在宅強化型
（1割負担）

介護老人保健施設はなみずき　入所　料金表

令和6年8月1日現在

（単位）

	居室タイプ	基本料金	在宅復帰・在宅療養支援機能加算(Ⅱ)	短期集中リハビリテーション実施加算(Ⅰ)	夜勤職員配置加算	初期加算(Ⅱ)	サービス提供体制強化加算(Ⅰ)	栄養マネジメント強化加算
要介護1	ユニット型個室	876	51	258	24	30	22	11
	特別個室	788						
	従来型個室							
	多床室	871						
要介護2	ユニット型個室	952	51	258	24	30	22	11
	特別個室	863						
	従来型個室							
	多床室	947						
要介護3	ユニット型個室	1,018	51	258	24	30	22	11
	特別個室	928						
	従来型個室							
	多床室	1,014						
要介護4	ユニット型個室	1,077	51	258	24	30	22	11
	特別個室	985						
	従来型個室							
	多床室	1,072						
要介護5	ユニット型個室	1,130	51	258	24	30	22	11
	特別個室	1,040						
	従来型個室							
	多床室	1,125						

※上記単位に地域区分(水戸市：5級地)10.45円を掛けた1割分の負担となります。

（円）

居住費	食費	室料	日用品費※希望者	1日目安	1月目安
2,066	1,850	1,800	150	7,195	215,850
1,728		1,500		6,465	193,950
		0		4,965	148,950
437		0		3,761	112,830
2,066	1,850	1,800	150	7,275	218,250
1,728		1,500		6,544	196,320
		0		5,044	151,320
437		0		3,840	115,200
2,066	1,850	1,800	150	7,344	220,320
1,728		1,500		6,612	198,360
		0		5,112	153,360
437		0		3,910	117,300
2,066	1,850	1,800	150	7,405	222,150
1,728		1,500		6,671	200,130
		0		5,171	155,130
437		0		3,971	119,130
2,066	1,850	1,800	150	7,461	223,830
1,728		1,500		6,729	201,870
		0		5,229	156,870
437		0		4,026	120,780

その他の加算	（単位）		該当
介護職員処遇改善加算Ⅰ	加算合計×0.075		
協力医療機関連携加算Ⅰ	1月	100	
生産性向上推進体制加算Ⅱ	1月	10	
外泊時費用	1日	362	
療養食加算	1食	6	
経口維持加算(Ⅰ)(Ⅱ)	1月	500	
経口移行加算	1日	28	
再入所時栄養連携加算	1回	200	
科学的介護推進体制加算Ⅱ	1月	60	
認知症短期集中リハビリテーション実施加算(Ⅰ)	1日 週3日	240	
認知症短期集中リハビリテーション実施加算(Ⅱ)	1日 週3日	120	

その他の加算	（単位）		該当
入所前後訪問指導加算Ⅱ	1回	480	
退所時情報提供加算(Ⅰ)	1回	500	
退所時情報提供加算(Ⅱ)	1回	250	
入退所前連携加算Ⅰ	1回	600	
入退所前連携加算Ⅱ	1回	400	
新興感染症等施設療養費	1日	240	
リハビリマネジメント計画書情報加算(Ⅰ)	1月	53	
リハビリマネジメント計画書情報加算(Ⅱ)	1月	33	
安全体制加算	1月	20	

その他自己負担	
教養娯楽費	100円／日
電気代(1点)　(税込み)	55円／日
洗濯代(1点)	50円／点
理美容代	理美容事業者規定

※電気代：課税対象となります。

日用品費に含まれるもの
個別に使用する歯ブラシ・歯磨き粉 ティッシュペーパー・タオル等

～介護保険負担限度額認定証をお持ちの方～
居住費・食費に関しては、ご利用者及び世帯の収入の状況に応じて、4段階に区分され、段階により負担額の軽減措置が受けられます。

段階別利用者負担限度額		第1段階	第2段階	第3段階①	第3段階②
居住費	ユニット型個室	880	880	1,370	1,370
	特別個室	550	550	1,370	1,370
	従来型個室				
	多床室	0	430	430	430
食　費		300	390	650	1,360

在宅強化型
（２割負担）

介護老人保健施設はなみずき　入所　料金表

令和6年8月1日現在

（単位）

	居室タイプ	基本料金	在宅復帰・在宅療養支援機能加算(Ⅱ)	短期集中リハビリテーション実施加算(Ⅰ)	夜勤職員配置加算	初期加算(Ⅱ)	サービス提供体制強化加算(Ⅰ)	栄養マネジメント強化加算
要介護１	ユニット型個室	1,752	102	516	48	60	44	22
	特別個室	1,576						
	従来型個室							
	多床室	1,742						
要介護２	ユニット型個室	1,904	102	516	48	60	44	22
	特別個室	1,726						
	従来型個室							
	多床室	1,894						
要介護３	ユニット型個室	2,036	102	516	48	60	44	22
	特別個室	1,856						
	従来型個室							
	多床室	2,028						
要介護４	ユニット型個室	2,154	102	516	48	60	44	22
	特別個室	1,970						
	従来型個室							
	多床室	2,144						
要介護５	ユニット型個室	2,260	102	516	48	60	44	22
	特別個室	2,080						
	従来型個室							
	多床室	2,250						

（円）

居住費	食費	室料	日用品費※希望者	1日目安	1月目安
2,066	1,850	1,800	150	8,524	255,720
1,728		1,500		7,703	231,090
		0		6,203	186,090
437		0		5,085	152,550
2,066	1,850	1,800	150	8,683	260,490
1,728		1,500		7,859	235,770
		0		6,359	190,770
437		0		5,244	157,320
2,066	1,850	1,800	150	8,821	264,630
1,728		1,500		7,995	239,850
		0		6,495	194,850
437		0		5,384	161,520
2,066	1,850	1,800	150	8,945	268,350
1,728		1,500		8,114	243,420
		0		6,614	198,420
437		0		5,505	165,150
2,066	1,850	1,800	150	9,055	271,650
1,728		1,500		8,229	246,870
		0		6,729	201,870
437		0		5,616	168,480

※上記単位に地域区分(水戸市：5級地)10.45円を掛けた1割分の負担となります。

その他の加算	（単位）		該当
介護職員処遇改善加算Ⅰ	加算合計×0.075		
協力医療機関連携加算Ⅰ	1月	200	
生産性向上推進体制加算Ⅱ	1月	20	
外泊時費用	1日	724	
療養食加算	1食	12	
経口維持加算(Ⅰ)(Ⅱ)	1月	1,000	
経口移行加算	1日	56	
再入所時栄養連携加算	1回	400	
科学的介護推進体制加算Ⅱ	1月	120	
認知症短期集中リハビリテーション実施加算(Ⅰ)	1日 週３日	480	
認知症短期集中リハビリテーション実施加算(Ⅱ)	1日 週３日	240	

その他の加算	（単位）		該当
入所前後訪問指導加算Ⅱ	1回	960	
退所時情報提供加算(Ⅰ)	1回	1,000	
退所時情報提供加算(Ⅱ)	1回	500	
入退所前連携加算Ⅰ	1回	1,200	
入退所前連携加算Ⅱ	1回	800	
新興感染症等施設療養費	1日	480	
リハビリマネジメント計画書情報加算(Ⅰ)	1月	106	
リハビリマネジメント計画書情報加算(Ⅱ)	1月	66	
安全体制加算	1月	40	

その他自己負担	
教養娯楽費	100円／日
電気代(1点)　(税込み)	55円／日
洗濯代(1点)	50円／日
理美容代	理美容事業者規定

※電気代：課税対象となります。

日用品費に含まれるもの
個別に使用する歯ブラシ・歯磨き粉 ティッシュペーパー・タオル等

～介護保険負担限度額認定証をお持ちの方～
居住費・食費に関しては、ご利用者及び世帯の収入の状況に応じて、4段階に区分され、段階により負担額の軽減措置が受けられます。

段階別利用者負担限度額		第1段階	第2段階	第3段階①	第3段階②
居住費	ユニット型個室	880	880	1,370	1,370
	特別個室	550	550	1,370	1,370
	従来型個室				
	多床室	0	430	430	430
食　費		300	390	650	1,360

在宅強化型
（３割負担）

介護老人保健施設はなみずき　入所　料金表

令和6年8月1日現在

（単位）

	居室タイプ	基本料金	在宅復帰・在宅療養支援機能加算(Ⅱ)	短期集中リハビリテーション実施加算（Ⅰ）	夜勤職員配置加算	初期加算（Ⅱ）	サービス提供体制強化加算（Ⅰ）	栄養マネジメント強化加算
要介護１	ユニット型個室	2,628	153	774	72	90	66	33
	特別個室	2,364						
	従来型個室							
	多床室	2,613						
要介護２	ユニット型個室	2,856	153	774	72	90	66	33
	特別個室	2,589						
	従来型個室							
	多床室	2,841						
要介護３	ユニット型個室	3,054	153	774	72	90	66	33
	特別個室	2,784						
	従来型個室							
	多床室	3,042						
要介護４	ユニット型個室	3,231	153	774	72	90	66	33
	特別個室	2,955						
	従来型個室							
	多床室	3,216						
要介護５	ユニット型個室	3,390	153	774	72	90	66	33
	特別個室	3,120						
	従来型個室							
	多床室	3,375						

（円）

居住費	食費	室料	日用品費※希望者	1日目安	1月目安
2,066	1,850	1,800	150	9,854	295,620
1,728		1,500		8,940	268,200
		0		7,440	223,200
437		0		6,409	192,270
2,066	1,850	1,800	150	10,092	302,760
1,728		1,500		9,175	275,250
		0		7,675	230,250
437		0		6,647	199,410
2,066	1,850	1,800	150	10,299	308,970
1,728		1,500		9,379	281,370
		0		7,879	236,370
437		0		6,857	205,710
2,066	1,850	1,800	150	10,484	314,520
1,728		1,500		9,557	286,710
		0		8,057	241,710
437		0		7,039	211,170
2,066	1,850	1,800	150	10,650	319,500
1,728		1,500		9,730	291,900
		0		8,230	246,900
437		0		7,205	216,150

※上記単位に地域区分(水戸市：5級地)10.45円を掛けた1割分の負担となります。

その他の加算	（単位）		該当
介護職員処遇改善加算Ⅰ	加算合計×0.075		
協力医療機関連携加算Ⅰ	1月	200	
生産性向上推進体制加算Ⅱ	1月	20	
外泊時費用	1日	1,086	
療養食加算	1食	18	
経口維持加算(Ⅰ)(Ⅱ)	1月	1,500	
経口移行加算	1日	84	
再入所時栄養連携加算	1回	600	
科学的介護推進体制加算Ⅱ	1月	180	
認知症短期集中リハビリテーション実施加算(Ⅰ)	1日 週３日	720	
認知症短期集中リハビリテーション実施加算(Ⅱ)	1日 週３日	360	

その他の加算	（単位）		該当
入所前後訪問指導加算Ⅱ	1回	1,440	
退所時情報提供加算(Ⅰ)	1回	1,500	
退所時情報提供加算(Ⅱ)	1回	750	
入退所前連携加算Ⅰ	1回	1,800	
入退所前連携加算Ⅱ	1回	1,200	
新興感染症等施設療養費	1日	720	
リハビリマネジメント計画書情報加算(Ⅰ)	1月	159	
リハビリマネジメント計画書情報加算(Ⅱ)	1月	99	
安全体制加算	1月	60	

その他自己負担	
教養娯楽費	100円／日
電気代(1点)　(税込み)	55円／日
洗濯代(1点)	50円／日
理美容代	理美容事業者規定

※電気代：課税対象となります。

日用品費に含まれるもの
個別に使用する歯ブラシ・歯磨き粉 ティッシュペーパー・タオル等

～介護保険負担限度額認定証をお持ちの方～
居住費・食費に関しては、ご利用者及び世帯の収入の状況に応じて、4段階に区分され、段階により負担額の軽減措置が受けられます。

段階別利用者負担限度額		第1段階	第2段階	第3段階①	第3段階②
居住費	ユニット型個室	880	880	1,370	1,370
	特別個室	550	550	1,370	1,370
	従来型個室				
	多床室	0	430	430	430
食　費		300	390	650	1,360