

介護老人保健施設ハートランド（短期入所）利用料金表

※2割負担の方

令和3年8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	1,220円	1,536円	1,654円	1,752円	1,878円	1,982円	2,090円
従来型個室	1,154円	1,442円	1,504円	1,598円	1,722円	1,828円	1,932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	1,316円	1,634円	1,750円	1,902円	2,028円	2,142円	2,258円
従来型個室	1,238円	1,524円	1,588円	1,734円	1,860円	1,976円	2,088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		1,480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	3,170円	3,486円	3,604円	3,702円	3,828円	3,932円	4,040円
第3段階②	2,890円	3,206円	3,324円	3,422円	3,548円	3,652円	3,760円
第3段階①	2,590円	2,906円	3,024円	3,122円	3,248円	3,352円	3,460円
第2段階	2,190円	2,506円	2,624円	2,722円	2,848円	2,952円	3,060円
第1段階	1,520円	1,836円	1,954円	2,052円	2,178円	2,282円	2,390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	3,266円	3,584円	3,700円	3,852円	3,978円	4,092円	4,208円
第3段階②	2,986円	3,304円	3,420円	3,572円	3,698円	3,812円	3,928円
第3段階①	2,686円	3,004円	3,120円	3,272円	3,398円	3,512円	3,628円
第2段階	2,286円	2,604円	2,720円	2,872円	2,998円	3,112円	3,228円
第1段階	1,616円	1,934円	2,050円	2,202円	2,328円	2,442円	2,558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	4,302円	4,590円	4,652円	4,746円	4,870円	4,976円	5,080円
第3段階②	3,764円	4,052円	4,114円	4,208円	4,332円	4,438円	4,542円
第3段階①	3,464円	3,752円	3,814円	3,908円	4,032円	4,138円	4,242円
第2段階	2,244円	2,532円	2,594円	2,688円	2,812円	2,918円	3,022円
第1段階	1,944円	2,232円	2,294円	2,388円	2,512円	2,618円	2,722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	4,386円	4,672円	4,736円	4,882円	5,008円	5,124円	5,236円
第3段階②	3,848円	4,134円	4,198円	4,344円	4,470円	4,586円	4,698円
第3段階①	3,548円	3,834円	3,898円	4,044円	4,170円	4,286円	4,398円
第2段階	2,328円	2,614円	2,678円	2,824円	2,950円	3,066円	3,178円
第1段階	2,028円	2,314円	2,378円	2,524円	2,650円	2,766円	2,878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

※令和3年9月末までの間は基本報酬に0.1%上乗せし算定されます

各種加算

項目	金額	内容
サービス提供体制強化加算（Ⅰ）	44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）	36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	48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	152円/日	認知症専門棟での介護が必要な場合
若年性認知症利用者受入加算	240円/日	若年性認知症の診断を受けた利用者を受け入れた場合
療養食加算	16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	180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	240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	550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	480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	368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	1,036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）	68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）	92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させていただきます
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

※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
クリーニング代	385円/kg	
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きます場合があります