介護老人保健施設　ほうゆう苑利用料金表

2024.01～

【短期入所】

利用者負担段階第1段階～第3段階の方・・・介護保険負担限度額認定証をお持ちの方です。

第1段階の方は個別にご相談下さい。

（単位：円）

要介護度	段階	※1施設サービス費 介護保険の1割分 多床室	※1施設サービス費 介護保険の1割分 個室	食事代	滞在費 多床室	滞在費 個室	おやつ代	1日の合計（おおよその目安です） 多床室の場合 1割	多床室の場合 2割	多床室の場合 3割	個室の場合 1割	個室の場合 2割	個室の場合 3割
要介護1	第1段階	884	804	300	0	490	130	1,314	2,197	3,080	1,724	2,527	3,330
	第2段階			600	370	490		1,984	2,867	3,750	2,024	2,827	3,630
	第3段階①			1,000	370	1,310		2,384	3,267	4,150	3,244	4,047	4,850
	第3段階②	（2割　1,767）	（2割　1,607）	1,300	370	1,310		2,684	3,567	4,450	3,544	4,347	5,150
	第4段階	（3割　2,650）	（3割　2,410）	1,700	850	1,845		3,564	4,447	5,330	4,479	5,282	6,085
要介護2	第1段階	936	854	300	0	490	130	1,366	2,302	3,237	1,774	2,627	3,480
	第2段階			600	370	490		2,036	2,972	3,907	2,074	2,927	3,780
	第3段階①			1,000	370	1,310		2,436	3,372	4,307	3,294	4,147	5,000
	第3段階②	（2割　1,872）	（2割　1,707）	1,300	370	1,310		2,736	3,672	4,607	3,594	4,447	5,300
	第4段階	（3割　2,807）	（3割　2,560）	1,700	850	1,845		3,616	4,552	5,487	4,529	5,382	6,235
要介護3	第1段階	1,003	920	300	0	490	130	1,433	2,436	3,439	1,840	2,760	3,679
	第2段階			600	370	490		2,103	3,106	4,109	2,140	3,060	3,979
	第3段階①			1,000	370	1,310		2,503	3,506	4,509	3,360	4,280	5,199
	第3段階②	（2割　2,006）	（2割　1,840）	1,300	370	1,310		2,803	3,806	4,809	3,660	4,580	5,499
	第4段階	（3割　3,009）	（3割　2,759）	1,700	850	1,845		3,683	4,686	5,689	4,595	5,515	6,434
要介護4	第1段階	1,059	977	300	0	490	130	1,489	2,547	3,606	1,897	2,873	3,849
	第2段階			600	370	490		2,159	3,217	4,276	2,197	3,173	4,149
	第3段階①			1,000	370	1,310		2,559	3,617	4,676	3,417	4,393	5,369
	第3段階②	（2割　2,117）	（2割　1,953）	1,300	370	1,310		2,859	3,917	4,976	3,717	4,693	5,669
	第4段階	（3割　3,176）	（3割　2,929）	1,700	850	1,845		3,739	4,797	5,856	4,652	5,628	6,604
要介護5	第1段階	1,117	1,032	300	0	490	130	1,547	2,663	3,779	1,952	2,984	4,016
	第2段階			600	370	490		2,217	3,333	4,449	2,252	3,284	4,316
	第3段階①			1,000	370	1,310		2,617	3,733	4,849	3,472	4,504	5,536
	第3段階②	（2割　2,233）	（2割　2,064）	1,300	370	1,310		2,917	4,033	5,149	3,772	4,804	5,836
	第4段階	（3割　3,349）	（3割　3,096）	1,700	850	1,845		3,797	4,913	6,029	4,707	5,739	6,771

※　キャンセル料　・・・　ご利用日前前日の午後5時以降にキャンセルされた場合、利用料の50%のキャンセル料がかかります。（最大7日間分）

《主な介護保険の加算》 2割負担の方は各加算もおよそ2倍、3割負担の方はおよそ3倍となります。

加算項目	加算の条件	加算料金
個別リハビリテーション実施加算	個別にリハビリを行った場合（実施した日のみ加算）	257円／日
認知症ケア加算	認知症専門棟に入所された場合	82円／日
療養食加算	医師の発行する食事箋に基づいた治療食を提供した場合　（1食につき8単位）	1食9円相当
送迎がある場合	往復　393円　（片道　197円）	
サービス提供体制強化加算（Ⅰ）	介護職員の総数のうち介護福祉士の割合が算定要件を満たしている場合	24円／日
介護職員処遇改善加算（Ⅰ）	基本サービス費に各種加算を加えた総単位数の3.9%	
介護職員等特定処遇改善加算（Ⅰ）	基本サービス費に各種加算を加えた総単位数の2.1%	
介護職員等ベースアップ等支援加算	基本サービス費に各種加算を加えた総単位数の0.8%	

《その他の費用》 1日あたり(消費税込)

・日常生活費 ・・・　義歯洗浄剤、一定枚数以上のおしぼり・フェイスタオルを使用する方は300円 ／日、200円 ／日
個別の入浴セット、ボディクリーム、日用使いのタオル、医療被保険者証預り管理費

・教養娯楽費 ・・・　レクリエーションを行うために必要な材料費等　200円 ／日

・電気使用料（お持込の電化製品をご使用の場合）・・・　77円／日　（消費税込）

・入所セットをご利用の場合（1日あたり）　・・・　902円／日　（消費税込）（別に委託申し込みが必要となります。）

・送迎実施地域外への送迎費用 ・・・ 当施設より15kmを超えた場合　110円／km

介護老人保健施設　ほうゆう苑利用料金表

2024.01～

【介護予防　短期入所】

利用者負担段階第1段階～第3段階の方・・・介護保険負担限度額認定証をお持ちの方です。

第1段階の方は個別にご相談下さい。

（単位：円）

要介護度	段階	※1施設サービス費 介護保険の1割分 多床室	個室	食事代	滞在費 多床室	個室	おやつ代	1日の合計（おおよその目安です） 多床室の場合 1割	2割	3割	個室の場合 1割	2割	3割
要支援1	第1段階	652	617	300	0	490	130	1,082	1,733	2,385	1,537	2,153	2,769
	第2段階			600	370	490		1,752	2,403	3,055	1,837	2,453	3,069
	第3段階①			1,000	370	1,310		2,152	2,803	3,455	3,057	3,673	4,289
	第3段階②	（2割　1,303）	（2割　1,233）	1,300	370	1,310		2,452	3,103	3,755	3,357	3,973	4,589
	第4段階	（3割　1,955）	（3割　1,849）	1,700	850	1,845		3,332	3,983	4,635	4,292	4,908	5,524
要支援2	第1段階	821	770	300	0	490	130	1,251	2,071	2,891	1,690	2,460	3,230
	第2段階			600	370	490		1,921	2,741	3,561	1,990	2,760	3,530
	第3段階①			1,000	370	1,310		2,321	3,141	3,961	3,210	3,980	4,750
	第3段階②	（2割　1,641）	（2割　1,540）	1,300	370	1,310		2,621	3,441	4,261	3,510	4,280	5,050
	第4段階	（3割　2,461）	（3割　2,310）	1,700	850	1,845		3,501	4,321	5,141	4,445	5,215	5,985

※　キャンセル料　・・・　ご利用日前前日の午後5時以降にキャンセルされた場合、利用料の50%のキャンセル料がかかります。（最大7日間分）

《主な介護保険の加算》 2割負担の方は各加算もおよそ2倍、3割負担の方はおよそ3倍となります。

加算項目	加算の条件	加算料金
個別リハビリテーション実施加算	個別にリハビリを行った場合（実施した日のみ加算）	257円／日
認知症ケア加算	認知症専門棟に入所された場合	82円／日
療養食加算	医師の発行する食事箋に基づいた治療食を提供した場合　（1食につき8単位）	1食9円相当
送迎がある場合	往復　393円　（片道　197円）	
サービス提供体制強化加算（Ⅰ）	介護職員の総数のうち介護福祉士の割合が算定要件を満たしている場合	24円／日
介護職員処遇改善加算（Ⅰ）	基本サービス費に各種加算を加えた総単位数の3.9%	
介護職員等特定処遇改善加算（Ⅰ）	基本サービス費に各種加算を加えた総単位数の2.1%	
介護職員等ベースアップ等支援加算	基本サービス費に各種加算を加えた総単位数の0.8%	

《その他の費用》 1日あたり(消費税込)

- ・日常生活費 ・・・ 義歯洗浄剤、一定枚数以上のおしぼり・フェイスタオルを使用する方は300円 ／日、200円 ／日
  個別の入浴セット、ボディクリーム、日用使いのタオル、医療被保険者証預り管理費
- ・教養娯楽費 ・・・ レクリエーションを行うために必要な材料費等　200円 ／日
- ・電気使用料（お持込の電化製品をご使用の場合）・・・ 77円／日 （消費税込）
- ・入所セットをご利用の場合（1日あたり） ・・・ 902円／日 （消費税込）（別に委託申し込みが必要となります。）
- ・送迎実施地域外への送迎費用 ・・・ 当施設より15kmを超えた場合　110円／km