

医療法人 徳洲会  
介護老人保健施設ほのか 短期入所療養介護料金表

令和6年 4月 1日現在

利用料金は **基本料金**（介護保険施設サービス費、及びその加算は自己負担分が、滞在費、食事代は全額が利用者負担）  
**その他料金**（全額利用者負担）の合計になります。

● **基本料金**

**第1段階**（老齢福祉年金受給者で世帯全員が住民税非課税、または生活保護受給者等）



介護度	部屋	短期入所療養介護費	滞在費	在宅復帰・在宅療養支援機能加算(1)	食事代	サービス提供体制強化加算(1)	夜勤職員配置加算	合計
要支援1 (予防)	多床室	613	0	51	300	22	24	1,010
	従来型個室	579	490					1,466
要支援2 (予防)	多床室	774	0					1,171
	従来型個室	726	490					1,613
1	多床室	830	0					1,227
	従来型個室	753	490					1,640
2	多床室	880	0					1,277
	従来型個室	801	490					1,688
3	多床室	944	0					1,341
	従来型個室	864	490					1,751
4	多床室	997	0					1,394
	従来型個室	918	490					1,805
5	多床室	1,052	0					1,449
	従来型個室	971	490					1,858

**第2段階**（住民税非課税世帯/合計所得と年金収入額合計が年間80万円以下/かつ預貯金等合計が650万円(夫婦は1650万円)以下）

介護度	部屋	短期入所療養介護費	滞在費	在宅復帰・在宅療養支援機能加算(1)	食事代	サービス提供体制強化加算(1)	夜勤職員配置加算	合計
要支援1 (予防)	多床室	613	370	51	600	22	24	1,680
	従来型個室	579	490					1,766
要支援2 (予防)	多床室	774	370					1,841
	従来型個室	726	490					1,913
1	多床室	830	370					1,897
	従来型個室	753	490					1,940
2	多床室	880	370					1,947
	従来型個室	801	490					1,988
3	多床室	944	370					2,011
	従来型個室	864	490					2,051
4	多床室	997	370					2,064
	従来型個室	918	490					2,105
5	多床室	1,052	370					2,119
	従来型個室	971	490					2,158

(注：食事代は朝食のみの利用の場合305円で算定させていただきます。)

**第3段階** ①（住民税非課税世帯/合計所得と年金収入額合計が年間80万円超120万円以下/かつ預貯金等合計が550万円(夫婦は1550万円)以下）

介護度	部屋	短期入所療養介護費	滞在費	在宅復帰・在宅療養支援機能加算(1)	食事代	サービス提供体制強化加算(1)	夜勤職員配置加算	合計
要支援1 (予防)	多床室	613	370	51	1,000	22	24	2,080
	従来型個室	579	1,310					2,986
要支援2 (予防)	多床室	774	370					2,241
	従来型個室	726	1,310					3,133
1	多床室	830	370					2,297
	従来型個室	753	1,310					3,160
2	多床室	880	370					2,347
	従来型個室	801	1,310					3,208
3	多床室	944	370					2,411
	従来型個室	864	1,310					3,271
4	多床室	997	370					2,464
	従来型個室	918	1,310					3,325
5	多床室	1,052	370					2,519
	従来型個室	971	1,310					3,378

(注：食事代は朝食のみの利用の場合305円で算定させていただきます。)

②（住民税非課税世帯/合計所得と年金収入額合計が年間120万円超/かつ預貯金等合計が500万円(夫婦は1500万円)以下）

介護度	部屋	短期入所療養介護費	滞在費	在宅復帰・在宅療養支援機能加算(1)	食事代	サービス提供体制強化加算(1)	夜勤職員配置加算	合計
要支援1 (予防)	多床室	613	370	51	1,300	22	24	2,380
	従来型個室	579	1,310					3,286
要支援2 (予防)	多床室	774	370					2,541
	従来型個室	726	1,310					3,433
1	多床室	830	370					2,597
	従来型個室	753	1,310					3,460
2	多床室	880	370					2,647
	従来型個室	801	1,310					3,508
3	多床室	944	370					2,711
	従来型個室	864	1,310					3,571
4	多床室	997	370					2,764
	従来型個室	918	1,310					3,625
5	多床室	1,052	370					2,819
	従来型個室	971	1,310					3,678

(注：食事代は朝食のみの利用の場合305円で算定させていただきます。)

第4段階

介護度	負担割合	部屋	日額			在宅復帰・在宅療養支援機能加算(Ⅰ)	食事代	夜勤職員配置加算	サービス提供体制強化加算(Ⅰ)	合計
			介護保健施設サービス費	居住費						
要支援1 (予防)	1割	多床室	613	377						2,532
	2割		1,226							3,242
	3割		1,839							3,952
	1割	従来型個室	579	1,668						3,789
	2割		1,158							4,465
	3割		1,737							5,141
要支援2 (予防)	1割	多床室	774	377						2,693
	2割		1,548							3,564
	3割		2,322							4,435
	1割	従来型個室	726	1,668						3,885
	2割		1,452							4,657
	3割		2,178							5,429
1	1割	多床室	830	377	51 (1割負担)		24 (1割負担)	22 (1割負担)		2,749
	2割		1,660							3,676
	3割		2,490							4,603
	1割	従来型個室	753	1,668						3,963
	2割		1,506							4,813
	3割		2,259							5,663
2	1割	多床室	880	377	102 (2割負担)	1,445				2,799
	2割		1,760							3,776
	3割		2,640							4,753
	1割	従来型個室	801	1,668						4,011
	2割		1,602							4,909
	3割		2,403							5,807
3	1割	多床室	944	377	153 (3割負担)					2,863
	2割		1,888							3,904
	3割		2,832							4,945
	1割	従来型個室	864	1,668						4,074
	2割		1,728							5,035
	3割		2,592							5,996
4	1割	多床室	997	377						2,916
	2割		1,994							4,010
	3割		2,991							5,104
	1割	従来型個室	918	1,668						4,128
	2割		1,836							5,143
	3割		2,754							6,158
5	1割	多床室	1,052	377						2,971
	2割		2,104							4,120
	3割		3,156							5,269
	1割	従来型個室	971	1,668						4,181
	2割		1,942							5,249
	3割		2,913							6,317

※オムツ代は短期入所療養介護費に含まれます。

(注：食事代は朝食までの利用の場合305円。昼食までの利用は978円で算定させていただきます)

●基本料金の特別な場合の加算

	1割負担	2割負担	3割負担		1割負担	2割負担	3割負担
認知症ケア加算	76/日	152/日	228/日	送迎加算(片道)	184/日	368/日	552/日
療養食加算(1日3回限度)	8/回	16/回	24/回	認知症行動・心理状況緊急対応加算	200/日	400/日	600/日
個別リハビリテーション実施加算	240/回	480/回	720/回	重度療養管理	120/日	240/日	360/日
若年性認知症利用者受入加算	120/日	240/日	360/日	緊急時施設療養費(3日限度)	518/日	1,036/日	1,554/日
緊急短期入所受入れ加算(7日限度)	90/日	180/日	270/日	在宅復帰・在宅療養支援機能加算(Ⅰ)(Ⅱ)	51/日	102/日	153/日
総合医学管理加算(10日を限度)	275/日	550/日	825/日	生産性向上推進体制加算(Ⅰ)	100/月	200/月	300/月
介護職員等ベースアップ等支援加算	1ヶ月当たり保険適用部分の総額×1,000分の8相当分			令和6年5月まで算定			
介護職員処遇改善加算(Ⅰ)	1ヶ月当たり保険適用部分の総額×1,000分の39相当分			令和6年5月まで算定			
介護職員等特定処遇改善加算(Ⅰ)	1ヶ月当たり保険適用部分の総額×1,000分の21相当分			令和6年5月まで算定			
介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)	1ヶ月当たり保険適用部分の総額×1,000分の75相当分			令和6年6月から算定			

●特定介護老人保健施設

短期入所介護利用料(日帰りショート)

・3時間以上4時間未満	664円
・4時間以上6時間未満	927円
・6時間以上8時間未満	1,296円

(負担割合証により変動)

●その他の料金

理容代	2,000円(税別)/回
日常生活品費	50円(1日当り)
教養娯楽費	実費相当

※必要時に各種文書料がかかります。

※私物の洗濯物は原則としてご家族にお願いしておりますが、特別の事情がある場合は業者委託を取り次ぎます。

M一袋440円・L一袋660円

料金につきましては、変更になる場合もありますのでご了承下さい。尚、詳しいことについては下記へご相談ください。

山形県東田川郡三川町大字押切新田字深田1番地  
医療法人徳洲会 介護老人保健施設 ほのか

TEL 0235-68-0020  
FAX 0235-68-2208

