

## 介護老人保健施設 かまくら 利用料金表

短期入所サービス

3級地 地域単価 10.68

★ 多床室 単位:円 令和6年4月より

要介護度 負担割合		要介護1			要介護2			要介護3			要介護4			要介護5		
		1割	2割	3割	1割	2割	3割	1割	2割	3割	1割	2割	3割	1割	2割	3割
施設サービス費	1日	887	1,773	2,660	940	1,880	2,820	1,009	2,017	3,025	1,065	2,130	3,195	1,124	2,247	3,371
居住費	1日	600														
食費	1日	1,800(朝食:475、昼食:700、夕食:625)														
1日あたり 基本料金	1割	3,287			3,340			3,409			3,465			3,524		
	2割	4,173			4,280			4,417			4,530			4,647		
	3割	5,060			5,220			5,425			5,595			5,771		
限度額証第1段階 をお持ちの方(1日)	1割	1,187			1,240			1,309			1,365			1,424		
限度額証第2段階 をお持ちの方(1日)	1割	1,857			1,910			1,979			2,035			2,094		
限度額証第3段階 ① をお持ちの方(1日)	1割	2,257			2,310			2,379			2,435			2,494		
限度額証第3段階 ② をお持ちの方(1日)	1割	2,557			2,610			2,679			2,735			2,794		

★ 個室

要介護度 負担割合		要介護1			要介護2			要介護3			要介護4			要介護5		
		1割	2割	3割	1割	2割	3割	1割	2割	3割	1割	2割	3割	1割	2割	3割
施設サービス費	1日	805	1,609	2,413	856	1,711	2,567	923	1,846	2,769	981	1,961	2,942	1,037	2,074	3,111
居住費	1日	1,970														
食費	1日	1,800(朝食:475、昼食:700、夕食:625)														
個室代	1日	1,080														
1日あたり 基本料金	1割	5,655			5,706			5,773			5,831			5,887		
	2割	6,459			6,561			6,696			6,811			6,924		
	3割	7,263			7,417			7,619			7,792			7,961		
限度額証第1段階 をお持ちの方(1日)	1割	2,675			2,726			2,793			2,851			2,907		
限度額証第2段階 をお持ちの方(1日)	1割	2,975			3,026			3,093			3,151			3,207		
限度額証第3段階 ① をお持ちの方(1日)	1割	4,195			4,246			4,313			4,371			4,427		
限度額証第3段階 ② をお持ちの方(1日)	1割	4,495			4,546			4,613			4,671			4,727		

- ※ 施設サービス費 : 施設サービス計画に基づき、医学的管理・看護のもと、介護やリハビリテーション等その他必要なサービスを提供します。
- ※ 居住費 : 建築費用・水光熱費から算定します。
- ※ 上記の施設サービス費は、端数処理の為、実際の合計額と誤差が生じることがあります。
- ※ 上記の自己負担額は、消費税の課税対象ではありません。

## 介護老人保健施設 かまくら 利用料金表

★その他 加算料金

単位:円 令和6年4月より

負担割合		1割	2割	3割	摘要
夜勤職員配置加算	1日	26	52	77	夜勤帯において介護職員および看護職員を基準の人数以上配置している場合
個別リハビリテーション 実施加算	1日	257	513	769	個別リハビリテーションを行った場合
認知症ケア加算	1日	82	163	244	認知症専門棟ご利用の方
在宅復帰・在宅療養 支援機能加算 I	1日	55	109	164	介護老人保健施設(基本型(加算型))の場合に算定
認知症緊急対応 加算	1日	214	428	641	認知症の行動・心理症状が認められ、緊急に短期入所が必要と判断され、 短期入所された場合(7日間を限度)
緊急短期入所 受入加算	1日	97	193	289	やむを得ない理由により、緊急に短期入所された場合(14日間を限度)
若年性認知症利用者 受入加算	1日	129	257	385	認知症専門棟ご利用の方で若年性認知症の方
重度療養管理加算 I	1日	129	257	385	要介護3～5の方であって、厚労省の定める状態にある方に対して処置を 行った場合
送迎加算	片道	197	393	590	送迎範囲については応相談
総合医学管理加算	1日	294	588	882	治療管理を目的として緊急で短期入所を利用し、診療方針を定めて 投薬・処置等を行い、かかりつけ医に必要な情報を提供した場合
療養食加算	1食	9	17	26	糖尿病食・減塩食等を提供した場合(1食につき)
緊急時治療管理	1日	554	1,107	1,660	病状が重篤となり、救命救急医療が必要となる場合において、 緊急的な治療管理を行った場合(投薬・検査・注射・処置等)
サービス提供体制 強化加算(Ⅱ)	1日	20	39	58	介護職員の総数の60%以上が介護福祉士の資格保持者である場合
介護職員 処遇改善加算(Ⅰ)	1月	ご利用単位により異なります。			厚労省の示す基準を満たしている場合(総単位数×39/1000) ※令和6年5月まで
介護職員等特定 処遇改善加算(Ⅰ)	1月	ご利用単位により異なります。			厚労省の示す基準を満たしている場合(総単位数×21/1000) ※令和6年5月まで
ベースアップ等 支援加算	1月	ご利用単位により異なります。			厚労省の示す基準を満たしている場合(総単位数×8/1000) ※令和6年5月まで
介護職員等 処遇改善加算(Ⅰ)	1月	ご利用単位により異なります。			厚労省の示す基準を満たしている場合(総単位数×75/1000) ※令和6年6月より
理美容代・ウイング (第一・三火曜日)	1回	1,650	1,650	1,650	ご希望の方は事前申し込み(パーマ・カラー等は別料金)
理美容代・カットハウス サカエ(第二・四木曜日)	1回	1,700	1,700	1,700	ご希望の方は事前申し込み(パーマ・カラー等は別料金)
普段着セット	1日	492	492	492	レンタル着をご利用される方(オプションは別料金)

※上記の加算は消費税の課税対象ではありません。  
 ※上記の加算は端数処理の為、実際の合計額と誤差が生じることがあります。  
 ※普段着セット・理美容代は、内税になります。

# 介護老人保健施設 かまくら 利用料金表

介護予防短期入所サービス

3級地 地域単価 10.68

★ 多床室

単位:円 令和6年4月より

要介護度 負担割合		要支援1			要支援2		
		1割	2割	3割	1割	2割	3割
施設サービス費	1日	655	1,310	1,964	827	1,654	2,480
滞在費	1日	600					
食費	1日	1,800(朝食:475、昼食:700、夕食:625)					
1日あたりの基本料金		3,055	3,710	4,364	3,227	4,054	4,880

限度額証第1段階 をお持ちの方(1日)	要支援1	955	要支援2	1,127
限度額証第2段階 をお持ちの方(1日)	要支援1	1,625	要支援2	1,797
限度額証第3段階① をお持ちの方(1日)	要支援1	2,025	要支援2	2,197
限度額証第3段階② をお持ちの方(1日)	要支援1	2,325	要支援2	2,497

★ 個室

要介護度 負担割合		要支援1			要支援2		
		1割	2割	3割	1割	2割	3割
施設サービス費	1日	619	1,237	1,855	776	1,551	2,326
滞在費	1日	1,970					
食費	1日	1,800(朝食:475、昼食:700、夕食:625)					
個室代	1日	1,080					
1日あたりの基本料金		5,469	6,087	6,705	5,626	6,401	7,176

限度額証第1段階 をお持ちの方(1日)	要支援1	2,489	要支援2	2,646
限度額証第2段階 をお持ちの方(1日)	要支援1	2,789	要支援2	2,946
限度額証第3段階① をお持ちの方(1日)	要支援1	4,009	要支援2	4,166
限度額証第3段階② をお持ちの方(1日)	要支援1	4,309	要支援2	4,466

※ 施設サービス費:施設サービス計画に基づき、医学的管理・看護のもと、介護やリハビリテーション等その他必要なサービスを提供します。

※ 居住費:建築費用・水光熱費から算定します。

※ 上記の施設サービス費は、端数処理の為、実際の合計額と誤差が生じることがあります。

※ 上記の自己負担額は、消費税の課税対象ではありません。

# 介護老人保健施設 かまくら 利用料金表

★その他 加算料金

単位:円 令和6年4月より

負担割合		1割	2割	3割	摘要
夜勤職員配置加算	1日	26	52	77	夜勤帯において介護職員および看護職員を基準の人数以上配置している場合
個別リハビリテーション実施加算	1日	257	513	769	個別リハビリテーションを行った場合
在宅復帰・在宅療養支援機能加算Ⅰ	1日	55	109	164	介護老人保健施設(基本型(加算型))の場合に算定
認知症緊急対応加算	1日	214	428	641	認知症の行動・心理症状が認められ、緊急に短期入所が必要と判断され、短期入所された場合
若年性認知症利用者受入加算	1日	129	257	385	認知症専門棟ご利用の方で若年性認知症の方
送迎加算	片道	197	393	590	送迎範囲については応相談
総合医学管理加算	1日	294	588	882	治療管理を目的として緊急で短期入所を利用し、診療方針を定めて投薬・処置等を行い、かかりつけ医に必要な情報を提供した場合
療養食加算	1食	9	17	26	糖尿病食・減塩食等を提供した場合(1食につき)
緊急時治療管理	1日	554	1,107	1,660	病状が重篤となり、救命救急医療が必要となる場合において、緊急的な治療管理を行った場合(投薬・検査・注射・処置等)
サービス提供体制強化加算(Ⅱ)	1日	20	39	58	介護職員の総数の60%以上が介護福祉士の資格保持者である場合
介護職員処遇改善加算(Ⅰ)	1月	ご利用単位により異なります。			厚労省の示す基準を満たしている場合(総単位数×39/1000) ※令和6年5月まで
介護職員等特定処遇改善加算(Ⅰ)	1月	ご利用単位により異なります。			厚労省の示す基準を満たしている場合(総単位数×21/1000) ※令和6年5月まで
ベースアップ等支援加算	1月	ご利用単位により異なります。			厚労省の示す基準を満たしている場合(総単位数×8/1000) ※令和6年5月まで
介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)	1月	ご利用単位により異なります。			厚労省の示す基準を満たしている場合(総単位数×75/1000) ※令和6年6月より
理美容代・ウイング (第一・三火曜日)	1回	1,650	1,650	1,650	ご希望の方は事前申し込み(パーマ・カラー等は別料金)
理美容代・カットハウス サカエ(第二・四木曜日)	1回	1,700	1,700	1,700	ご希望の方は事前申し込み(パーマ・カラー等は別料金)
普段着セット	1日	492	492	492	レンタル着をご利用される方(オプションは別料金)

※上記の加算は消費税の課税対象ではありません。

※上記の加算は端数処理の為、実際の合計額と誤差が生じることがあります。

※普段着セット・理美容代は、内税になります。