

介護老人保健施設ハートランド（長期入所）利用料金表

※1割負担の方

令和3年8月1日改定

介護保険基本料金（月額） ※基本型

	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
多床室	788円	836円	898円	949円	1,003円
従来型個室	714円	759円	821円	874円	925円

介護保険基本料金（月額） ※在宅強化型

	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
多床室	836円	910円	974円	1,030円	1,085円
従来型個室	756円	828円	890円	946円	1,003円

居住費・食費（月額）

※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	1,360円	650円	390円	300円

多床室1か月当たりの目安（30日）

※基本型

	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
基準	82,140円	83,580円	85,440円	86,970円	88,590円
第3段階②	75,540円	76,980円	78,840円	80,370円	81,990円
第3段階①	54,240円	55,680円	57,540円	59,070円	60,690円
第2段階	46,440円	47,880円	49,740円	51,270円	52,890円
第1段階	32,640円	34,080円	35,940円	37,470円	39,090円

多床室1か月当たりの目安（30日）

※在宅強化型

	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
基準	83,580円	85,800円	87,720円	89,400円	91,050円
第3段階②	76,980円	79,200円	81,120円	82,800円	84,450円
第3段階①	55,680円	57,900円	59,820円	61,500円	63,150円
第2段階	47,880円	50,100円	52,020円	53,700円	55,350円
第1段階	34,080円	36,300円	38,220円	39,900円	41,550円

従来型個室1か月当たりの目安（30日）

※基本型

	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
基準	115,860円	117,210円	119,070円	120,660円	122,190円
第3段階②	101,520円	102,870円	104,730円	106,320円	107,850円
第3段階①	80,220円	81,570円	83,430円	85,020円	86,550円
第2段階	47,820円	49,170円	51,030円	52,620円	54,150円
第1段階	45,120円	46,470円	48,330円	49,920円	51,450円

従来型個室1か月当たりの目安（30日）

※在宅強化型

	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
基準	117,120円	119,280円	121,140円	122,820円	124,530円
第3段階②	102,780円	104,940円	106,800円	108,480円	110,190円
第3段階①	81,480円	83,640円	85,500円	87,180円	88,890円
第2段階	49,080円	51,240円	53,100円	54,780円	56,490円
第1段階	46,380円	48,540円	50,400円	52,080円	53,790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%上乘せし算定されます

各種加算

項目	金額	内容
サービス提供体制強化加算（Ⅰ）	22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）	18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	24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
栄養マネジメント強化加算	11円/日	管理栄養士を2人以上配置し栄養管理を行った場合
安全対策体制加算	20円/回	外部の研修を受けた担当者が配置されている場合（入所時に1回）
初期加算	30円/日	入所した日から30日以内の期間
認知症ケア加算	76円/日	認知症専門棟での介護が必要な場合
若年性認知症入所者受入加算	120円/日	若年性認知症の診断を受けた入所者を受け入れした場合
療養食加算	6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
再入所時栄養連携加算	200円/回	当施設を退所し、病院又は診療所に入院した場合であって、再入所する際、必要となる栄養管理が大きく異なるため当該病院又は診療所の管理栄養士と連携した場合
口腔衛生管理加算（Ⅰ）	90円/月	歯科衛生士等が口腔ケアを月2回以上行った場合
口腔衛生管理加算（Ⅱ）	110円/月	上記内容に加え、その情報を厚生労働省に提出している場合
経口維持加算（Ⅰ）	400円/月	経口により食事を摂取し、誤嚥が認められる入所者に対して経口維持計画に基づき、管理栄養士又は栄養士が栄養管理を行った場合
経口移行加算	28円/日	経管により食事を摂取している入所者に対して経口移行計画に基づき、管理栄養士又は栄養士が栄養管理を行った場合
排せつ支援加算（Ⅰ）	10円/月	排せつに介護を要する入所者に対して排せつ支援計画に基づき支援を行った場合
排せつ支援加算（Ⅱ）	15円/月	排せつに介護を要する入所者に対して排せつ支援計画に基づき支援を行い排尿・排便状態が改善又はおむつ使用無しに改善した場合
排せつ支援加算（Ⅲ）	20円/月	排せつに介護を要する入所者に対して排せつ支援計画に基づき支援を行い排尿・排便状態が改善かつ、おむつ使用無しに改善した場合
褥瘡マネジメント加算（Ⅰ）	3円/月	継続的に入所者ごとの褥瘡管理を行った場合
褥瘡マネジメント加算（Ⅱ）	13円/月	継続的に入所者ごとの褥瘡管理を行い褥瘡の発生の無い場合
短期集中リハビリテーション実施加算	240円/日	理学療法士、作業療法士等が、入所の日から3月以内の期間に集中的にリハビリテーションを行った場合
認知症短期集中リハビリテーション実施加算	240円/日	認知症の入所者に対して、理学療法士、作業療法士等が、入所の日から3月以内の期間に集中的にリハビリテーションを行った場合
リハビリテーションマネジメント計画書情報加算	33円/月	リハビリテーション実施計画の内容等の情報を厚生労働省に提出している場合
自立支援促進加算	300円/月	自立支援のための対応が必要な入所者に対して支援計画に基づき支援を行った場合
科学的介護推進体制加算（Ⅰ）	40円/月	入所者の心身の状況等に係る基本的な情報を厚生労働省に提出するとともに、上記の情報を活用しサービス計画の見直しを行っている場合
科学的介護推進体制加算（Ⅱ）	60円/月	入所者の心身の状況等に係る基本的な情報に加えて疾病や服薬等の情報を厚生労働省に提出するとともに、上記の情報を活用しサービス計画の見直しを行っている場合
所定疾患施設療養費（Ⅰ）	239円/日	肺炎や尿路感染症又は带状疱疹について、投薬、検査、注射、処置等を行った場合（1月に1回7日間を限度）
緊急時治療管理	518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）	34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）	46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
外泊時費用	362円/日	外泊された場合は上記料金に代えて算定（初日、最終日除く）
外泊時在宅サービス利用費用	800円/日	外泊時に当施設より提供される在宅サービスを利用した場合
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
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

入所・退所に係る加算

項目	金額	内容
入所前後訪問指導加算（Ⅰ）	450円/回	入所前30日以内又は入所後7日以内に退所後生活する居宅を訪問し退所を目的とした施設サービスの策定及び診療報酬の決定を行った場合
入所前後訪問指導加算（Ⅱ）	480円/回	上記施設サービス計画の策定にあたり、生活機能の具体的な改善目標を定めるとともに、退所後の生活に係る支援計画を策定した場合
退所時情報提供加算	500円/回	退所後の主治医に対して診療情報を提供した場合
入退所前連携加算（Ⅰ）	600円/回	入所前30日以内又は入所後30日以内に居宅介護支援事業者と連携し退所後の居宅サービス等の利用方針を定めた場合
入退所前連携加算（Ⅱ）	400円/回	居宅介護支援事業者と退所前から連携し情報提供とサービス調整を行った場合
訪問看護指示加算	300円/回	訪問看護指示書を交付した場合
試行的退所時指導加算	400円/回	試行的に退所する場合において、入所者及びその家族等に対して退所後の療養上の指導を行った場合

※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