						600	370			1,430	3,689
	第3段階①						1,000	370			1,830	4,089
	第3段階②						1,300	370			2,130	4,389
	第4段階						1,870	450			2,780	5,039
要支援 2	第1段階	2,502	72	18	153	2,745	300	0	260	200	760	3,505
	第2段階						600	370			1,430	4,175
	第3段階①						1,000	370			1,830	4,575
	第3段階②						1,300	370			2,130	4,875
	第4段階						1,870	450			2,780	5,525

※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
- ◇療養食加算 24円/食
- ◇若年性認知症利用者受入加算 360円/日
- ◇緊急時治療管理 1554円/日(連続する3日間)
- ◇認知症行動・心理症状緊急対応加算 600円/日(7日を上限)
- ◇総合医学管理加算 825円/日(10日を限度)
- ◇認知症専門ケア加算(Ⅰ)(Ⅱ) 9円/日 12円/日
- ◇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)