

介護老人保健施設 利用料金表

① 介護保険給付の対象となるサービスの内自己負担となる利用金額 (利用者1割負担分)

◎従来型個室利用の場合

(日額:単位:円)

費 目	要介護 1	要介護 2	要介護 3	要介護 4	要介護 5
介護保険施設サービス費	767	818	874	930	985
居 住 費	2,000	2,000	2,000	2,000	2,000
食 費	1,730	1,730	1,730	1,730	1,730
	4,497	4,548	4,604	4,660	4,715

※上記金額に別途室料(1,575円～2,625円/1日)がかかります。

◎多床室(2人室・4人室)

介護保険施設サービス費	850	901	956	1,013	1,068
居 住 費	440	440	440	440	440
食 費	1,730	1,730	1,730	1,730	1,730
	3,020	3,071	3,126	3,183	3,238

※2人室利用の場合、別途室料1050円/1日がかかります。

☆ 入所した日から30日間は上記の料金に加え1日31円が加算されます。

☆ 夜勤の体制が整備されているため、1日25円が加算されます。

☆ 介護福祉士の体制が強化されているため、1日13円が加算されます

☆ 栄養管理(栄養ケアマネジメント)が行なわれている為、1日15円が加算されます。

※**居住費・食費に関しましては、介護保険給付対象外となります。(利用者10割負担)**

☆ 上記料金に以下のサービスをご利用いただいた場合、それぞれ下記の料金が加算されます。

費 目	利用料金	費 目	利用料金	費 目	利用料金
認知症ケア加算	79円/日	退所時情報提供加算	523円	短期集中リハビリテーション 実施加算(入所から3ヶ月以内)	251円/回
緊急時施設療養費 (月1回3日以内)	523円	退所前連携加算	523円		
退所前後訪問指導加算	481円	老人訪問看護指示加算	314円	認知症短期集中リハビリ テーション実施加算 (入所から3ヶ月以内)	251円/回
退所時指導加算(試験的に退 所を行なった場合、3回まで請求可能)	418円	療養食加算	24円/日		
外泊時施設療養費 (1月に6日を限度)	378円/日	経口移行加算180日以内	29円/日		
		経口維持加算(I)180日以内	29円/日		
		経口維持加算(II)180日以内	5円/日		

② 介護保険給付の対象とならないサービス利用金額 (利用者10割負担分)

☆ ご希望により利用いただいた場合、それぞれ下記の料金が加算されます。

(非課税)

費 目	利用料金	項 目
日用品費	120円/日	ティッシュ、シャンプー、ボディシャンプー、歯磨きセットなど
教養娯楽費	50円/日	色鉛筆、色画用紙、絵の具、折り紙、半紙等

※ 日用品費につきましては、別に選択することができます。

項 目	利用料金	項 目	利用料金
理美容代	別紙参照	個室料 712室	電動ベット 2,625円/日(税込)
健康管理費	実費	501・601・701室	
私物洗濯代	実費	2人室 電動ベット	1,050円/日(税込)

※ ①は四捨五入により表記の金額と若干の誤差が生じることがあります。

※ 請求金額は暦月単位になりますので、多少の誤差が生じますがご了承ください。

請求月締めとなり、翌月請求書を送付いたします。

※「介護保険負担限度額認定証」をご提示頂いた場合については、利用金額が軽減されます。

☆ ご不明な点がございましたら、支援相談員までお問い合わせください。

医療法人社団 愛友会
 介護老人保健施設 ハートケア横浜
 〒220-0011 神奈川県横浜市西区高島1丁目4-18
 TEL 045-440-0722
 FAX 045-440-0723