

## 介護老人保健施設ハートランド（長期入所）利用料金表

令和6年8月1日改定

介護保険基本料金（日額）		※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	1割	793円	843円	908円	961円	1,012円
	2割	1,586円	1,686円	1,816円	1,922円	2,024円
	3割	2,379円	2,529円	2,724円	2,883円	3,036円
従来型個室	1割	717円	763円	828円	883円	932円
	2割	1,434円	1,526円	1,656円	1,766円	1,864円
	3割	2,151円	2,289円	2,484円	2,649円	2,796円

介護保険基本料金（日額）		※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	1割	871円	947円	1,014円	1,072円	1,125円
	2割	1,742円	1,894円	2,028円	2,144円	2,250円
	3割	2,613円	2,841円	3,042円	3,216円	3,375円
従来型個室	1割	788円	863円	928円	985円	1,040円
	2割	1,576円	1,726円	1,856円	1,970円	2,080円
	3割	2,364円	2,589円	2,784円	2,955円	3,120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	430円	430円	430円	0円
	従来型個室	1,728円	1,370円	1,370円	550円	550円
食費		1,650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	1割	87,390円	88,890円	90,840円	92,430円	93,960円
	2割	111,180円	114,180円	118,080円	121,260円	124,320円
	3割	134,970円	139,470円	145,320円	150,090円	154,680円
第3段階②		77,490円	78,990円	80,940円	82,530円	84,060円
第3段階①		56,190円	57,690円	59,640円	61,230円	62,760円
第2段階		48,390円	49,890円	51,840円	53,430円	54,960円
第1段階		32,790円	34,290円	36,240円	37,830円	39,360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	1割	89,730円	92,010円	94,020円	95,760円	97,350円
	2割	115,860円	120,420円	124,440円	127,920円	131,100円
	3割	141,990円	148,830円	154,860円	160,080円	164,850円
第3段階②		79,830円	82,110円	84,120円	85,860円	87,450円
第3段階①		58,530円	60,810円	62,820円	64,560円	66,150円
第2段階		50,730円	53,010円	55,020円	56,760円	58,350円
第1段階		35,130円	37,410円	39,420円	41,160円	42,750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	1割	122,850円	124,230円	126,180円	127,830円	129,300円
	2割	144,360円	147,120円	151,020円	154,320円	157,260円
	3割	165,870円	170,010円	175,860円	180,810円	185,220円
第3段階②		103,410円	104,790円	106,740円	108,390円	109,860円
第3段階①		82,110円	83,490円	85,440円	87,090円	88,560円
第2段階		49,710円	51,090円	53,040円	54,690円	56,160円
第1段階		47,010円	48,390円	50,340円	51,990円	53,460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	1割	124,980円	127,230円	129,180円	130,890円	132,540円
	2割	148,620円	153,120円	157,020円	160,440円	163,740円
	3割	172,260円	179,010円	184,860円	189,990円	194,940円
第3段階②		105,540円	107,790円	109,740円	111,450円	113,100円
第3段階①		84,240円	86,490円	88,440円	90,150円	91,800円
第2段階		51,840円	54,090円	56,040円	57,750円	59,400円
第1段階		49,140円	51,390円	53,340円	55,050円	56,700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

## 各種加算

項目	金額（1割）	金額（2割）	金額（3割）	内容
サービス提供体制強化加算（Ⅰ）	22円/日	44円/日	66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	36円/日	54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	48円/日	72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	22円/日	33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	40円/回	60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（Ⅰ）	60円/日	120円/日	180円/日	急性期医療機関入院後30日以内に退院し入所した場合、入所した日から30日以内の期間
初期加算（Ⅱ）	30円/日	60円/日	90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	152円/日	228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	240円/日	360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
協力医療機関連携加算	100円/月	200円/月	300円/月	相談・診療を行う体制を常時確保し、緊急時に入院を受け入れる体制を確保している協力医療機関と連携している場合（令和7年3月まで）
協力医療機関連携加算	50円/月	100円/月	150円/月	相談・診療を行う体制を常時確保し、緊急時に入院を受け入れる体制を確保している協力医療機関と連携している場合（令和7年4月以降）
協力医療機関連携加算	5円/月	10円/月	15円/月	上記以外の協力医療機関と連携している場合（令和7年4月以降）
高齢者施設等感染対策向上加算（Ⅰ）	10円/月	20円/月	30円/月	第二種協定指定医療機関との間で新興感染症等の発生時等の連携体制等を確保している場合
高齢者施設等感染対策向上加算（Ⅱ）	5円/月	10円/月	15円/月	第二種協定指定医療機関との間で新興感染症等の発生時等の連携体制等を確保した上で感染制御等の実地指導を受けている場合
認知症チームケア推進加算（Ⅰ）	150円/月	300円/月	450円/月	認知症介護の指導に係る専門的な研修又は認知症予防等に資する研修を修了した職員を配置し認知症の行動・心理症状等の予防等に資するチームケアを提供した場合
認知症チームケア推進加算（Ⅱ）	120円/月	240円/月	360円/月	認知症介護に係る専門的な研修を修了した職員を配置し認知症の行動・心理症状等の予防等に資するチームケアを提供した場合
療養食加算	6円/回	12円/回	18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	400円/回	600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	180円/月	270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	220円/月	330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	800円/月	1,200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	56円/日	84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	20円/月	30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	30円/月	45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	40円/月	60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	6円/月	9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	26円/月	39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（Ⅰ）	258円/日	516円/日	774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い、その評価結果等の情報を厚生労働省に提出している場合
短期集中リハビリテーション実施加算（Ⅱ）	200円/日	400円/日	600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（Ⅰ）	240円/日	480円/日	720円/日	認知症の入所者に対して、入所者が退所後生活する居宅等を訪問し、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（Ⅱ）	120円/日	240円/日	360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（Ⅰ）	53円/月	106円/月	159円/月	リハビリテーション、口腔、栄養の一体的取り組みを行った上で、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
リハビリテーションマネジメント計画書情報加算（Ⅱ）	33円/月	66円/月	99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	600円/月	900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	80円/月	120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	120円/月	180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
生産性向上推進体制加算（Ⅰ）	100円/月	200円/月	300円/月	ICT機器等を複数導入した上で生産性向上に資する委員会を設置するとともに職員の負担軽減を図り、その取組の実績を厚生労働省に提出している場合
生産性向上推進体制加算（Ⅱ）	10円/月	20円/月	30円/月	ICT機器等を導入した上で生産性向上に資する委員会を設置しその取組の実績を厚生労働省に提出している場合
所定疾患施設療養費（Ⅰ）	239円/日	478円/日	717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	1,036円/日	1,554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）
新興感染症等施設療養費	240円/日	480円/日	720円/日	厚生労働省が定める感染症に感染した場合に、医療機関との連携体制を確保した上で施設内で療養を行った場合（1月に1回5日間を限度）
在宅復帰・在宅療養支援機能加算（Ⅰ）	51円/日	102円/日	153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）	51円/日	102円/日	153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	724円/日	1,086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	1,600円/日	2,400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
介護職員等処遇改善加算（Ⅰ）	所定単位数の7.5%			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7.5%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

入所・退所に係る加算

項目	金額（1割）	金額（2割）	金額（3割）	内容
入所前後訪問指導加算（Ⅰ）	450円/回	900円/回	1,350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	960円/回	1,440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（Ⅰ）	500円/回	1,000円/回	1,500円/回	居宅へ退所する入所者について、退所後の主治医に対して診療情報、心身の状況、生活歴等を示す情報を提供した場合
退所時情報提供加算（Ⅱ）	250円/回	500円/回	750円/回	医療機関に退所する入所者について、退所後の医療機関に対して心身の状況、生活歴等を示す情報を提供した場合
入退所前連携加算（Ⅰ）	600円/回	1,200円/回	1,800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	800円/回	1,200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	600円/回	900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	800円/回	1,200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
あんしんセット		Aセット:440円/日、Dセット:110円/枚
クリーニング代	110円/枚	ドライクリーニング・手洗いマーク付き等は別料金となります
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く場合があります