

基本利用料金表 《 短期入所療養介護(ショートステイ) ・ 個室 》 1割負担

介護老人保健施設 エスポワール大原

2024年8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	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
要介護 1	第1段階	819	24	6	51	900	300	550	2,670	260	200	3,980	4,880
	第2段階						600	550				4,280	5,180
	第3段階①						1,000	550				4,680	5,580
	第3段階②						1,300	550				4,980	5,880
	第4段階						1,870	550				5,550	6,450
要介護 2	第1段階	893	24	6	51	974	300	550	2,670	260	200	3,980	4,954
	第2段階						600	550				4,280	5,254
	第3段階①						1,000	550				4,680	5,654
	第3段階②						1,300	550				4,980	5,954
	第4段階						1,870	550				5,550	6,524
要介護 3	第1段階	958	24	6	51	1,039	300	550	2,670	260	200	3,980	5,019
	第2段階						600	550				4,280	5,319
	第3段階①						1,000	550				4,680	5,719
	第3段階②						1,300	550				4,980	6,019
	第4段階						1,870	550				5,550	6,589
要介護 4	第1段階	1,017	24	6	51	1,098	300	550	2,670	260	200	3,980	5,078
	第2段階						600	550				4,280	5,378
	第3段階①						1,000	550				4,680	5,778
	第3段階②						1,300	550				4,980	6,078
	第4段階						1,870	550				5,550	6,648
要介護 5	第1段階	1,074	24	6	51	1,155	300	550	2,670	260	200	3,980	5,135
	第2段階						600	550				4,280	5,435
	第3段階①						1,000	550				4,680	5,835
	第3段階②						1,300	550				4,980	6,135
	第4段階						1,870	550				5,550	6,705

※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(Ⅲ) 6円/日
- ◇介護職員処遇改善加算(Ⅱ) (基本料金+加算料金)×7.1% /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) ・ 個室 》 2割負担

介護老人保健施設 エスポワール大原

2024年8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	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
要介護 1	第1段階	1,638	48	12	102	1,800	300	550	2,670	260	200	3,980	5,780
	第2段階						600	550				4,280	6,080
	第3段階①						1,000	550				4,680	6,480
	第3段階②						1,300	550				4,980	6,780
	第4段階						1,870	550				5,550	7,350
要介護 2	第1段階	1,786	48	12	102	1,948	300	550	2,670	260	200	3,980	5,928
	第2段階						600	550				4,280	6,228
	第3段階①						1,000	550				4,680	6,628
	第3段階②						1,300	550				4,980	6,928
	第4段階						1,870	550				5,550	7,498
要介護 3	第1段階	1,916	48	12	102	2,078	300	550	2,670	260	200	3,980	6,058
	第2段階						600	550				4,280	6,358
	第3段階①						1,000	550				4,680	6,758
	第3段階②						1,300	550				4,980	7,058
	第4段階						1,870	550				5,550	7,628
要介護 4	第1段階	2,034	48	12	102	2,196	300	550	2,670	260	200	3,980	6,176
	第2段階						600	550				4,280	6,476
	第3段階①						1,000	550				4,680	6,876
	第3段階②						1,300	550				4,980	7,176
	第4段階						1,870	550				5,550	7,746
要介護 5	第1段階	2,148	48	12	102	2,310	300	550	2,670	260	200	3,980	6,290
	第2段階						600	550				4,280	6,590
	第3段階①						1,000	550				4,680	6,990
	第3段階②						1,300	550				4,980	7,290
	第4段階						1,870	550				5,550	7,860

※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(Ⅲ) 12円/日
- ◇介護職員処遇改善加算(Ⅱ) (基本料金+加算料金)×7.1%/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) ・ 個室 》 3割負担

介護老人保健施設 エスポワール大原

2024年8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	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
要介護 1	第1段階	2,457	72	18	153	2,700	300	550	2,670	260	200	3,980	6,680
	第2段階						600	550				4,280	6,980
	第3段階①						1,000	550				4,680	7,380
	第3段階②						1,300	550				4,980	7,680
	第4段階						1,870	550				5,550	8,250
要介護 2	第1段階	2,679	72	18	153	2,922	300	550	2,670	260	200	3,980	6,902
	第2段階						600	550				4,280	7,202
	第3段階①						1,000	550				4,680	7,602
	第3段階②						1,300	550				4,980	7,902
	第4段階						1,870	550				5,550	8,472
要介護 3	第1段階	2,874	72	18	153	3,117	300	550	2,670	260	200	3,980	7,097
	第2段階						600	550				4,280	7,397
	第3段階①						1,000	550				4,680	7,797
	第3段階②						1,300	550				4,980	8,097
	第4段階						1,870	550				5,550	8,667
要介護 4	第1段階	3,051	72	18	153	3,294	300	550	2,670	260	200	3,980	7,274
	第2段階						600	550				4,280	7,574
	第3段階①						1,000	550				4,680	7,974
	第3段階②						1,300	550				4,980	8,274
	第4段階						1,870	550				5,550	8,844
要介護 5	第1段階	3,222	72	18	153	3,465	300	550	2,670	260	200	3,980	7,445
	第2段階						600	550				4,280	7,745
	第3段階①						1,000	550				4,680	8,145
	第3段階②						1,300	550				4,980	8,445
	第4段階						1,870	550				5,550	9,015

※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(Ⅲ) 18円/日
- ◇介護職員処遇改善加算(Ⅰ) (基本料金+加算料金)×7.1% /月

※理美容料金 : 500円～2,500円(実費)