

## 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	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	550	2,670	260	200	3,980	4,693
	第2段階						600	550				4,280	4,993
	第3段階①						1,000	550				4,680	5,393
	第3段階②						1,300	550				4,980	5,693
	第4段階						1,870	550				5,550	6,263
要支援 2	第1段階	778	24	6	51	859	300	550	2,670	260	200	3,980	4,839
	第2段階						600	550				4,280	5,139
	第3段階①						1,000	550				4,680	5,539
	第3段階②						1,300	550				4,980	5,839
	第4段階						1,870	550				5,550	6,409

※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	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	430			1,490	2,243
	第3段階①						1,000	430			1,890	2,643
	第3段階②						1,300	430			2,190	2,943
	第4段階						1,870	510			2,840	3,593
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	430			1,490	2,405
	第3段階①						1,000	430			1,890	2,805
	第3段階②						1,300	430			2,190	3,105
	第4段階						1,870	510			2,840	3,755

※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(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 《 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	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	550	2,670	260	200	3,980	5,406
	第2段階						600	550				4,280	5,706
	第3段階①						1,000	550				4,680	6,106
	第3段階②						1,300	550				4,980	6,406
	第4段階						1,870	550				5,550	6,976
要支援 2	第1段階	1,556	48	12	102	1,718	300	550	2,670	260	200	3,980	5,698
	第2段階						600	550				4,280	5,998
	第3段階①						1,000	550				4,680	6,398
	第3段階②						1,300	550				4,980	6,698
	第4段階						1,870	550				5,550	7,268

※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	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	430			1,490	2,996
	第3段階①						1,000	430			1,890	3,396
	第3段階②						1,300	430			2,190	3,696
	第4段階						1,870	510			2,840	4,346
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	430			1,490	3,320
	第3段階①						1,000	430			1,890	3,720
	第3段階②						1,300	430			2,190	4,020
	第4段階						1,870	510			2,840	4,670

※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(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 《 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	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	550	2,670	260	200	3,980	6,119
	第2段階						600	550				4,280	6,419
	第3段階①						1,000	550				4,680	6,819
	第3段階②						1,300	550				4,980	7,119
	第4段階						1,870	550				5,550	7,689
要支援 2	第1段階	2,334	72	18	153	2,577	300	550	2,670	260	200	3,980	6,557
	第2段階						600	550				4,280	6,857
	第3段階①						1,000	550				4,680	7,257
	第3段階②						1,300	550				4,980	7,557
	第4段階						1,870	550				5,550	8,127

※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	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	430			1,490	3,749
	第3段階①						1,000	430			1,890	4,149
	第3段階②						1,300	430			2,190	4,449
	第4段階						1,870	510			2,840	5,099
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	430			1,490	4,235
	第3段階①						1,000	430			1,890	4,635
	第3段階②						1,300	430			2,190	4,935
	第4段階						1,870	510			2,840	5,585

※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(Ⅲ) 18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)