

社会福祉法人山形虹の会

介護老人保健施設かけはし

利用料金表

令和6年8月1日

令和6年8月 介護報酬改定による

●利用者様へお願い

ご利用の際には以下の保険証書類のご提示をお願いします

- ・介護保険被保険者証 (必須)
- ・介護保険負担割合証 (必須)
- ・負担限度額認定証 (お持ちの方はご提示ください)
負担限度額認定証の提示で、食費・居住費が減額されますが、
ご提示がない場合基本料金の請求になりますのでご注意ください。

【介護老人保健施設かけはし 入所料金表】

<在宅強化型 多床室：負担割合1～3割>

単位[円/30日]

負担 限度	項目	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5	
第4 段階	介護 保険	基本サービス費	26,130	28,410	30,420	32,160	33,750
		夜勤職員配置加算	720	720	720	720	720
		栄養マネジメント強化加算	330	330	330	330	330
		口腔衛生管理加算(Ⅱ)	110	110	110	110	110
		リハマネ計画書情報加算(Ⅰ)	53	53	53	53	53
		褥瘡マネジメント加算(Ⅰ)	3	3	3	3	3
		排せつ支援加算(Ⅰ)	10	10	10	10	10
		自立支援促進加算	300	300	300	300	300
		高齢者施設等感染対策向上加算(Ⅱ)	5	5	5	5	5
		生産性向上推進体制加算(Ⅱ)	10	10	10	10	10
		科学的介護推進体制加算(Ⅱ)	60	60	60	60	60
		サービス提供体制強化加算(Ⅱ)	540	540	540	540	540
		介護保険合計	28,271	30,551	32,561	34,301	35,891
	利 用 料	居住費(437円/日)	13,110	13,110	13,110	13,110	13,110
食費(1,445円/日)		43,350	43,350	43,350	43,350	43,350	
日常生活品費(157円/日)		4,710	4,710	4,710	4,710	4,710	
教養娯楽費(52円/日)		1,560	1,560	1,560	1,560	1,560	
利用料合計		62,730	62,730	62,730	62,730	62,730	
1割負担者合計		91,001	93,281	95,291	97,031	98,621	
1割負担者 1日あたり		3,033	3,109	3,176	3,234	3,287	
2割負担者合計		119,272	123,832	127,852	131,332	134,512	
2割負担者 1日あたり		3,976	4,128	4,262	4,378	4,484	
3割負担者合計		147,543	154,383	160,413	165,633	170,403	
3割負担者 1日あたり		4,918	5,146	5,347	5,521	5,680	

第3 段階 ②	介護 保険	(上表 介護保険と同じ) 介護保険合計	28,271	30,551	32,561	34,301	35,891
	利 用 料	居住費(支払上限：430円/日)	12,900	12,900	12,900	12,900	12,900
		食費(支払上限：1,360円/日)	40,800	40,800	40,800	40,800	40,800
		日常生活品費	4,710	4,710	4,710	4,710	4,710
		教養娯楽費	1,560	1,560	1,560	1,560	1,560
		利用料合計	59,970	59,970	59,970	59,970	59,970
1割負担者合計		88,241	90,521	92,531	94,271	95,861	
1割負担者 1日あたり		2,941	3,017	3,084	3,142	3,195	

第3 段階 ①	介護 保険	(上表 介護保険と同じ) 介護保険合計	28,271	30,551	32,561	34,301	35,891
	利 用 料	居住費(支払上限：430円/日)	12,900	12,900	12,900	12,900	12,900
		食費(支払上限：650円/日)	19,500	19,500	19,500	19,500	19,500
		日常生活品費	4,710	4,710	4,710	4,710	4,710
		教養娯楽費	1,560	1,560	1,560	1,560	1,560
		利用料合計	38,670	38,670	38,670	38,670	38,670
1割負担者合計		66,941	69,221	71,231	72,971	74,561	
1割負担者 1日あたり		2,231	2,307	2,374	2,432	2,485	

第2 段階	介護 保険	(上表 介護保険と同じ) 介護保険合計	28,271	30,551	32,561	34,301	35,891
	利 用 料	居住費(支払上限：430円/日)	12,900	12,900	12,900	12,900	12,900
		食費(支払上限：390円/日)	11,700	11,700	11,700	11,700	11,700
		日常生活品費	4,710	4,710	4,710	4,710	4,710
		教養娯楽費	1,560	1,560	1,560	1,560	1,560
		利用料合計	30,870	30,870	30,870	30,870	30,870
1割負担者合計		59,141	61,421	63,431	65,171	66,761	
1割負担者 1日あたり		1,971	2,047	2,114	2,172	2,225	

第1 段階	介護 保険	(上表 介護保険と同じ) 介護保険合計	28,271	30,551	32,561	34,301	35,891
	利 用 料	居住費(支払上限：0円/日)	0	0	0	0	0
		食費(支払上限：300円/日)	9,000	9,000	9,000	9,000	9,000
		日常生活品費	4,710	4,710	4,710	4,710	4,710
		教養娯楽費	1,560	1,560	1,560	1,560	1,560
		利用料合計	15,270	15,270	15,270	15,270	15,270
1割負担者合計		43,541	45,821	47,831	49,571	51,161	
1割負担者 1日あたり		1,451	1,527	1,594	1,652	1,705	

【介護老人保健施設かけはし 入所料金表】

<在宅強化型 従来型個室：負担割合1～3割>

単位[円/30日]

負担 限度	項目	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5	
第4 段階	介護 保険	基本サービス費	23,640	25,890	27,840	29,550	31,200
		夜勤職員配置加算	720	720	720	720	720
		栄養マネジメント強化加算	330	330	330	330	330
		口腔衛生管理加算(Ⅱ)	110	110	110	110	110
		リハマネ計画書情報加算(Ⅰ)	53	53	53	53	53
		褥瘡マネジメント加算(Ⅰ)	3	3	3	3	3
		排せつ支援加算(Ⅰ)	10	10	10	10	10
		自立支援促進加算	300	300	300	300	300
		高齢者施設等感染対策向上加算(Ⅱ)	5	5	5	5	5
		生産性向上推進体制加算(Ⅱ)	10	10	10	10	10
		科学的介護推進体制加算(Ⅱ)	60	60	60	60	60
		サービス提供体制強化加算(Ⅱ)	540	540	540	540	540
		介護保険合計	25,781	28,031	29,981	31,691	33,341
		利用 料	居住費(1,728円/日)	51,840	51,840	51,840	51,840
	食費(1,445円/日)		43,350	43,350	43,350	43,350	43,350
	日常生活品費(157円/日)		4,710	4,710	4,710	4,710	4,710
	教養娯楽費(52円/日)		1,560	1,560	1,560	1,560	1,560
	利用料合計		101,460	101,460	101,460	101,460	101,460
	1割負担者合計		127,241	129,491	131,441	133,151	134,801
	1割負担者 1日あたり		4,241	4,316	4,381	4,438	4,493
2割負担者合計		153,022	157,522	161,422	164,842	168,142	
2割負担者 1日あたり		5,101	5,251	5,381	5,495	5,605	
3割負担者合計		178,803	185,553	191,403	196,533	201,483	
3割負担者 1日あたり		5,960	6,185	6,380	6,551	6,716	

第3 段階 ②	介護 保険	(上表 介護保険と同じ) 介護保険合計	25,781	28,031	29,981	31,691	33,341
	利用 料	居住費(支払上限：1,370円/日)	41,100	41,100	41,100	41,100	41,100
		食費(支払上限：1,360円/日)	40,800	40,800	40,800	40,800	40,800
		日常生活品費	4,710	4,710	4,710	4,710	4,710
		教養娯楽費	1,560	1,560	1,560	1,560	1,560
		利用料合計	88,170	88,170	88,170	88,170	88,170
	1割負担者合計		113,951	116,201	118,151	119,861	121,511
1割負担者 1日あたり		3,798	3,873	3,938	3,995	4,050	

第3 段階 ①	介護 保険	(上表 介護保険と同じ) 介護保険合計	25,781	28,031	29,981	31,691	33,341
	利用 料	居住費(支払上限：1,370円/日)	41,100	41,100	41,100	41,100	41,100
		食費(支払上限：650円/日)	19,500	19,500	19,500	19,500	19,500
		日常生活品費	4,710	4,710	4,710	4,710	4,710
		教養娯楽費	1,560	1,560	1,560	1,560	1,560
		利用料合計	66,870	66,870	66,870	66,870	66,870
	1割負担者合計		92,651	94,901	96,851	98,561	100,211
1割負担者 1日あたり		3,088	3,163	3,228	3,285	3,340	

第2 段階	介護 保険	(上表 介護保険と同じ) 介護保険合計	25,781	28,031	29,981	31,691	33,341
	利用 料	居住費(支払上限：550円/日)	16,500	16,500	16,500	16,500	16,500
		食費(支払上限：390円/日)	11,700	11,700	11,700	11,700	11,700
		日常生活品費	4,710	4,710	4,710	4,710	4,710
		教養娯楽費	1,560	1,560	1,560	1,560	1,560
		利用料合計	34,470	34,470	34,470	34,470	34,470
	1割負担者合計		60,251	62,501	64,451	66,161	67,811
1割負担者 1日あたり		2,008	2,083	2,148	2,205	2,260	

第1 段階	介護 保険	(上表 介護保険と同じ) 介護保険合計	25,781	28,031	29,981	31,691	33,341
	利用 料	居住費(支払上限：550円/日)	16,500	16,500	16,500	16,500	16,500
		食費(支払上限：300円/日)	9,000	9,000	9,000	9,000	9,000
		日常生活品費	4,710	4,710	4,710	4,710	4,710
		教養娯楽費	1,560	1,560	1,560	1,560	1,560
		利用料合計	31,770	31,770	31,770	31,770	31,770
	1割負担者合計		57,551	59,801	61,751	63,461	65,111
1割負担者 1日あたり		1,918	1,993	2,058	2,115	2,170	

【その他加算】

加算算定名	単価料金 1割	単価料金 2割	単価料金 3割	備考（算定要件等）
初期加算（Ⅰ）	60 円/日	120 円/日	180 円/日	急性期医療を担う医療機関の一般病棟への入院後30日以内に退院し、介護老人保健施設に入所した者について、1日につき所定単位数を加算する。ただし、初期加算（Ⅱ）を算定している場合は、算定しない。（日額）
初期加算（Ⅱ）	30 円/日	60 円/日	90 円/日	入所後30日間に算定。（日額）
短期集中リハビリテーション 実施加算(Ⅰ)	258 円/日	516 円/日	774 円/日	入所の日から起算して3月以内の期間に集中的にリハビリテーションを行った場合であって、かつ、原則として入所時及び1月に1回以上ADL等の評価を行うとともに、その評価結果等の情報を厚生労働省に提出し、必要に応じてリハビリテーション計画を見直していること。（実施日に算定：日額）
短期集中リハビリテーション 実施加算(Ⅱ)	200 円/日	400 円/日	600 円/日	入所者に対して、医師等が、その入所の日から起算して3月以内の期間に集中的にリハビリテーションを行っていること。（実施日に算定：日額）
入所前後訪問指導加算(Ⅰ)	450 円/回	900 円/回	1,350 円/回	退所を目的とした施設サービス計画の策定及び診療方針の決定を行った場合。
入所前後訪問指導加算(Ⅱ)	480 円/回	960 円/回	1,440 円/回	(Ⅰ)の決定にあたり、生活機能の具体的改善目標を定め、退所後の生活に係わる支援計画を策定した場合。
退所時情報提供加算(Ⅰ)	500 円/回	1,000 円/回	1,500 円/回	居宅へ退所する入所者について、退所後の主治医に対して診療情報・心身の状況・生活歴等を示す情報を提供した場合。
退所時情報提供加算(Ⅱ)	250 円/回	500 円/回	750 円/回	医療機関へ退所する入所者等について、退所後の医療機関に対して心身の状況・生活歴等を示す情報を提供した場合。
入退所前連携加算（Ⅰ）	600 円/回	1,200 円/回	1,800 円/回	イ.入所予定日前30日以内又は入所後30日以内に退所後の居宅サービス等の利用方針を定めた場合。 ロ.退所に先立って居宅介護支援事業者へ情報提供し、連携して調整を行った場合。
入退所前連携加算（Ⅱ）	400 円/回	800 円/回	1,200 円/回	(Ⅰ)のロ.の要件を満たした場合に算定。
療養食加算	6 円/食	12 円/食	18 円/食	療養食提供した場合。（1食あたり）
再入所時栄養連携加算	200 円/回	400 円/回	600 円/回	厚生労働大臣が定める特別食等を必要とする場合。
経口移行加算	28 円/日	56 円/日	84 円/日	経管の方が経口による食事を計画的に実施した場合。
経口維持加算(Ⅰ)	400 円/月	800 円/月	1,200 円/月	食事を摂取している者で接食機能障害を有し誤嚥が認められる入所者に対して計画的に実施した場合。（月額）
経口維持加算(Ⅱ)	100 円/月	200 円/月	300 円/月	経口維持加算(Ⅰ)を算定していて、医師、歯科医師、歯科衛生士、言語聴覚士が加わった場合。（月額）
認知症ケア加算	76 円/日	152 円/日	228 円/日	認知症専門棟入所の場合。（日額）
安全対策体制加算	20 円/回	40 円/回	60 円/回	外部研修受講したものが配置され、施設内に安全部門を設置し、組織的に安全対策を実施する体制が整備されている。
外泊時費用	362 円/日	724 円/日	1,086 円/日	外泊初日と最終日以外の外泊日に、所定単位数に代えて算定。6日を限度。月をまたぐ場合は12日を限度。（日額）
ターミナルケア加算 1	72 円/日	144 円/日	216 円/日	死亡日45日前～31日前
ターミナルケア加算 2	160 円/日	320 円/日	480 円/日	死亡日30日前～4日前
ターミナルケア加算 3	910 円/日	1,820 円/日	2,730 円/日	死亡日前々日、前日
ターミナルケア加算 4	1,900 円/日	3,800 円/日	5,700 円/日	死亡日
緊急時施設療養費 (緊急時治療管理)	518 円/日	1,036 円/日	1,554 円/日	入所者の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としての投薬、検査、注射、処置等を行ったときに算定する。 ※1月に1回、連続する3日を限度として算定する。

加算算定名	単価料金 1割	単価料金 2割	単価料金 3割	備考（算定要件等）
所定疾患施設療養(Ⅰ)	239 円/日	478 円/日	717 円/日	肺炎・尿路感染症・帯状疱疹・蜂窩織炎・慢性心不全の増悪に対し処置等を行った場合。
協力医療機関連携加算 令和7年3月31日まで	100 円/月	200 円/月	300 円/月	協力医療機関との間で、入所者等の同意を得て、入所者等の病歴等を共有する会議を定期的で開催していること。
協力医療機関連携加算 令和7年4月1日以降	50 円/月	100 円/月	150 円/月	
認知症行動 ・心理症状緊急対応加算	200 円/日	400 円/日	600 円/日	医師が認知症行動・心理症状を認め緊急入所が必要と判断した場合。入所日から7日を限度。（日額）
リハマネ計画書情報加算(Ⅱ)	33 円/月	66 円/月	99 円/月	・入所者ごとのリハビリテーション計画書の内容等の情報を厚生労働省に提出し、リハビリテーションの提供に当たって、当該情報その他リハビリテーションの適切かつ有効な実施のために必要な情報を活用すること。
褥瘡マネジメント加算(Ⅱ)	13 円/月	26 円/月	39 円/月	入所時に褥瘡が認められ当該褥瘡が治癒したこと、又は褥瘡発生リスクがあると評価され褥瘡の発生がない場合。
排せつ支援加算(Ⅱ)	15 円/月	30 円/月	45 円/月	排尿・排便の状態が改善された場合。
排せつ支援加算(Ⅲ)	20 円/月	40 円/月	60 円/月	おむつ使用ありから、なしに改善した場合。
科学的介護推進体制加算(Ⅰ)	40 円/月	80 円/月	120 円/月	(1)入所者ごとの、ADL 値、栄養状態、口腔機能、認知症の状況その他の入所者の心身の状況等に係る基本的な情報を、厚生労働省に提出していること。 (2)必要に応じてサービス計画を見直すなど、サービスの提供に当たって、上記の情報その他サービスを適切かつ有効に提供するために必要な情報を活用していること。
若年性認知症入所者受入加算	120 円/日	240 円/日	360 円/日	若年性認知症の方が入所された場合（日額）
訪問看護指示加算	300 円/回	600 円/回	900 円/回	退所時に訪問看護指示書を発行した場合。1回を限度。
介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)	7.5 %	7.5 %	7.5 %	基本サービス費に各加算減算を加えた単位数に7.5%を乗じた分。

【その他料金（自費）】

項目	料金(円)	備考
電気料	53	家電製品1種類につき1日の料金
洗濯料	1,320	私物洗濯1週あたりの料金
理容料	1,575	施設内理容室利用 1回あたりの料金
電話料金	実費	施設内電話利用 固定電話：10円/3分 携帯電話：15円/1分
催事参加料	実費	四季の催事参加者
書類代	100～4,200	内容による。1件あたりの料金

【施設内死亡時の別途料金】

項目	料金(円)	備考
死亡診断書作成料	2,307	医師の死亡診断書作成料
死亡診断書コピー	509	コピー1部あたりの料金
死亡時清拭料	3,564	エンゼルケア実施料金
浴衣	実費	
付添いベッド料	204	1人/日・台あたりの料金（看取り対応時）