

【別紙3】

介護老人保健施設 グリーンビュー希望ヶ丘 料金表

令和6年8月1日以降

★介護予防短期入所療養介護(1割負担の方)

「1日あたり」		【相部屋の場合】		単位 円
料金区分		要支援1	要支援2	
基本料金	介護予防短期入所療養介護費	613	774	
	個別リハビリ実施加算	240		
	夜間体制加算	24		
保険外自己負担	滞在費	430		
	食事代	1,600 (朝 450 昼 580 夜 570)		
	日常生活品代	300		
	合計	3,207	3,368	

「1日あたり」		【個室の場合】		単位 円
料金区分		要支援1	要支援2	
基本料金	介護予防短期入所療養介護費	579	726	
	個別リハビリ実施加算	240		
	夜間体制加算	24		
保険外自己負担	滞在費	1,700 (テレビ電気代込み)		
	食事代	1,600 (朝 450 昼 580 夜 570)		
	日常生活品代	300		
	合計	4,443	4,590	

★短期入所療養介護(1割負担の方)

「1日あたり」		【相部屋ご利用の場合】					単位 円
料金区分		要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5	
基本料金	短期入所療養介護費	830	880	944	997	1,052	
	個別リハビリ実施加算	240					
	夜勤体制加算	24					
保険外自己負担	滞在費	430					
	食費	1,600 (朝 450 昼 580 夕 570)					
	日常生活品代	300					
	合計	3,424	3,474	3,538	3,591	3,646	

「1日あたり」		【個室ご利用の場合】					単位 円
料金区分		要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5	
基本料金	短期入所療養介護費	753	801	864	918	971	
	個別リハビリ実施加算	240					
	夜勤体制加算	24					
保険外自己負担	滞在費	1,700 (テレビ電気代込み)					
	食費	1,600 (朝450 昼580 夕570)					
	日常生活品代	300					
	合計	4,617	4,665	4,728	4,782	4,835	

※料金は、介護負担割合に応じて、2割負担の場合2を、3割負担の場合3を乗じた金額になります。

介護老人保健施設
グリーンビュー希望ヶ丘

介護老人保健施設 グリーンビュー希望ヶ丘 料金表

令和6年8月1日以降

【加算料金】		単位 円
療養食加算(1回につき)	療養食を提供する場合	8
送迎(片道)	自宅から事業所までの送り迎え	184
緊急時施設療養費	緊急的な治療を行った場合	518
重度療養管理加算	要介護4及び5の方で医学的な管理、処置が必要な場合	120
緊急短期入所受入加算	要介護の方で緊急的な短期入所を受け入れた場合(7日を限度)	90
在宅復帰・在宅療養支援機能加算(Ⅰ)	在宅復帰を目指した施設運営が一定基準を超えた場合	51
若年性認知症利用者受入加算	若年性認知症の方を受入れサービスを提供する体制を整備した場合	120
総合医学管理加算	医師が診療計画に基づき検査等を行い、かかりつけ医に情報提供を行った場合	275
生産性向上推進体制加算(Ⅰ)	(Ⅱ)の要件を満たし、データにより業務改善の取り組み成果を確認	100
生産性向上推進体制加算(Ⅱ)	見守り機器を1つ以上導入し、効果を示すデータを提出	10
口腔連携強化加算	口腔の評価を歯科医療機関及び介護支援専門員へ情報提供した場合	50
サービス提供体制強化加算	サービス提供体制強化加算(Ⅰ)	22
	サービス提供体制強化加算(Ⅱ)	18
介護職員処遇改善加算(Ⅲ)	保険給付対象合計料金の54/1000を加算	

※必要に応じて、上記の加算サービスを提供した場合、加算されます。

【その他の加算料金】		単位 円
洗濯代	コインランドリー	100/回
	職員委託	100/kg(税込)
電気代	電気毛布	100/日(税込)
	テレビ・ラジオ・アンカ	50/日(税込)
理美容代	カット	実費
	洗髪	
	顔・髭剃り	
	毛染め	
	パーマ	
レクリエーション材料費		実費

※ 日常生活品代については、施設利用時の石鹸、シャンプー、コップ、歯ブラシ、歯磨き粉、清拭タオル、ティッシュペーパー、おしぼり等にかかる費用となります。また、利用者様の、特段の事情がない限り、施設で準備するものをご利用いただきます。