介護老人保健施設　小川敬愛の杜　利用料金表　短期入所：ユニット型個室（0855680039）

令和8年8月1日
1割負担

１日の費用（要介護度別）		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
サービス利用料		624	789	836	883	948	1,003	1,056
夜勤職員配置加算		24	24	24	24	24	24	24
在宅復帰・在宅療養支援加算（Ⅰ）		51	51	51	51	51	51	51
サービス提供体制強化加算（Ⅱ）		18	18	18	18	18	18	18
教養娯楽費		200	200	200	200	200	200	200
食　費	第４段階	1,800	1,800	1,800	1,800	1,800	1,800	1,800
	第３段階①	1,030	1,030	1,030	1,030	1,030	1,030	1,030
	第３段階②	1,360	1,360	1,360	1,360	1,360	1,360	1,360
	第２段階	600	600	600	600	600	600	600
	第１段階	300	300	300	300	300	300	300
居住費	第４段階	2,066	2,066	2,066	2,066	2,066	2,066	2,066
	第３段階①	1,370	1,370	1,370	1,370	1,370	1,370	1,370
	第３段階②	1,470	1,470	1,470	1,470	1,470	1,470	1,470
	第２段階	880	880	880	880	880	880	880
	第１段階	880	880	880	880	880	880	880
１日 自己負担目安	第４段階	4,783	4,948	4,995	5,042	5,107	5,162	5,215
	第３段階①	3,317	3,482	3,529	3,576	3,641	3,696	3,749
	第３段階②	3,747	3,912	3,959	4,006	4,071	4,126	4,179
	第２段階	2,397	2,562	2,609	2,656	2,721	2,776	2,829
	第１段階	2,097	2,262	2,309	2,356	2,421	2,476	2,529

利用料単位：円

【加算・実費】

★夜勤職員配置加算……24円/日
☆個別リハ実施加算……240円/日
☆認知症行動心理症状緊急対応加算……200円/日（入所後7日間）
☆緊急短期入所受入対応加算……90円/日（介護予防除く、最大14日分）
☆若年性認知症利用者受入加算……120円/日
☆重度療養管理加算……120円/日（介護予防除く）
☆送迎加算（片道）……184円/回
☆療養食加……8円/回
☆緊急時治療管理加……518円/日
☆総合医学管理加算……275円/日
★在宅復帰・在宅療養支援機能加算（Ⅰ）……51円/日
☆在宅復帰・在宅療養支援機能加算（Ⅱ）……51円/日
★サービス提供体制強化加算（Ⅱ）……18円/日
★介護職員処遇改善加算（Ⅱ）……実費以外の金額に9.30%を乗じた金額

☆口腔連携強化加算……50円/月
☆生産性向上推進体制加算（Ⅰ）……100円/月
★生産性向上推進体制加算（Ⅱ）……10円/月

☆食費
朝食：450円 / 昼食：700円（おやつ含む） / 夕食：650円
☆日常生活費……実費
★教養娯楽費……200/日
☆理美容代……実費
☆貴重品管理費……2,000円/月
☆電気製品使用料……50円/日（1品につき）
☆送迎費用……50円/km

利用者負担限度額認定	第１段階	世帯全員が市町村民税非課税者（市町村への申請が必要）	生活保護受給者・老齢福祉年金受給者
	第２段階		課税年金収入額と合計所得金額の合計が８２．６５万円以下の方
	第３段階①		課税年金収入額と合計所得金額の合計が８２．６５万円超１２０万円以下の方
	第３段階②		課税年金収入額と合計所得金額の合計が１２０万円超の方
	第４段階	上記以外の方	

介護老人保健施設　小川敬愛の杜　利用料金表　短期入所：多床室（４人部屋）（0855680021）

令和8年8月1日
1割負担

１日の費用（要介護度別）		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
サービス利用料		613	774	830	880	944	997	1,052
在宅復帰・在宅療養支援加算（Ⅰ）		51	51	51	51	51	51	51
サービス提供体制強化加算（Ⅲ）		6	6	6	6	6	6	6
教養娯楽費		200	200	200	200	200	200	200
食　費	第４段階	1,800	1,800	1,800	1,800	1,800	1,800	1,800
	第３段階①	1,030	1,030	1,030	1,030	1,030	1,030	1,030
	第３段階②	1,360	1,360	1,360	1,360	1,360	1,360	1,360
	第２段階	600	600	600	600	600	600	600
	第１段階	300	300	300	300	300	300	300
居住費	第４段階	437	437	437	437	437	437	437
	第３段階	430	430	430	430	430	430	430
	第２段階	430	430	430	430	430	430	430
	第１段階	0	0	0	0	0	0	0
１日 自己負担目安	第４段階	3,107	3,268	3,324	3,374	3,438	3,491	3,546
	第３段階①	2,330	2,491	2,547	2,597	2,661	2,714	2,769
	第３段階②	2,660	2,821	2,877	2,927	2,991	3,044	3,099
	第２段階	1,900	2,061	2,117	2,167	2,231	2,284	2,339
	第１段階	1,170	1,331	1,387	1,437	1,501	1,554	1,609

利用料単位：円

【加算・実費】

☆夜勤職員配置加算・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・24円/日（ユニット利用のみ）
☆個別リハ実施加算・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・240円/日
☆認知症行動心理症状緊急対応加算・・・・・・・・・・・200円/日（入所後7日間）
☆緊急短期入所受入対応加算・・・・・・・・・・・・・・・・・90円/日（介護予防除く、最大14日分）
☆若年性認知症利用者受入加算・・・・・・・・・・・・・・・120円/日
☆重度療養管理加算・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・120円/日（介護予防除く）
☆送迎加算（片道）・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・184円/回
☆療養食加算・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・8円/回
☆緊急時治療管理加算・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・518円/日
☆総合医学管理加算・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・275円/日
★在宅復帰・在宅療養支援機能加算（Ⅰ）・・・・・・・・51円/日
☆在宅復帰・在宅療養支援機能加算（Ⅱ）・・・・・・・・51円/日
★サービス提供体制強化加算（Ⅲ）・・・・・・・・・・・・・6円/日
★介護職員処遇改善加算（Ⅱ）・・・・・・・・・・・・・・・実費以外の金額に9.30%を乗じた金額

☆口腔連携強化加算・・・・・・・・・・・・・・・50円/月
☆生産性向上推進体制加算（Ⅰ）・・・・・・・・100円/月
★生産性向上推進体制加算（Ⅱ）・・・・・・・・10円/月

☆食費
　朝食：450円 / 昼食：700円（おやつ含む）/ 夕食：650円
☆日常生活費・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・実費
★教養娯楽費・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・200/日
☆理美容代・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・実費
☆貴重品管理費・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・2,000円/月
☆電気製品使用料・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・50円/日（1品につき）
☆送迎費用・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・50円/km

利用者負担限度額認定	第１段階	世帯全員が市町村民税非課税者（市町村への申請が必要）	生活保護受給者・老齢福祉年金受給者
	第２段階		課税年金収入額と合計所得金額の合計が８２．６５万円以下の方
	第３段階①		課税年金収入額と合計所得金額の合計が８２．６５万円超１２０万円以下の方
	第３段階②		課税年金収入額と合計所得金額の合計が１２０万円超の方
	第４段階	上記以外の方	