

短期入所療養介護 利用料金表(在宅強化型)

①介護保険給付の対象となるサービス自己負担となる利用料金 (利用者1割負担分)

項目	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
短期入所療養介護サービス(個室)	852円	930円	997円	1,060円	1,120円
短期入所療養介護サービス(二・四人部屋)	939円	1,020円	1,088円	1,149円	1,211円

☆夜勤の体制が整備されているため、1日26円が加算されます。

☆介護福祉士の体制が強化されているため、1日24円が加算されます。

● 上記料金に以下のサービスをご利用いただいた場合、それぞれ下記の料金が加算されます。

項目	利用料金	項目	利用料金
個別リハビリテーション実施加算	257円/回	重度療養管理加算	129円/日
認知症ケア加算	81円/回	送迎加算(片道あたり)	197円/回
認知症行動・心理症状緊急対応加算	214円/日	療養食加算	7円/食
緊急短期入所受入対応加算	96円/日	緊急時治療管理	556円/回
若年性認知症利用者受入加算	129円/日	在宅復帰在宅療養支援加算Ⅱ	50円/日
総合医学管理加算	295円/日		
介護職員処遇改善加算Ⅰ		介護報酬総単位数×3.9%×10.72に対する1割負担	
介護職員等特定処遇改善加算Ⅰ		介護報酬総単位数×2.1%×10.72に対する1割負担	
介護職員等ベースアップ等支援加算		介護報酬総単位数×0.8%×10.72に対する1割負担	

② 介護給付及び予防給付の対象とならないサービス利用金額 (利用者10割負担)

項目	金額
食費	1,950円/日
居住費(一人部屋)	2,130円/日
居住費(二・四人部屋)	570円/日

※朝食 540円 昼食 680円 おやつ 80円 夕食 650円

※ ご希望によりご利用いただいた場合、それぞれ下記の料金が加算されます。

特別な室料

項目	金額	備考
居住費(一人部屋)	712号室 2,750円(税込)	電動ベッド・木製椅子
	501・601・701号室 1,650円(税込)	
居住費(二人部屋)	512・612号室 1,100円(税込)	電動ベッド

(非課税)

項目	金額	備考
日用品費	120円/日	ティッシュ、シャンプー、ボディシャンプー、歯磨き粉セット等
教養娯楽費	50円/日	色鉛筆、色画用紙等レクリエーション等材料費等
理美容代	別紙参照	※日用品につきましては、別に選択することが出来ます

(別途消費税)

項目	金額	備考
私物洗濯	実費	委託行者との直接契約となります
健康管理費	実費	インフルエンザ・肺炎球菌ワクチン接種等
文書料	別紙参照	施設が発行する各種証明書

1日の負担金を提示するにあたって円未満は、切り上げになっております。

請求金額は暦月単位になりますので、多少の誤差は生じますがご了承ください。

※『介護保健負担限度額認定証』をご提示頂いた場合については、利用料金が軽減されます。

2022年10月1日 現在

医療法人社団愛友会 介護老人保健施設
ハートケア横浜

HY007-05

短期入所療養介護 利用料金表(在宅強化型)

①介護保険給付の対象となるサービス自己負担となる利用料金 (利用者2割負担分)

項目	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
短期入所療養介護サービス(個室)	1,703円	1,859円	1,994円	2,119円	2,239円
短期入所療養介護サービス(二・四人部屋)	1,877円	2,039円	2,175円	2,297円	2,421円

☆夜勤の体制が整備されているため、1日52円が加算されます。

☆介護福祉士の体制が強化されているため、1日48円が加算されます。

● 上記料金に以下のサービスをご利用いただいた場合、それぞれ下記の料金が加算されます。

項目	利用料金	項目	利用料金
個別リハビリテーション実施加算	514円/回	重度療養管理加算	258円/日
認知症ケア加算	162円/回	送迎加算(片道あたり)	394円/回
認知症行動・心理症状緊急対応加算	428円/日	療養食加算	14円/食
緊急短期入所受入対応加算	192円/日	緊急時治療管理	1,111円/回
若年性認知症利用者受入加算	258円/日	在宅復帰在宅療養支援加算Ⅱ	99円/日
総合医学管理加算	590円/日		
介護職員処遇改善加算Ⅰ		介護報酬総単位数×3.9%×10.72に対する2割負担	
介護職員等特定処遇改善加算Ⅰ		介護報酬総単位数×2.1%×10.72に対する2割負担	
介護職員等ベースアップ等支援加算		介護報酬総単位数×0.8%×10.72に対する2割負担	

② 介護給付及び予防給付の対象とならないサービス利用金額 (利用者10割負担)

項目	金額
食費	1,950円/日
居住費(一人部屋)	2,130円/日
居住費(二・四人部屋)	570円/日

※朝食 540円 昼食 680円 おやつ 80円 夕食 650円

※ ご希望によりご利用いただいた場合、それぞれ下記の料金が加算されます。

特別な室料

項目	金額	備考
居住費(一人部屋)	712号室 2,750円(税込)	電動ベッド・木製椅子
	501・601・701号室 1,650円(税込)	
居住費(二人部屋)	512・612号室 1,100円(税込)	電動ベッド

(非課税)

項目	金額	備考
日用品費	120円/日	ティッシュ、シャンプー、ボディシャンプー、歯磨き粉セット等
教養娯楽費	50円/日	色鉛筆、色画用紙等レクリエーション等材料費等
理美容代	別紙参照	※日用品につきましては、別に選択することが出来ます

(別途消費税)

項目	金額	備考
私物洗濯	実費	委託行者との直接契約となります
健康管理費	実費	インフルエンザ・肺炎球菌ワクチン接種等
文書料	別紙参照	施設が発行する各種証明書

1日の負担金を提示するにあたって円未満は、切り上げになっております。

請求金額は暦月単位になりますので、多少の誤差は生じますがご了承ください。

※『介護保健負担限度額認定証』をご提示頂いた場合については、利用料金が軽減されます。

2022年10月1日 現在

医療法人社団愛友会 介護老人保健施設
ハートケア横浜

HY007-05

短期入所療養介護 利用料金表(在宅強化型)

①介護保険給付の対象となるサービス自己負担となる利用料金 (利用者3割負担分)

項目	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
短期入所療養介護サービス(個室)	2,554円	2,789円	2,991円	3,178円	3,358円
短期入所療養介護サービス(二・四人部屋)	2,815円	3,059円	3,262円	3,445円	3,631円

☆夜勤の体制が整備されているため、1日77円が加算されます。

☆介護福祉士の体制が強化されているため、1日71円が加算されます。

● 上記料金に以下のサービスをご利用いただいた場合、それぞれ下記の料金が加算されます。

項目	利用料金	項目	利用料金
個別リハビリテーション実施加算	771円/回	重度療養管理加算	385円/日
認知症ケア加算	244円/回	送迎加算(片道あたり)	591円/回
認知症行動・心理症状緊急対応加算	643円/日	療養食加算	25円/食
緊急短期入所受入対応加算	289円/日	緊急時治療管理	1,666円/回
若年性認知症利用者受入加算	385円/日	在宅復帰在宅療養支援加算Ⅱ	147円/日
総合医学管理加算	885円/日		
介護職員処遇改善加算Ⅰ		介護報酬総単位数×3.9%×10.72に対する3割負担	
介護職員等特定処遇改善加算Ⅰ		介護報酬総単位数×2.1%×10.72に対する3割負担	
介護職員等ベースアップ等支援加算		介護報酬総単位数×0.8%×10.72に対する3割負担	

② 介護給付及び予防給付の対象とならないサービス利用金額 (利用者10割負担)

項目	金額
食費	1,950円/日
居住費(一人部屋)	2,130円/日
居住費(二・四人部屋)	570円/日

※朝食 540円 昼食 680円 おやつ 80円 夕食 650円

※ ご希望によりご利用いただいた場合、それぞれ下記の料金が加算されます。

特別な室料

項目	金額	備考
居住費(一人部屋)	712号室 2,750円(税込)	電動ベッド・木製椅子
	501・601・701号室 1,650円(税込)	
居住費(二人部屋)	512・612号室 1,100円(税込)	電動ベッド

(非課税)

項目	金額	備考
日用品費	120円/日	ティッシュ、シャンプー、ボディシャンプー、歯磨き粉セット等
教養娯楽費	50円/日	色鉛筆、色画用紙等レクリエーション等材料費等
理美容代	別紙参照	※日用品につきましては、別に選択することが出来ます

(別途消費税)

項目	金額	備考
私物洗濯	実費	委託行者との直接契約となります
健康管理費	実費	インフルエンザ・肺炎球菌ワクチン接種等
文書料	別紙参照	施設が発行する各種証明書

1日の負担金を提示するにあたって円未満は、切り上げになっております。

請求金額は暦月単位になりますので、多少の誤差は生じますがご了承ください。

※『介護保健負担限度額認定証』をご提示頂いた場合については、利用料金が軽減されます。

2022年10月1日 現在

医療法人社団愛友会 介護老人保健施設
ハートケア横浜

HY007-05