

# 短期入所療養介護 利用料金表(在宅強化型)

①介護保険給付の対象となるサービス自己負担となる利用料金 (利用者1割負担分)

項目	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
短期入所療養介護サービス(個室)	878円	958円	1,027円	1,091円	1,152円
短期入所療養介護サービス(二・四人部屋)	967円	1,050円	1,120円	1,182円	1,245円

☆夜勤の体制が整備されているため、1日26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24円が加算されます。

● 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。

項目	利用料金	項目	利用料金
個別リハビリテーション実施加算	258円/回	重度療養管理加算	129円/日
認知症ケア加算	82円/回	送迎加算(片道あたり)	198円/回
認知症行動・心理症状緊急対応加算	215円/日	療養食加算	9円/食
緊急短期入所受入対応加算	97円/日	緊急時治療管理	556円/回
若年性認知症利用者受入加算	129円/日	在宅復帰在宅療養支援加算Ⅱ	55円/日
総合医学管理加算	295円/日	口腔連携強化加算	54円/月
生産性向上推進体制加算	11円/月		
介護職員処遇改善加算Ⅰ(～2024.5.31)		介護報酬総単位数×3.9%×10.72に対する1割負担	
介護職員等特定処遇改善加算Ⅰ(～2024.5.31)		介護報酬総単位数×2.1%×10.72に対する1割負担	
介護職員等ベースアップ等支援加算(～2024.5.31)		介護報酬総単位数×0.8%×10.72に対する1割負担	
介護職員等処遇改善加算(2024.6.1～)		介護報酬総単位数×7.5%×10.72に対する1割負担	

② 介護給付及び予防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)

項目	金額
食費	1,980円/日
居住費(一人部屋)	2,170円/日
居住費(二・四人部屋)	610円/日

※朝食 550円 昼食 690円 おやつ 80円 夕食 660円

※ ご希望により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。

特別な室料

項目	金額	備考
居住費(一人部屋)	712号室 2,750円(税込)	電動ベッド・木製椅子
	501・601・701号室 1,650円(税込)	
居住費(二人部屋)	512・612号室 1,100円(税込)	電動ベッド

(非課税)

項目	金額	備考
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、歯磨き粉セット等
教養娯楽費	50円/日	色鉛筆、色画用紙等レクリエーション等材料費等
理美容代	別紙参照	※日用品につきましては、別を選択することが出来ます

(別途消費税)

項目	金額	備考
私物洗濯	実費	委託行者との直接契約となります
健康管理費	実費	インフルエンザ・肺炎球菌ワクチン接種等
文書料	別紙参照	施設が発行する各種証明書

1日の負担金を提示するにあたって円未満は、切り上げになっております。

請求金額は暦月単位になりますので、多少の誤差は生じますがご了承ください。

※『介護保健負担限度額認定証』をご提示頂いた場合については、利用料金が軽減されます。

令和6年4月1日 現在

医療法人社団愛友会 介護老人保健施設  
ハートケア横浜

HY007-07(2024.4)

# 短期入所療養介護 利用料金表(在宅強化型)

①介護保険給付の対象となるサービス自己負担となる利用料金 (利用者2割負担分)

項目	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
短期入所療養介護サービス(個室)	1,756円	1,915円	2,054円	2,181円	2,303円
短期入所療養介護サービス(二・四人部屋)	1,934円	2,099円	2,239円	2,363円	2,490円

☆夜勤の体制が整備されているため、1日52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48円が加算されます。

●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。

項目	利用料金	項目	利用料金
個別リハビリテーション実施加算	515円/回	重度療養管理加算	258円/日
認知症ケア加算	163円/回	送迎加算(片道あたり)	395円/回
認知症行動・心理症状緊急対応加算	429円/日	療養食加算	18円/食
緊急短期入所受入対応加算	193円/日	緊急時治療管理	1,111円/回
若年性認知症利用者受入加算	258円/日	在宅復帰在宅療養支援加算Ⅱ	110円/日
総合医学管理加算	590円/日	口腔連携強化加算	108円/月
生産性向上推進体制加算	22円/月		
介護職員処遇改善加算Ⅰ(～2024.5.31)		介護報酬総単位数×3.9%×10.72に対する2割負担	
介護職員等特定処遇改善加算Ⅰ(～2024.5.31)		介護報酬総単位数×2.1%×10.72に対する2割負担	
介護職員等ベースアップ等支援加算(～2024.5.31)		介護報酬総単位数×0.8%×10.72に対する2割負担	
介護職員等処遇改善加算(2024.6.1～)		介護報酬総単位数×7.5%×10.72に対する2割負担	

②介護給付及び予防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)

項目	金額
食費	1,980円/日
居住費(一人部屋)	2,170円/日
居住費(二・四人部屋)	610円/日

※朝食 550円 昼食 690円 おやつ 80円 夕食 660円

※ご希望により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。

特別な室料

項目	金額	備考
居住費(一人部屋)	712号室 2,750円(税込)	電動ベッド・木製椅子
	501・601・701号室 1,650円(税込)	
居住費(二人部屋)	512・612号室 1,100円(税込)	電動ベッド

(非課税)

項目	金額	備考
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、歯磨き粉セット等
教養娯楽費	50円/日	色鉛筆、色画用紙等レクリエーション等材料費等
理美容代	別紙参照	※日用品につきましては、別を選択することが出来ます

(別途消費税)

項目	金額	備考
私物洗濯	実費	委託行者との直接契約となります
健康管理費	実費	インフルエンザ・肺炎球菌ワクチン接種等
文書料	別紙参照	施設が発行する各種証明書

1日の負担金を提示するにあたって円未満は、切り上げになっております。

請求金額は暦月単位になりますので、多少の誤差は生じますがご了承ください。

※『介護保健負担限度額認定証』をご提示頂いた場合については、利用料金が軽減されます。

令和6年4月1日 現在

医療法人社団愛友会 介護老人保健施設  
ハートケア横浜

# 短期入所療養介護 利用料金表(在宅強化型)

①介護保険給付の対象となるサービス自己負担となる利用料金 (利用者3割負担分)

項目	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
短期入所療養介護サービス(個室)	2,634円	2,872円	3,081円	3,271円	3,454円
短期入所療養介護サービス(二・四人部屋)	2,901円	3,149円	3,358円	3,545円	3,734円

☆夜勤の体制が整備されているため、1日77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57円が加算されます。

● 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。

項目	利用料金	項目	利用料金
個別リハビリテーション実施加算	772円/回	重度療養管理加算	385円/日
認知症ケア加算	245円/回	送迎加算(片道あたり)	592円/回
認知症行動・心理症状緊急対応加算	644円/日	療養食加算	26円/食
緊急短期入所受入対応加算	290円/日	緊急時治療管理	1,666円/回
若年性認知症利用者受入加算	386円/日	在宅復帰在宅療養支援加算Ⅱ	165円/日
総合医学管理加算	885円/日	口腔連携強化加算	161円/月
生産性向上推進体制加算	33円/月		
介護職員処遇改善加算Ⅰ(～2024.5.31)		介護報酬総単位数×3.9%×10.72に対する3割負担	
介護職員等特定処遇改善加算Ⅰ(～2024.5.31)		介護報酬総単位数×2.1%×10.72に対する3割負担	
介護職員等ベースアップ等支援加算(～2024.5.31)		介護報酬総単位数×0.8%×10.72に対する3割負担	
介護職員等処遇改善加算(2024.6.1～)		介護報酬総単位数×7.5%×10.72に対する3割負担	

② 介護給付及び予防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)

項目	金額
食費	1,980円/日
居住費(一人部屋)	2,170円/日
居住費(二・四人部屋)	610円/日

※朝食 550円 昼食 690円 おやつ 80円 夕食 660円

※ ご希望により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。

特別な室料

項目	金額	備考
居住費(一人部屋)	712号室 2,750円(税込)	電動ベッド・木製椅子
	501・601・701号室 1,650円(税込)	
居住費(二人部屋)	512・612号室 1,100円(税込)	電動ベッド

(非課税)

項目	金額	備考
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、歯磨き粉セット等
教養娯楽費	50円/日	色鉛筆、色画用紙等レクリエーション等材料費等
理美容代	別紙参照	※日用品につきましては、別を選択することが出来ます

(別途消費税)

項目	金額	備考
私物洗濯	実費	委託行者との直接契約となります
健康管理費	実費	インフルエンザ・肺炎球菌ワクチン接種等
文書料	別紙参照	施設が発行する各種証明書

1日の負担金を提示するにあたって円未満は、切り上げになっております。

請求金額は暦月単位になりますので、多少の誤差は生じますがご了承ください。

※『介護保健負担限度額認定証』をご提示頂いた場合については、利用料金が軽減されます。

令和6年4月1日 現在

医療法人社団愛友会 介護老人保健施設  
ハートケア横浜

HY007-07(2024.4)