事業所番号:0850180126

在宅強化型 介護老人保健施設はなみずき 短期入所療養介護(ユニット型) 料金表 令和4年10月1日現在

(1割負担)

(単位)

(円)

	居室タイプ	基本料金	在宅復帰・在 宅療養支援機 能加算(II)		夜勤職員 配置加算	サービス提供体制強化加算(Ⅱ)	滞在費	食費	室料	日用品費 ※希望者	1日目安
要介護1	ユニット型 個室	879	46	240	24	18	2,006	1,800	1,800	150	6,963
要介護2	ユニット型 個室	955	46	240	24	18	2,006	1,800	1,800	150	7,039
要介護3	ユニット型 個室	1,018	46	240	24	18	2,006	1,800	1,800	150	7,102
要介護4	ユニット型 個室	1,075	46	240	24	18	2,006	1,800	1,800	150	7,159
要介護5	ユニット型 個室	1,133	46	240	24	18	2,006	1,800	1,800	150	7,217

※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。

上記食費は1日合計。1食ごとの計算そなります。 朝食 420円/昼食 700円/夕食 680円

その他の加算	(単位)			
介護職員処遇改善加算	加算合	計×0.039		
特定処遇改善加算Ⅰ	加算合	計×0.021		
ベースアップ等支援加算	加算合	計×0.008		
送迎加算	片道	184		
療養食加算	1食	8		
緊急短期入所受入加算	1日	90		

その他国	自己負担
教養娯楽費	100円/日
洗濯代(1点)	50円
電気代(1点)	55円/日
テレビレンタル	110円/日
おやつ(希望者のみ)	50円
理美容代	理美容事業者規定

※電気代、テレビレンタルは 課税対象となります。

~介護保険負担限度額認定証をお持ちの方~ 滞在費・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
滞在費	820	820	1,310	1,310
食 費	300	600	1,000	1,300

介護予防短期入所療養介護(ユニット型) 料金表

(単位)

(円)

	居室タイプ	基本料金	在宅復帰·在 宅療養支援機 能加算(II)	個別リハビリ テーション実 施加算	夜勤職員 配置加算	サービス提供体制強化加算(Ⅱ)
要支援1	ユニット型 個室	666	46	240	24	18
要支援2	ユニット型 個室	828	46	240	24	18

滞在費	食費	室料	日用品費 ※希望者	1日目安(円)
2,006	1,800	1,800	150	6,750
2,006	1,800	1,800	150	6,912

事業所番号:0850180126

在宅強化型 介護老人保健施設はなみずき 短期入所療養介護(ユニット型) 料金表 令和4年10月1日現在

(2割負担)

(単位)

(m)

	居室タイプ	基本料金		個別リハビリ テーション実 施加算	夜勤職員 配置加算	サービス提供体制強化加算(Ⅱ)	滞在費	食費	室料	日用品費 ※希望者	1日目安
要介護1	ユニット型 個室	1,758	92	480	48	36	2,006	1,800	1,800	150	8,170
要介護2	ユニット型 個室	1,910	92	480	48	36	2,006	1,800	1,800	150	8,322
要介護3	ユニット型 個室	2,036	92	480	48	36	2,006	1,800	1,800	150	8,448
要介護4	ユニット型 個室	2,150	92	480	48	36	2,006	1,800	1,800	150	8,562
要介護5	ユニット型 個室	2,266	92	480	48	36	2,006	1,800	1,800	150	8,678

※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。

上記食費は1日合計。1食ごとの計算そなります。 朝食 420円/昼食 700円/夕食 680円

その他の加算		(単位)
介護職員処遇改善加算丨	加算合	計×0.039
特定処遇改善加算Ⅰ	加算合	計×0.021
ベースアップ等支援加算	加算合	計×0.008
送迎加算	片道	368
療養食加算	1食	16
緊急短期入所受入加算	1日	180

その他国	自己負担
教養娯楽費	100円/日
洗濯代(1点)	50円
電気代(1点)	55円/日
テレビレンタル	110円/日
おやつ(希望者のみ)	50円
理美容代	理美容事業者規定

※電気代、テレビレンタルは 課税対象となります。

介護予防短期入所療養介護(ユニット型) 料金表

(単位)

(円)

	居室タイプ	基本料金	在宅復帰・在 宅療養支援機 能加算(II)	個別リハビリ テーション実 施加算	夜勤職員 配置加算	サービス提供体制強化加算(Ⅱ)
要支援1	ユニット型 個室	1,332	92	480	48	36
要支援2	ユニット型 個室	1,656	92	480	48	36

滞在費	食費	室料	日用品費 ※希望者	1日目安(円)
2,006	1,800	1,800	150	7,744
2,006	1,800	1,800	150	8,068

事業所番号:0850180126

在宅強化型 介護老人保健施設はなみずき 短期入所療養介護(ユニット型) 料金表 令和4年10月1日現在

(3割負担)

(単位)

(円)

	居室タイプ	基本料金	在宅復帰・在 宅療養支援機 能加算(II)		夜勤職員 配置加算	サービス提供体制強化加算(Ⅱ)	滞在費	食費	室料	日用品費 ※希望者	1日目安
要介護1	ユニット型 個室	2,637	138	720	72	54	2,006	1,800	1,800	150	9,377
要介護2	ユニット型 個室	2,865	138	720	72	54	2,006	1,800	1,800	150	9,605
要介護3	ユニット型 個室	3,054	138	720	72	54	2,006	1,800	1,800	150	9,794
要介護4	ユニット型 個室	3,225	138	720	72	54	2,006	1,800	1,800	150	9,965
要介護5	ユニット型 個室	3,399	138	720	72	54	2,006	1,800	1,800	150	10,139

※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。

上記食費は1日合計。1食ごとの計算そなります。 朝食 420円/昼食 700円/夕食 680円

その他の加算	(単位)		
介護職員処遇改善加算丨	加算合	計×0.039	
特定処遇改善加算丨	加算合	計×0.021	
ベースアップ等支援加算	加算合	計×0.008	
送迎加算	片道	552	
療養食加算	1食	24	
緊急短期入所受入加算	1日	270	

その他自己負担			
教養娯楽費	100円/日		
洗濯代(1点)	50円		
電気代(1点)	55円/日		
テレビレンタル	110円/日		
おやつ(希望者のみ)	50円		
理美容代	理美容事業者規定		

※電気代、テレビレンタルは 課税対象となります。

介護予防短期入所療養介護(ユニット型) 料金表

(単位)

(円)

	居室タイプ	基本料金	-	個別リハビリ テーション実 施加算	夜勤職員 配置加算	サービス提供体制強化加算(Ⅱ)
要支援1	ユニット型 個室	1,998	138	720	72	54
要支援2	ユニット型 個室	2,484	138	720	72	54

滞在費	食費	室料	日用品費 ※希望者	1日目安
2,006	1,800	1,800	150	8,738
2,006	1,800	1,800	150	9,224