

介護老人保健施設ハートランド（短期入所）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割	613円	774円	830円	880円	944円	997円	1,052円
	2割	1,226円	1,548円	1,660円	1,760円	1,888円	1,994円	2,104円
	3割	1,839円	2,322円	2,490円	2,640円	2,832円	2,991円	3,156円
従来型個室	1割	579円	726円	753円	801円	864円	918円	971円
	2割	1,158円	1,452円	1,506円	1,602円	1,728円	1,836円	1,942円
	3割	1,737円	2,178円	2,259円	2,403円	2,592円	2,754円	2,913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割	672円	834円	902円	979円	1,044円	1,102円	1,161円
	2割	1,344円	1,668円	1,804円	1,958円	2,088円	2,204円	2,322円
	3割	2,016円	2,502円	2,706円	2,937円	3,132円	3,306円	3,483円
従来型個室	1割	632円	778円	819円	893円	958円	1,017円	1,074円
	2割	1,264円	1,556円	1,638円	1,786円	1,916円	2,034円	2,148円
	3割	1,896円	2,334円	2,457円	2,679円	2,874円	3,051円	3,222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	1,300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	1割	2,733円	2,894円	2,950円	3,000円	3,064円	3,117円	3,172円
	2割	3,346円	3,668円	3,780円	3,880円	4,008円	4,114円	4,224円
	3割	3,959円	4,442円	4,610円	4,760円	4,952円	5,111円	5,276円
第3段階②		2,343円	2,504円	2,560円	2,610円	2,674円	2,727円	2,782円
第3段階①		2,043円	2,204円	2,260円	2,310円	2,374円	2,427円	2,482円
第2段階		1,643円	1,804円	1,860円	1,910円	1,974円	2,027円	2,082円
第1段階		913円	1,074円	1,130円	1,180円	1,244円	1,297円	1,352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	1割	2,792円	2,954円	3,022円	3,099円	3,164円	3,222円	3,281円
	2割	3,464円	3,788円	3,924円	4,078円	4,208円	4,324円	4,442円
	3割	4,136円	4,622円	4,826円	5,057円	5,252円	5,426円	5,603円
第3段階②		2,402円	2,564円	2,632円	2,709円	2,774円	2,832円	2,891円
第3段階①		2,102円	2,264円	2,332円	2,409円	2,474円	2,532円	2,591円
第2段階		1,702円	1,864円	1,932円	2,009円	2,074円	2,132円	2,191円
第1段階		972円	1,134円	1,202円	1,279円	1,344円	1,402円	1,461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	1割	3,957円	4,104円	4,131円	4,179円	4,242円	4,296円	4,349円
	2割	4,536円	4,830円	4,884円	4,980円	5,106円	5,214円	5,320円
	3割	5,115円	5,556円	5,637円	5,781円	5,970円	6,132円	6,291円
第3段階②		3,249円	3,396円	3,423円	3,471円	3,534円	3,588円	3,641円
第3段階①		2,949円	3,096円	3,123円	3,171円	3,234円	3,288円	3,341円
第2段階		1,729円	1,876円	1,903円	1,951円	2,014円	2,068円	2,121円
第1段階		1,429円	1,576円	1,603円	1,651円	1,714円	1,768円	1,821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	1割	4,010円	4,156円	4,197円	4,271円	4,336円	4,395円	4,452円
	2割	4,642円	4,934円	5,016円	5,164円	5,294円	5,412円	5,526円
	3割	5,274円	5,712円	5,835円	6,057円	6,252円	6,429円	6,600円
第3段階②		3,302円	3,448円	3,489円	3,563円	3,628円	3,687円	3,744円
第3段階①		3,002円	3,148円	3,189円	3,263円	3,328円	3,387円	3,444円
第2段階		1,782円	1,928円	1,969円	2,043円	2,108円	2,167円	2,224円
第1段階		1,482円	1,628円	1,669円	1,743円	1,808円	1,867円	1,924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
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た場合
療養食加算	8円/回	16円/回	24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	90円/日	180円/日	270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	120円/日	240円/日	360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	275円/日	550円/日	825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	240円/日	480円/日	720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
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
口腔連携強化加算	50円/回	100円/回	150円/回	歯科医療機関と連携し口腔衛生管理を行った場合（1月に1回を限度）
送迎加算	184円/回	368円/回	552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	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）
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
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

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