

介護老人保健施設 リハビリパーク花もよう 料金表

介護老人保健施設サービス(入所:基本型)

令和4年5月1日 現在

1割負担の方

介護保険負担限度額 第4段階 住民税課税世帯の方									
	基本料金	基本サービス	提供体制加算Ⅲ	処遇改善加算Ⅰ	特定処遇改善加算Ⅱ	食費	居住費	1日あたりの目安	月額目安(30日)
従来型個室	要介護1	714円	6円	28円	12円	1,800円	1,640円	4,200円	126,010円
	要介護2	759円		30円	13円			4,248円	127,425円
	要介護3	821円		32円	14円			4,313円	129,389円
	要介護4	874円		34円	15円			4,369円	131,068円
	要介護5	925円		36円	16円			4,423円	132,684円
多床室	要介護1	788円		31円	13円		500円	3,138円	94,144円
	要介護2	836円		33円	14円			3,189円	95,664円
	要介護3	898円		35円	15円			3,254円	97,629円
	要介護4	949円		37円	16円			3,308円	99,244円
	要介護5	1,003円		39円	17円			3,365円	100,955円

介護保険負担限度額 第3段階② 世帯全員非課税、利用者負担第2段階、第3段階①以外の方									
	基本料金	基本サービス	提供体制加算Ⅲ	処遇改善加算Ⅰ	特定処遇改善加算Ⅱ	食費	居住費	1日あたりの目安	月額目安(30日)
従来型個室	要介護1	714円	6円	28円	12円	1,360円	1,310円	3,430円	102,910円
	要介護2	759円		30円	13円			3,478円	104,325円
	要介護3	821円		32円	14円			3,543円	106,289円
	要介護4	874円		34円	15円			3,599円	107,968円
	要介護5	925円		36円	16円			3,653円	109,584円
多床室	要介護1	788円		31円	13円		370円	2,568円	77,044円
	要介護2	836円		33円	14円			2,619円	78,564円
	要介護3	898円		35円	15円			2,684円	80,529円
	要介護4	949円		37円	16円			2,738円	82,144円
	要介護5	1,003円		39円	17円			2,795円	83,855円

介護保険負担限度額 第3段階① 世帯全員非課税、利用者負担第2段階、第3段階②以外の方									
	基本料金	基本サービス	提供体制加算Ⅲ	処遇改善加算Ⅰ	特定処遇改善加算Ⅱ	食費	居住費	1日あたりの目安	月額目安(30日)
従来型個室	要介護1	714円	6円	28円	12円	650円	1,310円	2,720円	81,610円
	要介護2	759円		30円	13円			2,768円	83,025円
	要介護3	821円		32円	14円			2,833円	84,989円
	要介護4	874円		34円	15円			2,889円	86,668円
	要介護5	925円		36円	16円			2,943円	88,284円
多床室	要介護1	788円		31円	13円		370円	1,858円	55,744円
	要介護2	836円		33円	14円			1,909円	57,264円
	要介護3	898円		35円	15円			1,974円	59,229円
	要介護4	949円		37円	16円			2,028円	60,844円
	要介護5	1,003円		39円	17円			2,085円	62,555円

介護保険負担限度額 第2段階 世帯全員非課税、課税年金収入額+合計所得金額が80万円以下の方									
	基本料金	基本サービス	提供体制加算Ⅲ	処遇改善加算Ⅰ	特定処遇改善加算Ⅱ	食費	居住費	1日あたりの目安	月額目安(30日)
従来型個室	要介護1	714円	6円	28円	12円	390円	490円	1,640円	49,210円
	要介護2	759円		30円	13円			1,688円	50,625円
	要介護3	821円		32円	14円			1,753円	52,589円
	要介護4	874円		34円	15円			1,809円	54,268円
	要介護5	925円		36円	16円			1,863円	55,884円
多床室	要介護1	788円		31円	13円		370円	1,598円	47,944円
	要介護2	836円		33円	14円			1,649円	49,464円
	要介護3	898円		35円	15円			1,714円	51,429円
	要介護4	949円		37円	16円			1,768円	53,044円
	要介護5	1,003円		39円	17円			1,825円	54,755円

介護保険負担限度額 第1段階 世帯全員非課税の老齢福祉年金受給者・生活保護受給者									
	基本料金	基本サービス	提供体制加算Ⅲ	処遇改善加算Ⅰ	特定処遇改善加算Ⅱ	食費	居住費	1日あたりの目安	月額目安(30日)
従来型個室	要介護1	714円	6円	28円	12円	300円	490円	1,550円	46,510円
	要介護2	759円		30円	13円			1,598円	47,925円
	要介護3	821円		32円	14円			1,663円	49,889円
	要介護4	874円		34円	15円			1,719円	51,568円
	要介護5	925円		36円	16円			1,773円	53,184円
多床室	要介護1	788円		31円	13円		0円	1,138円	34,144円
	要介護2	836円		33円	14円			1,189円	35,664円
	要介護3	898円		35円	15円			1,254円	37,629円
	要介護4	949円		37円	16円			1,308円	39,244円
	要介護5	1,003円		39円	17円			1,365円	40,955円

介護保険負担限度額とは？

- ・所得の低い方の居住費・食費について負担の上限額(負担限度額)が定められ、費用負担が軽減される制度です。
- ・利用者負担第4段階の方については原則軽減措置はありません。
- ・課税世帯の方でも、特例として負担限度額認定を受けられる場合があります。
(年間で施設費用を支払うと、世帯年間収入が80万円以下など)
- ※介護保険からの給付額に変更があった場合、変更された額にあわせて、ご契約様の負担を変更します。
詳しくは、担当職員へお問い合わせください。

介護保険適応 加算料金 (利用状況に応じて別途加算となるもの)				
チェック欄	項 目	内 容	1 割	/日
☐	短期集中リハ加算	入所後の日から起算して3ヶ月以内に集中的なリハビリテーションを実施した場合に加算	240円	/日
☐	認知症ケア加算	認知症の入所者に対して介護保健施設サービスを行った場合に加算	76円	/日
☐	若年性認知症受入加算	若年性認知症の利用者を受け入れ介護サービスを提供した場合に加算	120円	/日
☐	外泊時費用	居宅における外泊を認めた場合に加算(月6日限度)	362円	/日
☐	外泊時在宅サービス利用費用	居宅における外泊を認め施設が在宅サービスを提供した場合に加算(月6日限度)	800円	/日
☐	ターミナルケア加算2	計画に基づきターミナルケアを行った場合に加算(4日以上30日以下)	160円	/日
☐	ターミナルケア加算3	計画に基づきターミナルケアを行った場合に加算(2日又は3日)	820円	/日
☐	ターミナルケア加算4	計画に基づきターミナルケアを行った場合に加算(当日)	1,650円	/日
☐	初期加算	入所日から30日以内の期間に加算	30円	/日
☐	入所前後訪問指導加算Ⅰ	退所を目的とした施設サービス計画の策定及び診療方針の決定を行った場合に加算	450円	/回
☐	入所前後訪問指導加算Ⅱ	生活機能の具体的改善目標、退所後の生活に係る支援計画を策定した場合に加算	480円	/回
☐	試行的退所時指導加算	入所期間が1月を超える入所者が試行的に退所する場合に加算	400円	/回
☐	退所時情報提供加算	退所後の主治医に対して診療情報を提供した場合に加算	500円	/回
☐	退所前連携加算Ⅰ	居宅介護支援事業者に対して診療情報を提供した場合に加算	600円	/回
☐	訪問看護指示加算	訪問看護ステーションに指示書を交付した場合に加算	300円	/回
☐	療養食加算	療養食(糖尿病食、腎臓病食等)を提供した場合に加算 1日3回を限度	6円	/回
☐	再入所時栄養連携加算	医療機関へ入院し、入所中とは大きく異なる栄養管理が必要となった場合、医療機関と連携して再入所後の栄養管理に関する調整を行った場合に加算	200円	/回
☐	栄養マネジメント強化加算	入所者への栄養ケアの実施や体制を強化した場合に加算	11円	/日
☐	所定疾患施設療養加算Ⅰ	肺炎、尿路感染症、带状疱疹、蜂窩織炎により、投薬、検査、注射、処置を行った場合に加算(月7日を限度)	239円	/日
☐	所定疾患施設療養加算Ⅱ	肺炎、尿路感染症、带状疱疹、蜂窩織炎により、投薬、検査、注射、処置を行った場合に加算(月10日を限度)	480円	/日
☐	排せつ支援加算Ⅰ	排泄介護を要する入所者に対し、支援計画を作成し、ケアを行った場合に加算	10円	/月
☐	褥瘡マネジメント加算Ⅰ	褥瘡の発生を予防するため、定期的な評価を実施し、計画的に管理を行った場合に加算	3円	/月
☐	科学的介護推進体制加算Ⅰ	入所者に係るデータを厚生労働省のシステム(LIFE)へ提出し、その結果をケアの質の向上に取組んだ場合に加算	40円	/月
☐	科学的介護推進体制加算Ⅱ	入所者に係るデータを厚生労働省のシステム(LIFE)へ提出し、その結果をケアの質の向上に取組んだ場合に加算	60円	/月
☐	自立支援促進加算	入所者への医学的評価に基づく日々の過ごし方等を情報収集し、計画に基づくケアの実施を行った場合に加算	300円	/月
☐	安全対策体制加算	施設内に安全対策部門を設置し、組織的に安全対策を実施する体制が整備されている場合に加算	20円	/回
☐	リハビリテーション実践計画書作成加算	リハビリテーション実践計画書を入所者またはその家族に説明し、継続的にリハビリテーションの質を管理できる場合加算	33円	/月
その他の料金 (介護保険給付外サービス)				
☐	教養娯楽費	レクリエーションで使用する材料費等	実費	/回
☐	電気使用料	テレビ・オーディオ・電気毛布・パソコンを持ち込む場合	60円	/日
☐	写真現像代	写真等の希望による現像代	35円	/回
☐	コピー代	モノクロ A3まで	10円	/枚
☐	救急搬送後送迎費	夜間・深夜(17:30～翌08:30)の救急搬送後の付き添い職員帰施設時送迎費(タクシー利用代金)	実費	/回
☐	情報開示請求	情報開示を依頼する場合、準備していただく書類があります。又情報によっては時間がかかる場合もありますので事務室・相談員へご相談下さい。	実費	/枚
☐	証明書	簡単な証明書	1,100円	/通
		入所証明書	5,500円	/通
		簡単な診断書(医師所見だけのもの)	3,300円	/通
		複雑な診断書(検査・診断が入るもの)	7,700円	/通
		死亡診断書	11,000円	/通
☐	理美容代	業者委託となっております。 業者名 訪問理美容カルファン		
☐	ワタキュー セットレンタル Aセット	業者委託となっております。 業者名 ワタキューセイモア ・アニメティセット 使い捨てエプロン、歯磨きセット、ハミングット、使い捨ておしぼり ティッシュ、シャンプー、ソープ ・基本セット バスタオル、フェイスタオル		
☐	ワタキュー セットレンタル Bセット	業者委託となっております。 業者名 ワタキューセイモア ・アニメティセット 使い捨てエプロン、歯磨きセット、ハミングット、使い捨ておしぼり ティッシュ、シャンプー、ソープ ・基本セット バスタオル、フェイスタオル、肌着、日常着		

介護老人保健施設 リハビリパーク花もよう 料金表

介護老人保健施設サービス(入所:基本型)

令和4年5月1日 現在

2割負担の方

介護保険負担限度額			住民税課税世帯の方						
	基本料金	基本サービス	提供体制加算Ⅲ	処遇改善加算Ⅰ	特定処遇改善加算Ⅱ	食費	居住費	1日あたりの目安	月額目安(30日)
従来型個室	要介護1	1,428円	12円	56円	24円	1,800円	1,640円	4,961円	148,819円
	要介護2	1,518円		59円	26円			5,055円	151,650円
	要介護3	1,642円		64円	28円			5,186円	155,579円
	要介護4	1,748円		68円	30円			5,298円	158,937円
	要介護5	1,850円		72円	31円			5,406円	162,168円
多床室	要介護1	1,576円		61円	27円		500円	3,976円	119,288円
	要介護2	1,672円		65円	28円			4,078円	122,329円
	要介護3	1,796円		70円	31円			4,209円	126,257円
	要介護4	1,898円		74円	32円			4,316円	129,489円
	要介護5	2,006円		78円	34円			4,430円	132,910円

3割負担の方

介護保険負担限度額			住民税課税世帯の方						
	基本料金	基本サービス	提供体制加算Ⅲ	処遇改善加算Ⅰ	特定処遇改善加算Ⅱ	食費	居住費	1日あたりの目安	月額目安(30日)
従来型個室	要介護1	2,142円	18円	84円	37円	1,800円	1,640円	5,721円	171,629円
	要介護2	2,277円		89円	39円			5,863円	175,875円
	要介護3	2,463円		96円	42円			6,059円	181,768円
	要介護4	2,622円		102円	45円			6,227円	186,805円
	要介護5	2,775円		108円	47円			6,388円	191,652円
多床室	要介護1	2,364円		92円	40円		500円	4,814円	144,432円
	要介護2	2,508円		98円	43円			4,966円	148,993円
	要介護3	2,694円		105円	46円			5,163円	154,886円
	要介護4	2,847円		111円	48円			5,324円	159,733円
	要介護5	3,009円		117円	51円			5,496円	164,865円

介護保険負担限度額とは？

- ・所得の低い方の居住費・食費について負担の上限額(負担限度額)が定められ、費用負担が軽減される制度です。
- ・利用者負担第4段階の方については原則軽減措置はありません。
- ・課税世帯の方でも、特例として負担限度額認定を受けられる場合があります。
(年間で施設費用を支払うと、世帯年間収入が80万円以下など)

※介護保険からの給付額に変更があった場合、変更された額にあわせて、ご契約様の負担を変更します。
詳しくは、担当職員へお問い合わせください。

介護保険適応 加算料金 (利用状況に応じて別途加算となるもの)					
チェック 欄	項 目	内 容	2割	3割	/日
☐	短期集中リハ加算	入所後の日から起算して3ヶ月以内に集中的なリハビリテーションを実施した場合に加算	480円	720円	/日
☐	認知症ケア加算	認知症の入所者に対して介護保健施設サービスを行った場合に加算	152円	228円	/日
☐	若年性認知症受入加算	若年性認知症の利用者を受け入れ介護サービスを提供した場合に加算	240円	360円	/日
☐	外泊時費用	居宅における外泊を認めた場合に加算 (月6日限度)	724円	1,086円	/日
☐	外泊時在宅サービス利用費用	居宅における外泊を認め施設が在宅サービスを提供した場合に加算(月6日限度)	1,600円	2,400円	/日
☐	ターミナルケア加算2	計画に基づきターミナルケアを行った場合に加算 (4日以上30日以下)	320円	480円	/日
☐	ターミナルケア加算3	計画に基づきターミナルケアを行った場合 (2日又は3日)	1,640円	2,460円	/日
☐	ターミナルケア加算4	計画に基づきターミナルケアを行った場合に加算 (当日)	3,300円	4,950円	/日
☐	初期加算	入所日から30日以内の期間に加算	60円	90円	/日
☐	入所前後訪問指導加算Ⅰ	退所を目的とした施設サービス計画の策定及び診療方針の決定を行った場合に加算	900円	1,350円	/回
☐	入所前訪問指導加算Ⅱ	生活機能の具体的改善目標、退所後の生活に係る支援計画を策定した場合に加算	960円	1,440円	/回
☐	試行的退所時指導加算	入所期間が1月を超える入所者が試行的に退所した場合に加算	800円	1,200円	/回
☐	退所時情報提供加算	退所後の主治医に対して診療情報を提供した場合に加算	1,000円	1,500円	/回
☐	退所前連携加算Ⅰ	居宅介護支援事業者に対して診療情報を提供した場合に加算	1,200円	1,800円	/回
☐	訪問看護指示加算	訪問看護ステーションに指示書を交付した場合に加算	600円	900円	/回
☐	療養食加算	療養食(糖尿病食、腎臓病食等)を提供した場合に加算 (1日3回を限度)	12円	18円	/回
☐	再入所時栄養連携加算	医療機関へ入院し、入所中とは大きく異なる栄養管理が必要となった場合、医療機関と連携して再入所後の栄養管理に関する調整を行った場合に加算	400円	600円	/回
☐	栄養マネジメント強化加算	入所者への栄養ケアの実施や体制を強化した場合に加算	22円	33円	/回
☐	所定疾患施設療養加算Ⅰ	肺炎、尿路感染症、带状疱疹、蜂窩織炎により、投薬、検査、注射、処置を行った場合に加算(月7日を限度)	478円	717円	/回
☐	所定疾患施設療養加算Ⅱ	肺炎、尿路感染症、带状疱疹、蜂窩織炎により、投薬、検査、注射、処置を行った場合に加算(月10日を限度)	960円	1,440円	/回
☐	排せつ支援加算	排泄介護を要する入所者に対し、支援計画を作成し、ケアを行った場合に加算	20円	30円	/日
☐	褥瘡マネジメント加算	褥瘡の発生を予防するため、定期的な評価を実施し、計画的に管理を行った場合に加算	6円	9円	/月
☐	科学的介護推進体制加算Ⅰ	入所者に係るデータを厚生労働省のシステム(LIFE)へ提出し、その結果をケアの質の向上に取組んだ場合に加算	80円	120円	/月
☐	科学的介護推進体制加算Ⅱ	入所者に係るデータを厚生労働省のシステム(LIFE)へ提出し、その結果をケアの質の向上に取組んだ場合に加算	120円	180円	/月
☐	自立支援促進加算	入所者への医学的評価に基づく日々の過ごし方等を情報収集し、計画に基づくケアの実施を行った場合に加算	600円	900円	/月
☐	安全対策体制加算	施設内に安全対策部門を設置し、組織的に安全対策を実施する体制が整備されている場合に加算	40円	60円	/月
☐	リハビリテーション実践計画書 計画書情報加算 情報加算	リハビリテーション実践計画書を入所者またはその家族に説明し、継続的にリハビリテーションの質を管理できる場合に加算	66円	99円	/月

その他の料金 (介護保険給付外サービス)			
☐	教養娯楽費	レクリエーションで使用する材料費等	実費 /回
☐	電気使用料	テレビ・オーディオ・電気毛布・パソコンを持ち込む場合	60円 /日
☐	写真現像代	写真等の希望による現像代	35円 /回
☐	コピー代	モノクロ A3まで	10円 /枚
☐	救急搬送後送迎費	夜間・深夜(17:30～翌08:30)の救急搬送後の付き添い職員帰施設時送迎費(タクシー利用代金)	実費 /回
☐	情報開示請求	情報開示を依頼する場合、準備していただく書類があります。又情報によっては時間がかかる場合もありますので事務室・相談員へご相談下さい。	実費 /枚
☐	証明書	簡単な証明書	1,100円 /通
		入所証明書	5,500円 /通
		簡単な診断書(医師所見だけのもの)	3,300円 /通
		複雑な診断書(検査・診断が入るもの)	7,700円 /通
		死亡診断書	11,000円 /通
☐	理美容代	業者委託となっております。 業者名 訪問理美容カルファン	
☐	ワタキュー セットレンタル Aセット	業者委託となっております。 業者名 ワタキューセイモア ・アニメティセット 使い捨てエプロン、歯磨きセット、ハミングット、使い捨ておしぼり ティッシュ、シャンプー、ソープ ・基本セット バスタオル、フェイスタオル	
☐	ワタキュー セットレンタル Bセット	業者委託となっております。 業者名 ワタキューセイモア ・アニメティセット 使い捨てエプロン、歯磨きセット、ハミングット、使い捨ておしぼり ティッシュ、シャンプー、ソープ ・基本セット バスタオル、フェイスタオル、肌着、日当蓋	

介護老人保健施設 リハビリパーク花もよう 料金表

介護老人保健施設サービス(短期入所療養介護:基本型)

令和4年5月1日 現在

1割負担の方

介護保険負担限度額			第4段階	住民税課税世帯の方				
	基本料金	基本サービス	提供体制加算Ⅲ	処遇改善加算Ⅰ	特定処遇改善加Ⅱ	食費	居住費	1日あたりの目安
従来型個室	要介護1	752円	6円	30円	13円	朝	600円	4,240円
	要介護2	799円		31円	14円			4,290円
	要介護3	861円		34円	15円			4,355円
	要介護4	914円		36円	16円			4,411円
	要介護5	966円		38円	16円	昼	600円	4,466円
多床室	要介護1	827円		32円	14円			4,319円
	要介護2	876円		34円	15円			4,371円
	要介護3	939円		37円	16円	夕	600円	4,438円
	要介護4	991円		39円	17円			4,492円
	要介護5	1,045円		41円	18円			4,550円

介護保険負担限度額			第3段階②	世帯全員非課税、利用者負担第2段階、第3段階①以外の方				
	基本料金	基本サービス	提供体制加算Ⅲ	処遇改善加算Ⅰ	特定処遇改善加Ⅱ	食費(上限)	居住費	1日あたりの目安
従来型個室	要介護1	752円	6円	30円	13円	朝	1,310円	3,410円
	要介護2	799円		31円	14円			3,460円
	要介護3	861円		34円	15円			3,525円
	要介護4	914円		36円	16円			3,581円
	要介護5	966円		38円	16円	昼	1,300円	3,636円
多床室	要介護1	827円		32円	14円			2,549円
	要介護2	876円		34円	15円			2,601円
	要介護3	939円		37円	16円	夕	370円	2,668円
	要介護4	991円		39円	17円			2,722円
	要介護5	1,045円		41円	18円			2,780円

介護保険負担限度額			第3段階①	世帯全員非課税、利用者負担第2段階、第3段階②以外の方				
	基本料金	基本サービス	提供体制加算Ⅲ	処遇改善加算Ⅰ	特定処遇改善加Ⅱ	食費(上限)	居住費	1日あたりの目安
従来型個室	要介護1	752円	6円	30円	13円	朝	1,310円	3,110円
	要介護2	799円		31円	14円			3,160円
	要介護3	861円		34円	15円			3,225円
	要介護4	914円		36円	16円			3,281円
	要介護5	966円		38円	16円	昼	1,000円	3,336円
多床室	要介護1	827円		32円	14円			2,249円
	要介護2	876円		34円	15円			2,301円
	要介護3	939円		37円	16円	夕	370円	2,368円
	要介護4	991円		39円	17円			2,422円
	要介護5	1,045円		41円	18円			2,480円

介護保険負担限度額			第2段階	世帯非課税、課税年金収入額+合計所得金額が80万円以下の方				
	基本料金	基本サービス	提供体制加算Ⅲ	処遇改善加算Ⅰ	特定処遇改善加Ⅱ	食費(上限)	居住費	1日あたりの目安
従来型個室	要介護1	752円	6円	30円	13円	朝	490円	1,890円
	要介護2	799円		31円	14円			1,940円
	要介護3	861円		34円	15円			2,005円
	要介護4	914円		36円	16円			2,061円
	要介護5	966円		38円	16円	昼	600円	2,116円
多床室	要介護1	827円		32円	14円			1,849円
	要介護2	876円		34円	15円			1,901円
	要介護3	939円		37円	16円	夕	370円	1,968円
	要介護4	991円		39円	17円			2,022円
	要介護5	1,045円		41円	18円			2,080円

介護保険負担限度額			第1段階	世帯非課税の老齢福祉年金受給者・生活保護受給者				
	基本料金	基本サービス	提供体制加算Ⅲ	処遇改善加算Ⅰ	特定処遇改善加Ⅱ	食費(上限)	居住費	1日あたりの目安
従来型個室	要介護1	752円	6円	30円	13円	朝	490円	1,590円
	要介護2	799円		31円	14円			1,640円
	要介護3	861円		34円	15円			1,705円
	要介護4	914円		36円	16円			1,761円
	要介護5	966円		38円	16円	昼	300円	1,816円
多床室	要介護1	827円		32円	14円			1,179円
	要介護2	876円		34円	15円			1,231円
	要介護3	939円		37円	16円	夕	0円	1,298円
	要介護4	991円		39円	17円			1,352円
	要介護5	1,045円		41円	18円			1,410円

介護保険負担限度額 とは？

・所得の低い方の居住費・食費について負担の上限額(負担限度額)が定められ、費用負担が軽減される制度です。

・利用者負担第4段階の方については原則軽減措置はありません。

・課税世帯の方でも、特例として負担限度額認定を受けられる場合があります。

(年間で施設費用を支払うと、世帯年間収入が80万円以下など)

※介護保険からの給付額に変更があった場合、変更された額にあわせて、ご契約者様の負担を変更します。

詳しくは、担当職員へお問い合わせください。

介護老人保健施設 リハビリパーク花もよう 料金表

介護老人保健施設サービス(短期入所療養介護)

令和4年5月1日 現在

2割負担の方

介護保険負担限度額			第4段階	住民税課税世帯の方							
	基本料金	基本サービス	提供体制加算Ⅲ	処遇改善加算Ⅰ	特定処遇改善加Ⅱ	食費		居住費	1日あたりの目安		
従来型個室	要介護1	1,504円	12円	59円	26円	朝	600円	1,640円	5,041円		
	要介護2	1,598円		62円	27円				5,139円		
	要介護3	1,722円		67円	29円				5,270円		
	要介護4	1,828円		71円	31円				5,382円		
	要介護5	1,932円		75円	33円	昼	600円		5,492円		
多床室	要介護1	1,654円		65円	28円			夕	600円	500円	4,059円
	要介護2	1,752円		68円	30円						4,162円
	要介護3	1,878円		73円	32円	4,295円					
	要介護4	1,982円		77円	34円	4,405円					
	要介護5	2,090円		82円	36円	4,519円					

3割負担の方

介護保険負担限度額			第4段階	住民税課税世帯の方						
	基本料金	基本サービス	提供体制加算Ⅲ	処遇改善加算Ⅰ	特定処遇改善加Ⅱ	食費		居住費	1日あたりの目安	
従来型個室	要介護1	2,256円	18円	89円	40円	朝	600円	1,640円	5,843円	
	要介護2	2,397円		93円	42円				5,991円	
	要介護3	2,583円		101円	46円				6,187円	
	要介護4	2,742円		107円	48円				6,355円	
	要介護5	2,898円		113円	51円	昼	600円		6,520円	
多床室	要介護1	2,481円		97円	44円		夕	600円	500円	4,940円
	要介護2	2,628円		102円	46円					5,095円
	要介護3	2,817円		110円	50円	5,295円				
	要介護4	2,973円		116円	53円	5,459円				
	要介護5	3,135円		122円	55円	5,631円				

介護保険負担限度額 とは？

- ・所得の低い方の居住費・食費について負担の上限額(負担限度額)が定められ、費用負担が軽減される制度です。
- ・利用者負担第4段階の方については原則軽減措置はありません。
- ・課税世帯の方でも、特例として負担限度額認定を受けられる場合があります。
(年間で施設費用を支払うと、世帯年間収入が80万円以下など)

※介護保険からの給付額に変更があった場合、変更された額にあわせて、ご契約者様の負担を変更します。
詳しくは、担当職員へお問い合わせください。

介護保険適応 加算料金 (利用状況に応じてべ別途加算となるもの)						
チェック欄	項 目	内 容	1割	2割	3割	/日
☐	個別リハビリ加算	理学療法士、作業療法士又は言語聴覚士が個別リハビリテーションを実施した場合	240円	480円	720円	/日
☐	認知症ケア加算	認知症の入所者に対して介護保健施設サービスを行った場合	76円	152円	228円	/日
☐	認知症行動・心理症状緊急対応加算	認知症のため在宅生活が困難な方を緊急に受入れた場合7日を限度に加算	200円	400円	600円	/日
☐	緊急短期入所受入加算	利用者の状態や家族の事情により、居宅サービス計画にない短期入所療養介護を行う場合(7日、やむを得ない場合は14日を限度)	90円	180円	270円	/日
☐	若年性認知症入所者受入加算	若年性認知症の利用者を受け入れ介護サービスを提供した場合に加算	120円	240円	360円	/日
☐	重度療養管理加算(要介護4、5)	特定の状態に対し、医学的管理のもと、短期入所療養介護を行う場合	120円	240円	360円	/日
☐	送迎加算	居宅と事業所間の送迎を行った場合に加算	184円	386円	552円	/片道
☐	療養食加算	療養食(糖尿病食、腎臓病食等)を提供した場合に加算 1日3回を限度	8円	16円	24円	/回
☐	総合医学管理加算	治療を目的とした利用者に対し、投薬、検査、注射、処置等を行い、主治医に対して必要な情報提供を行った場合に加算	275円	550円	825円	/回
☐	緊急時治療管理費	緊急的治療管理を行った場合に加算	518円	1,036円	1,554円	/日

その他の料金 (介護保険給付外サービス)						
☐	教養娯楽費	レクリエーションで使用する材料費等	実 費			
☐	電気使用料	テレビ・オーディオ・電気毛布・パソコンを持ち込む場合	60円			
☐	写真現像代	写真等の希望による現像代	35円			
☐	コピー代	モノクロ A3まで	10円			
☐	救急搬送後送迎費	夜間・深夜(17:30～翌08:30)の救急搬送後の付き添い職員帰施設時送迎費(タクシー利用代金)	実費			
☐	情報開示請求	情報開示を依頼する場合、準備していただく書類があります。又情報によっては時間がかかる場合もありますので事務室・相談員へご相談下さい。	実費			
☐	証明書	簡単な証明書	1,100円			
		入所証明書	5,500円			
		簡単な診断書(医師所見だけのもの)	3,300円			
		複雑な診断書(検査・診断が入るもの)	7,700円			
		死亡診断書	11,000円			
☐	理美容代	業者委託となっております。 業者名 訪問理美容カルファン				
☐	ワタキュー セットレンタル Aセット	業者委託となっております。 業者名 ワタキューセイモア ・アニメティセット 使い捨てエプロン、歯磨きセット、ハミングット、使い捨ておしぼり ティッシュ、シャンプー、ソープ ・基本セット バスタオル、フェイスタオル				
☐	ワタキュー セットレンタル Bセット	業者委託となっております。 業者名 ワタキューセイモア ・アニメティセット 使い捨てエプロン、歯磨きセット、ハミングット、 使い捨ておしぼり ティッシュ、シャンプー、ソープ ・基本セット バスタオル、フェイスタオル、肌着、日常着				

介護老人保健施設 リハビリパーク花もよう 料金表

通所リハビリテーション

令和3年10月1日 現在

6時間以上7時間未満								
基本料金	基本サービス	入浴介助Ⅰ	リハ提供体制加算Ⅳ	サービス提供体制加算Ⅲ	処遇改善加算Ⅰ	特定処遇改善加算Ⅱ	食費	1日あたりの目安
要介護1	710円	40円	24円	6円	37円	13円	580円	1,410円
要介護2	844円	40円			43円	16円		1,552円
要介護3	974円	40円			49円	18円		1,691円
要介護4	1,129円	40円			56円	20円		1,856円
要介護5	1,281円	40円			63円	23円		2,017円

6時間以上7時間未満(2割負担分)								
基本料金	基本サービス	入浴介助Ⅰ	リハ提供体制加算Ⅳ	サービス提供体制加算Ⅲ	処遇改善加算Ⅰ	特定処遇改善加算Ⅱ	食費	1日あたりの目安
要介護1	1,420円	80円	48円	12円	73円	27円	580円	2,240円
要介護2	1,688円	80円			86円	31円		2,525円
要介護3	1,948円	80円			95円	35円		2,799円
要介護4	2,258円	80円			113円	41円		3,131円
要介護5	2,562円	80円			127円	46円		3,455円

6時間以上7時間未満(3割負担分)								
基本料金	基本サービス	入浴介助Ⅰ	リハ提供体制加算Ⅳ	サービス提供体制加算Ⅲ	処遇改善加算Ⅰ	特定処遇改善加算Ⅱ	食費	1日あたりの目安
要介護1	2,130円	120円	72円	18円	110円	40円	580円	3,070円
要介護2	2,532円	120円			129円	47円		3,497円
要介護3	2,922円	120円			147円	53円		3,912円
要介護4	3,387円	120円			169円	61円		4,407円
要介護5	3,843円	120円			190円	69円		4,892円

介護保険適応 加算料金				(利用状況に応じて別途加算となるもの)				1割	2割	3割	
☐	科学的介護推進体制加算	利用者に係るデータを厚生労働省のシステムへ提出し、その結果をケアの質の向上に取り組んだ場合の加算						40円	80円	120円	/月
☐	リハマネジメント加算A11	リハビリテーション計画を利用者またはその家族に説明し、同意を得た日の属する月から起算して6ヶ月以内に月1回算定する。						560円	1,120円	1,680円	/月
☐	リハマネジメント加算A12	リハビリテーション計画を利用者またはその家族に説明し、同意を得た日の属する月から起算して6ヶ月を超えた場合に月1回算定する。						240円	480円	720円	/月
☐	リハマネジメント加算A21	リハビリテーション計画を利用者またはその家族に説明し、同意を得た日の属する月から起算して6ヶ月以内に月1回算定する。						593円	1,186円	1,779円	/月
☐	リハマネジメント加算A22	リハビリテーション計画を利用者またはその家族に説明し、同意を得た日の属する月から起算して6ヶ月を超えた場合に月1回算定する。						273円	546円	819円	/月
☐	短期集中個別リハ加算	集中的にリハビリテーションを実施した場合(退院・退所後又は認定日3月内)に加算						110円	220円	330円	/日
☐	生活行為向上リハ旧加算1	生活行為の向上を目的として計画、支援した場合(3ヶ月以内)						2,000円	4,000円	6,000円	/月
☐	生活行為向上リハ旧加算2	生活行為の向上を目的として計画、支援した場合(3ヶ月～6ヶ月)						1,000円	2,000円	3,000円	/月
☐	若年性認知症受入加算	若年性認知症の利用者を受け入れ介護サービスを提供した場合に月1回加算						60円	120円	180円	/日
☐	栄養改善加算	栄養ケア計画に基づいたサービスの提供、評価を実施した場合に加算						200円	400円	600円	月2回
☐	口腔栄養スクリーニング加算Ⅰ	6月ごとに栄養状態について確認を行い、介護支援専門員に栄養状態に係わる情報を文書にて共有した場合に加算						20円	40円	60円	/回
☐	口腔機能向上加算Ⅰ	口腔機能改善のための計画に基づくサービスを実施した場合に加算						150円	300円	450円	月2回
☐	重度療養管理加算	特定の状態に対し、医学的管理のもと、通所リハビリテーションを行う場合						100円	200円	300円	/日

その他の料金				(介護保険給付外サービス)			
☐	教養娯楽費	レクリエーションで使用する材料費等			実費		/回
☐	おむつ代	尿取りパッド			40円		/枚
		オムツ			120円		/枚
		リハビリパンツ			200円		/枚
☐	写真現像代	写真等の希望による現像代			35円		/回
☐	コピー代	モノクロ A3まで			10円		/枚
☐	情報開示請求	情報開示を依頼する場合、準備していただく書類があります。又情報によっては時間がかかる場合もありますので事務室・相談員へご相談下さい。			実費		/枚
☐	証明書	簡単な証明書			1,100円		/通
		入所証明書			5,500円		/通
		簡単な診断書(医師所見だけのもの)			3,300円		/通
		複雑な診断書(検査・診断が入るもの)			7,700円		/通
		死亡診断書			11,000円		/通

介護老人保健施設 リハビリパーク花もよう 料金表

介護予防 通所リハビリテーション

令和3年10月1日 現在

1月あたり(1割負担分)					
基本料金	基本サービス	サービス提供体制加算 Ⅲ	処遇改善加算 Ⅰ	特定処遇改善加算 Ⅱ	食費 (1食 おやつ付)
要支援1	2,053円	24円	98円	35円	580円
要支援2	3,999円	48円	190円	69円	

1月あたり(2割負担分)					
基本料金	基本サービス	サービス提供体制加算 Ⅲ	処遇改善加算 Ⅰ	特定処遇改善加算 Ⅱ	食費 (1食 おやつ付)
要支援1	4,106円	48円	195円	71円	580円
要支援2	7,998円	96円	380円	138円	

1月あたり(3割負担分)					
基本料金	基本サービス	サービス提供体制加算 Ⅲ	処遇改善加算 Ⅰ	特定処遇改善加算 Ⅱ	食費 (1食 おやつ付)
要支援1	6,159円	72円	293円	106円	580円
要支援2	11,997円	144円	571円	206円	

介護保険適応 加算料金			(利用状況に応じてべ別途加算となるもの)			
			1割	2割	3割	
☐	運動機能向上加算	運動機能向上を目的としてリハビリテーションを実施した場合に加算	225円	450円	675円	/月
☐	科学的介護推進体制加算	利用者に係るデータを厚生労働省のシステムへ提出し、その結果をケアの質の向上に取り組んだ場合の加算	40円	80円	120円	/月
☐	栄養改善加算	栄養ケア計画に基づいたサービスの提供、評価を実施した場合に加算	200円	400円	600円	/月
☐	栄養スクリーニング加算Ⅱ	6月ごとに栄養状態について確認を行い、介護支援専門員に栄養状態に係わる情報を文書にて共有した場合に加算	5円	10円	15円	/回
☐	口腔機能向上加算Ⅰ	口腔機能改善のための計画に基づくサービスを実施した場合に加算	150円	300円	450円	/月
☐	複数サービス実施加算Ⅰ 1	運動機能向上加算＋栄養改善加算	480円	960円	1,440円	/月
☐	複数サービス実施加算Ⅰ 2	運動機能向上加算＋口腔機能向上加算	480円	960円	1,440円	/月
☐	複数サービス実施加算Ⅰ 3	栄養改善加算＋口腔機能向上加算	480円	960円	1,440円	/月
☐	複数サービス実施加算Ⅱ	運動機能向上加算＋栄養改善加算＋口腔機能向上加算	700円	1,400円	2,100円	/月
☐	事業所評価加算	評価期間中に選択的サービスを利用し、改善・維持にて指定された基準を超えていると評価された場合	120円	240円	360円	/月
その他の料金			(介護保険給付外サービス)			
☐	教養娯楽費	レクリエーションで使用する材料費等		実費		/回
☐	おむつ代	尿取りパッド		40円		/枚
		オムツ		120円		/枚
		リハビリパンツ		200円		/枚
☐	写真現像代	写真等の希望による現像代		35円		/回
☐	コピー代	モノクロ A3まで		10円		/枚
☐	情報開示請求	情報開示を依頼する場合、準備していたく書類があります。又情報によっては時間がかかる場合もありますので事務室・相談員へご相談下さい		実費		/枚
☐	証明書	簡単な証明書		1,100円		/通
		入所証明書		5,500円		/通
		簡単な診断書(医師所見だけのもの)		3,300円		/通
		複雑な診断書(検査・診断が入るもの)		7,700円		/通
		死亡診断書		11,000円		/通