

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

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	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	18	51	725	300	550	2,670	260	200	3,980	4,705
	第2段階						600	550				4,280	5,005
	第3段階①						1,000	550				4,680	5,405
	第3段階②						1,300	550				4,980	5,705
	第4段階						1,870	550				5,550	6,275
要支援 2	第1段階	778	24	18	51	871	300	550	2,670	260	200	3,980	4,851
	第2段階						600	550				4,280	5,151
	第3段階①						1,000	550				4,680	5,551
	第3段階②						1,300	550				4,980	5,851
	第4段階						1,870	550				5,550	6,421

※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

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	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	18	51	765	300	0	260	200	760	1,525
	第2段階						600	430			1,490	2,255
	第3段階①						1,000	430			1,890	2,655
	第3段階②						1,300	430			2,190	2,955
	第4段階						1,870	510			2,840	3,605
要支援 2	第1段階	834	24	18	51	927	300	0	260	200	760	1,687
	第2段階						600	430			1,490	2,417
	第3段階①						1,000	430			1,890	2,817
	第3段階②						1,300	430			2,190	3,117
	第4段階						1,870	510			2,840	3,767

※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
- ◇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(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 《 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

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	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	36	102	1,450	300	550	2,670	260	200	3,980	5,430
	第2段階						600	550				4,280	5,730
	第3段階①						1,000	550				4,680	6,130
	第3段階②						1,300	550				4,980	6,430
	第4段階						1,870	550				5,550	7,000
要支援 2	第1段階	1,556	48	36	102	1,742	300	550	2,670	260	200	3,980	5,722
	第2段階						600	550				4,280	6,022
	第3段階①						1,000	550				4,680	6,422
	第3段階②						1,300	550				4,980	6,722
	第4段階						1,870	550				5,550	7,292

※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

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	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	36	102	1,530	300	0	260	200	760	2,290
	第2段階						600	430			1,490	3,020
	第3段階①						1,000	430			1,890	3,420
	第3段階②						1,300	430			2,190	3,720
	第4段階						1,870	510			2,840	4,370
要支援 2	第1段階	1,668	48	36	102	1,854	300	0	260	200	760	2,614
	第2段階						600	430			1,490	3,344
	第3段階①						1,000	430			1,890	3,744
	第3段階②						1,300	430			2,190	4,044
	第4段階						1,870	510			2,840	4,694

※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
- ◇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(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 《 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

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	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	54	153	2,175	300	550	2,670	260	200	3,980	6,155
	第2段階						600	550				4,280	6,455
	第3段階①						1,000	550				4,680	6,855
	第3段階②						1,300	550				4,980	7,155
	第4段階						1,870	550				5,550	7,725
要支援 2	第1段階	2,334	72	54	153	2,613	300	550	2,670	260	200	3,980	6,593
	第2段階						600	550				4,280	6,893
	第3段階①						1,000	550				4,680	7,293
	第3段階②						1,300	550				4,980	7,593
	第4段階						1,870	550				5,550	8,163

※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

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	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	54	153	2,295	300	0	260	200	760	3,055
	第2段階						600	430			1,490	3,785
	第3段階①						1,000	430			1,890	4,185
	第3段階②						1,300	430			2,190	4,485
	第4段階						1,870	510			2,840	5,135
要支援 2	第1段階	2,502	72	54	153	2,781	300	0	260	200	760	3,541
	第2段階						600	430			1,490	4,271
	第3段階①						1,000	430			1,890	4,671
	第3段階②						1,300	430			2,190	4,971
	第4段階						1,870	510			2,840	5,621

※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
- ◇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(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)