

# 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

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(Ⅰ)	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	6	51	983	300	0	260	200	760	1,743
	第2段階						600	430			1,490	2,473
	第3段階①						1,000	430			1,890	2,873
	第3段階②						1,300	430			2,190	3,173
	第4段階						1,870	510			2,840	3,823
要介護 2	第1段階	979	24	6	51	1,060	300	0	260	200	760	1,820
	第2段階						600	430			1,490	2,550
	第3段階①						1,000	430			1,890	2,950
	第3段階②						1,300	430			2,190	3,250
	第4段階						1,870	510			2,840	3,900
要介護 3	第1段階	1,044	24	6	51	1,125	300	0	260	200	760	1,885
	第2段階						600	430			1,490	2,615
	第3段階①						1,000	430			1,890	3,015
	第3段階②						1,300	430			2,190	3,315
	第4段階						1,870	510			2,840	3,965
要介護 4	第1段階	1,102	24	6	51	1,183	300	0	260	200	760	1,943
	第2段階						600	430			1,490	2,673
	第3段階①						1,000	430			1,890	3,073
	第3段階②						1,300	430			2,190	3,373
	第4段階						1,870	510			2,840	4,023
要介護 5	第1段階	1,161	24	6	51	1,242	300	0	260	200	760	2,002
	第2段階						600	430			1,490	2,732
	第3段階①						1,000	430			1,890	3,132
	第3段階②						1,300	430			2,190	3,432
	第4段階						1,870	510			2,840	4,082

※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) ・ 4床室 》 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(Ⅰ)	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	12	102	1,966	300	0	260	200	760	2,726
	第2段階						600	430			1,490	3,456
	第3段階①						1,000	430			1,890	3,856
	第3段階②						1,300	430			2,190	4,156
	第4段階						1,870	510			2,840	4,806
要介護 2	第1段階	1,958	48	12	102	2,120	300	0	260	200	760	2,880
	第2段階						600	430			1,490	3,610
	第3段階①						1,000	430			1,890	4,010
	第3段階②						1,300	430			2,190	4,310
	第4段階						1,870	510			2,840	4,960
要介護 3	第1段階	2,088	48	12	102	2,250	300	0	260	200	760	3,010
	第2段階						600	430			1,490	3,740
	第3段階①						1,000	430			1,890	4,140
	第3段階②						1,300	430			2,190	4,440
	第4段階						1,870	510			2,840	5,090
要介護 4	第1段階	2,204	48	12	102	2,366	300	0	260	200	760	3,126
	第2段階						600	430			1,490	3,856
	第3段階①						1,000	430			1,890	4,256
	第3段階②						1,300	430			2,190	4,556
	第4段階						1,870	510			2,840	5,206
要介護 5	第1段階	2,322	48	12	102	2,484	300	0	260	200	760	3,244
	第2段階						600	430			1,490	3,974
	第3段階①						1,000	430			1,890	4,374
	第3段階②						1,300	430			2,190	4,674
	第4段階						1,870	510			2,840	5,324

※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) ・ 4床室 》 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(Ⅰ)	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	18	153	2,949	300	0	260	200	760	3,709
	第2段階						600	430			1,490	4,439
	第3段階①						1,000	430			1,890	4,839
	第3段階②						1,300	430			2,190	5,139
	第4段階						1,870	510			2,840	5,789
要介護 2	第1段階	2,937	72	18	153	3,180	300	0	260	200	760	3,940
	第2段階						600	430			1,490	4,670
	第3段階①						1,000	430			1,890	5,070
	第3段階②						1,300	430			2,190	5,370
	第4段階						1,870	510			2,840	6,020
要介護 3	第1段階	3,132	72	18	153	3,375	300	0	260	200	760	4,135
	第2段階						600	430			1,490	4,865
	第3段階①						1,000	430			1,890	5,265
	第3段階②						1,300	430			2,190	5,565
	第4段階						1,870	510			2,840	6,215
要介護 4	第1段階	3,306	72	18	153	3,549	300	0	260	200	760	4,309
	第2段階						600	430			1,490	5,039
	第3段階①						1,000	430			1,890	5,439
	第3段階②						1,300	430			2,190	5,739
	第4段階						1,870	510			2,840	6,389
要介護 5	第1段階	3,483	72	18	153	3,726	300	0	260	200	760	4,486
	第2段階						600	430			1,490	5,216
	第3段階①						1,000	430			1,890	5,616
	第3段階②						1,300	430			2,190	5,916
	第4段階						1,870	510			2,840	6,566

※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)