

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(従来型) 料金表

平成30年4月1日現在 (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 (Ⅰ)イ	滞在費	食費	室料	日用品費 ※希望者	1日目安
要介護1	特別個室	794	46	240	24	18	1,640	1,620	1,500	150	6,032
	従来型個室								0		4,532
	多床室	873					370	0	3,341		
要介護2	特別個室	865	46	240	24	18	1,640	1,620	1,500	150	6,103
	従来型個室								0		4,603
	多床室	947					370	0	3,415		
要介護3	特別個室	927	46	240	24	18	1,640	1,620	1,500	150	6,165
	従来型個室								0		4,665
	多床室	1,009					370	0	3,477		
要介護4	特別個室	983	46	240	24	18	1,640	1,620	1,500	150	6,221
	従来型個室								0		4,721
	多床室	1,065					370	0	3,533		
要介護5	特別個室	1,038	46	240	24	18	1,640	1,620	1,500	150	6,276
	従来型個室								0		4,776
	多床室	1,120					370	0	3,588		

※上記料金に地域区分(水戸市：5級地)10.45円を掛けた1割分の負担となるため料金に多少の誤差が生じます

上記食費は1日合計 1食ごとの計算となります。

朝食 370円/昼食 650円/夕食 600円

その他の加算		
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
介護職員処遇改善加算(Ⅰ)	加算合計×0.039	

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

～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状況に応じて

4段階に区分され、段階により負担額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	第4段階
滞在費	特別個室	490	490	1,310
	従来型個室			1,640
	多床室	0	370	370
食費	300	390	650	1,620

介護予防短期入所療養介護 (従来型)

	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 (Ⅰ)イ	滞在費	食費	室料	日用品費 ※希望者	1日目安
要支援1	特別個室	619	46	240	24	18	1,640	1,620	1,500	150	5,857
	従来型個室								0		4,357
	多床室	658					370	0	3,126		
要支援2	特別個室	759	46	240	24	18	1,640	1,620	1,500	150	5,997
	従来型個室								0		4,497
	多床室	813					370	0	3,281		

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 平成30年4月1日現在 (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 (Ⅰ)イ	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	877	46	240	24	18	1,970	1,620	1,800	150	6,745
要介護2	ユニット型 個室	951	46	240	24	18	1,970	1,620	1,800	150	6,819
要介護3	ユニット型 個室	1,013	46	240	24	18	1,970	1,620	1,800	150	6,881
要介護4	ユニット型 個室	1,069	46	240	24	18	1,970	1,620	1,800	150	6,937
要介護5	ユニット型 個室	1,124	46	240	24	18	1,970	1,620	1,800	150	6,992

※上記料金に地域区分(水戸市：5級地)10.45円を掛けた1割分の負担となるため料金に多少の誤差が生じます

上記食費は1日合計 1食ごとの計算となります。

朝食 370円/昼食 650円/夕食 600円

その他の加算		
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
介護職員処遇改善加算(Ⅰ)	加算合計×0.039	

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

～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	第4段階
滞 在 費	820	820	1,310	1,970
食 費	300	390	650	1,620

介護予防短期入所療養介護 (ユニット型)

	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 (Ⅰ)イ	滞在費	食費	室料	日用品費 ※希望者	1日目安
要支援1	ユニット型 個室	666	46	240	24	18	1,640	1,620	1,500	150	5,904
要支援2	ユニット型 個室	823	46	240	24	18	1,640	1,620	1,500	150	6,061