

ホスピア三軒茶屋 料金表（短期入所・介護予防短期入所）療養介護

令和6年4月1日

| 区分内容                              |               | 単位                                     | 1割負担額             |                 | 2割負担額 |       | 3割負担額 |       |       |   |
|-----------------------------------|---------------|--|-------------------|-----------------|-------|-------|-------|-------|-------|---|
| 施設サービス費                           | 1日につき         | 要支援 1                                  | 613               | 668             | 円     | 1,336 | 円     | 2,005 | 円     |   |
|                                   |               | 要支援 2                                  | 774               | 844             | 円     | 1,687 | 円     | 2,531 | 円     |   |
|                                   |               | 要介護 1                                  | 830               | 905             | 円     | 1,809 | 円     | 2,714 | 円     |   |
|                                   |               | 要介護 2                                  | 880               | 959             | 円     | 1,918 | 円     | 2,878 | 円     |   |
|                                   |               | 要介護 3                                  | 944               | 1,029           | 円     | 2,058 | 円     | 3,087 | 円     |   |
|                                   |               | 要介護 4                                  | 997               | 1,087           | 円     | 2,173 | 円     | 3,260 | 円     |   |
|                                   |               | 要介護 5                                  | 1,052             | 1,147           | 円     | 2,293 | 円     | 3,440 | 円     |   |
| 加算利用料（介護保険一部負担金）※以下は必要に応じて加算されます。 | 1日につき         | 夜勤体制加算（介護予防は、夜勤職員配置加算）                 | 24                | 26              | 円     | 52    | 円     | 78    | 円     |   |
|                                   |               | 個別リハビリテーション実施加算                        | 240               | 262             | 円     | 523   | 円     | 785   | 円     |   |
|                                   |               | 認知症ケア加算                                | 76                | 83              | 円     | 166   | 円     | 249   | 円     |   |
|                                   |               | 認知症行動・心理症状緊急対応加算（7日を上限）※               | 200               | 218             | 円     | 436   | 円     | 654   | 円     |   |
|                                   |               | 緊急短期入所受入対応加算（7日（やむを得ない事情がある場合は14日）を限度） | 90                | 98              | 円     | 196   | 円     | 294   | 円     |   |
|                                   |               | 若年性認知症利用者受入加算（※との併用不可）                 | 120               | 131             | 円     | 262   | 円     | 392   | 円     |   |
|                                   |               | 重度療養管理加算                               | 120               | 131             | 円     | 262   | 円     | 392   | 円     |   |
|                                   |               | 在宅復帰・在宅療養支援機能加算Ⅰ                       | 51                | 56              | 円     | 111   | 円     | 167   | 円     |   |
|                                   |               | 総合医学管理加算（利用中10日を限度）                    | 275               | 300             | 円     | 600   | 円     | 899   | 円     |   |
|                                   |               | 認知症専門ケア加算（Ⅰ）                           | 3                 | 3               | 円     | 7     | 円     | 10    | 円     |   |
|                                   |               | 認知症専門ケア加算（Ⅱ）                           | 4                 | 4               | 円     | 9     | 円     | 13    | 円     |   |
|                                   |               | 緊急時施設療養費                               | 緊急時治療管理           | 518             | 565   | 円     | 1,129 | 円     | 1,694 | 円 |
|                                   |               |  | 特定治療              | 医科診療報酬点数表に基づく点数 |       |       |       |       |       |   |
|                                   |               | サービス提供体制強化加算Ⅰ                          | 22                | 24              | 円     | 48    | 円     | 72    | 円     |   |
|                                   |               | サービス提供体制強化加算Ⅱ                          | 18                | 20              | 円     | 39    | 円     | 59    | 円     |   |
|                                   |               | 1月につき                                  | 生産性向上推進体制加算（Ⅰ）    | 100             | 109   | 円     | 218   | 円     | 327   | 円 |
|                                   |               |  | 生産性向上推進体制加算（Ⅱ）    | 10              | 11    | 円     | 22    | 円     | 33    | 円 |
| 介護職員処遇改善加算（Ⅰ）                     | 所定単位数の3.9%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%を加算 |  |                   |                 |       |       |       |       |       |   |
| 介護職員等ベースアップ等支援加算                  | 所定単位数の0.8%を加算 |  |                   |                 |       |       |       |       |       |   |
| 1回につき                             | 送迎加算（片道）      | 184                                    | 201               | 円               | 401   | 円     | 602   | 円     |       |   |
|                                   | 口腔連携強化加算      | 50                                     | 55                | 円               | 109   | 円     | 164   | 円     |       |   |
|                                   | 療養食加算（1回につき）  | 8                                      | 9                 | 円               | 17    | 円     | 26    | 円     |       |   |
| その他負担分                            | 食費            | 第一段階                                   | 300円/日            |                 |       |       |       |       |       |   |
|                                   |               | 第二段階                                   | 600円/日            |                 |       |       |       |       |       |   |
|                                   |               | 第三段階（1）                                | 1,000円/日          |                 |       |       |       |       |       |   |
|                                   |               | 第三段階（2）                                | 1,300円/日          |                 |       |       |       |       |       |   |
|                                   |               | 第四段階                                   | 朝540円、昼740円、夜720円 |                 |       |       |       |       |       |   |
|                                   | 居住費           | 第一段階                                   | 0円/日              |                 |       |       |       |       |       |   |
|                                   |               | 第二段階                                   | 370円/日            |                 |       |       |       |       |       |   |
|                                   |               | 第三段階                                   | 370円/日            |                 |       |       |       |       |       |   |
|                                   |               | 第四段階                                   | 1,300円/日          |                 |       |       |       |       |       |   |
|                                   | 室料            | ※2人部屋                                  | 2,200円            |                 |       |       |       |       |       |   |
|                                   | 文書            | 文書料                                    | 2,200円            |                 |       |       |       |       |       |   |
|                                   | 利用料           | 日常生活品費                                 | 外部委託              |                 |       |       |       |       |       |   |
|                                   | 理美容代          | カット                                    | 2,350円            |                 |       |       |       |       |       |   |
|                                   |               | カットカラー                                 | 5,650円            |                 |       |       |       |       |       |   |
|                                   |               | カットパーマ                                 | 6,150円            |                 |       |       |       |       |       |   |
|                                   |               | 顔そり                                    | 700円              |                 |       |       |       |       |       |   |
|                                   |               | カラーのみ                                  | 4,200円            |                 |       |       |       |       |       |   |
| パーマのみ                             |               | 3,850円                                 |                   |                 |       |       |       |       |       |   |

※室料代対象部屋：203 205～208 218 219 306～308 314～317 401 403～406 408