

介護老人保健施設ハートランド（短期入所）利用料金表

令和5年4月1日改定

介護保険基本料金（日額）

※基本型

		要支援1	要支援2	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
多床室	1割	610円	768円	827円	876円	939円	991円	1,045円
	2割	1,220円	1,536円	1,654円	1,752円	1,878円	1,982円	2,090円
	3割	1,830円	2,304円	2,481円	2,628円	2,817円	2,973円	3,135円
従来型個室	1割	577円	721円	752円	799円	861円	914円	966円
	2割	1,154円	1,442円	1,504円	1,598円	1,722円	1,828円	1,932円
	3割	1,731円	2,163円	2,256円	2,397円	2,583円	2,742円	2,898円

介護保険基本料金（日額）

※在宅強化型

		要支援1	要支援2	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
多床室	1割	658円	817円	875円	951円	1,014円	1,071円	1,129円
	2割	1,316円	1,634円	1,750円	1,902円	2,028円	2,142円	2,258円
	3割	1,974円	2,451円	2,625円	2,853円	3,042円	3,213円	3,387円
従来型個室	1割	619円	762円	794円	867円	930円	988円	1,044円
	2割	1,238円	1,524円	1,588円	1,734円	1,860円	1,976円	2,088円
	3割	1,857円	2,286円	2,382円	2,601円	2,790円	2,964円	3,132円

居住費・食費（日額）

※負担限度額認定証をお持ちの方は居住費及び食費が減免になります

		基準	第3段階②	第3段階①	第2段階	第1段階
居住費	多床室	470円	370円	370円	370円	0円
	従来型個室	1,668円	1,310円	1,310円	490円	490円
食費		1,600円	1,300円	1,000円	600円	300円

多床室1日当たりの目安

※基本型

		要支援1	要支援2	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
基準	1割	2,680円	2,838円	2,897円	2,946円	3,009円	3,061円	3,115円
	2割	3,290円	3,606円	3,724円	3,822円	3,948円	4,052円	4,160円
	3割	3,900円	4,374円	4,551円	4,698円	4,887円	5,043円	5,205円
第3段階②		2,280円	2,438円	2,497円	2,546円	2,609円	2,661円	2,715円
第3段階①		1,980円	2,138円	2,197円	2,246円	2,309円	2,361円	2,415円
第2段階		1,580円	1,738円	1,797円	1,846円	1,909円	1,961円	2,015円
第1段階		910円	1,068円	1,127円	1,176円	1,239円	1,291円	1,345円

多床室1日当たりの目安

※在宅強化型

		要支援1	要支援2	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
基準	1割	2,728円	2,887円	2,945円	3,021円	3,084円	3,141円	3,199円
	2割	3,386円	3,704円	3,820円	3,972円	4,098円	4,212円	4,328円
	3割	4,044円	4,521円	4,695円	4,923円	5,112円	5,283円	5,457円
第3段階②		2,328円	2,487円	2,545円	2,621円	2,684円	2,741円	2,799円
第3段階①		2,028円	2,187円	2,245円	2,321円	2,384円	2,441円	2,499円
第2段階		1,628円	1,787円	1,845円	1,921円	1,984円	2,041円	2,099円
第1段階		958円	1,117円	1,175円	1,251円	1,314円	1,371円	1,429円

従来型個室1日当たりの目安

※基本型

		要支援1	要支援2	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
基準	1割	3,845円	3,989円	4,020円	4,067円	4,129円	4,182円	4,234円
	2割	4,422円	4,710円	4,772円	4,866円	4,990円	5,096円	5,200円
	3割	4,999円	5,431円	5,524円	5,665円	5,851円	6,010円	6,166円
第3段階②		3,187円	3,331円	3,362円	3,409円	3,471円	3,524円	3,576円
第3段階①		2,887円	3,031円	3,062円	3,109円	3,171円	3,224円	3,276円
第2段階		1,667円	1,811円	1,842円	1,889円	1,951円	2,004円	2,056円
第1段階		1,367円	1,511円	1,542円	1,589円	1,651円	1,704円	1,756円

従来型個室1日当たりの目安

※在宅強化型

		要支援1	要支援2	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
基準	1割	3,887円	4,030円	4,062円	4,135円	4,198円	4,256円	4,312円
	2割	4,506円	4,792円	4,856円	5,002円	5,128円	5,244円	5,356円
	3割	5,125円	5,554円	5,650円	5,869円	6,058円	6,232円	6,400円
第3段階②		3,229円	3,372円	3,404円	3,477円	3,540円	3,598円	3,654円
第3段階①		2,929円	3,072円	3,104円	3,177円	3,240円	3,298円	3,354円
第2段階		1,709円	1,852円	1,884円	1,957円	2,020円	2,078円	2,134円
第1段階		1,409円	1,552円	1,584円	1,657円	1,720円	1,778円	1,834円

※一定以上の所得のある方は2割負担・3割負担になる場合があります

各種加算

項目	金額（1割）	金額（2割）	金額（3割）	内容
サービス提供体制強化加算（Ⅰ）	22円/日	44円/日	66円/日	介護福祉士を80%以上又は勤続10年以上の介護福祉士を35%以上配置した場合
サービス提供体制強化加算（Ⅱ）	18円/日	36円/日	54円/日	介護福祉士を60%以上配置した場合
夜勤職員配置加算	24円/日	48円/日	72円/日	夜勤を行う職員の勤務条件に関する基準を満たした場合
認知症ケア加算	76円/日	152円/日	228円/日	認知症専門棟での介護が必要な場合
若年性認知症入所者受入加算	120円/日	240円/日	360円/日	若年性認知症の診断を受けた入所者を受け入れた場合
療養食加算	8円/回	16円/回	24円/回	医師の発行する食事箋に基づき療養食を提供した場合
緊急短期入所受入加算	90円/日	180円/日	270円/日	緊急に短期入所が必要となった利用者を受け入れた場合（7日間（やむを得ない事情がある場合は14日）を限度）
重度療養管理加算	120円/日	240円/日	360円/日	要介護4又は5であって、手厚い医療が必要な状態の利用者を受け入れた場合
総合医学管理加算	275円/日	550円/日	825円/日	診療計画に基づき必要な診療、検査等を行い、かかりつけ医へ情報提供を行った場合
個別リハビリテーション実施加算	240円/日	480円/日	720円/日	理学療法士、作業療法士等が、個別リハビリテーションを行った場合
送迎加算	184円/回	368円/回	552円/回	施設で送迎を行った場合（片道につき）
緊急時治療管理	518円/日	1,036円/日	1,554円/日	病状が著しく変化した場合に緊急的な治療管理として、投薬、検査、注射、処置等を行った場合（1月に1回3日を限度）
在宅復帰・在宅療養支援機能加算（Ⅰ）	34円/日	68円/日	102円/日	基本型を算定している場合において、別に定める在宅復帰・在宅支援等指標が40以上の場合
在宅復帰・在宅療養支援機能加算（Ⅱ）	46円/日	92円/日	138円/日	在宅強化型を算定している場合において、別に定める在宅復帰・在宅支援等指標が70以上の場合
介護職員処遇改善加算（Ⅰ）	所定単位数の3.9%			基準に基づき介護職員の処遇の改善を実施している場合、所定単位数に3.9%を乗じた単位数を加算
介護職員等特定処遇改善加算（Ⅰ）	所定単位数の2.1%			基準に基づき介護職員等の処遇の改善を実施している場合、所定単位数に2.1%を乗じた単位数を加算
介護職員等ベースアップ等支援加算	所定単位数の0.8%			基準に基づき介護職員等の処遇の改善を実施している場合、所定単位数に0.8%を乗じた単位数を加算

※一定以上の所得のある方は2割負担・3割負担になる場合があります

その他費用

項目	金額	備考
理美容代	実費	カット1,700円・顔そりのみ500円等
あんしんセット		Aセット:440円/日、Dセット:110円/枚
クリーニング代	110円/枚	ドライクリーニング・手洗いマーク付き等は別料金となります
健康管理費	実費	インフルエンザ予防接種等
結核検診料	実費	
くもん学習療法	2,500円/月	希望により行った場合
電気使用量	30円/日	テレビ等電化製品を持ち込んだ場合
文書作成料	実費	診断書5,500円・死亡診断書11,000円等 一般証明書1,100円等
再発行料	150円/通	領収書等
日常生活品等購入代行	実費	希望により購入した場合に購入金額を実費としていただきます
開示請求	1,100円	コピー代は別途1枚10円をいただきます
エンゼルケア費	11,000円	
教養娯楽費	実費	クラブ活動・特別な行事等希望により行った場合実費を請求させていただく場合があります