介護老人保健施設　ほほえみ呉中央　利用料一覧表

老健入所用　　令和6年8月1日～

１．基本利用料金　　1割負担者用

項目		部屋タイプ	負担段階	要介護1	要介護２	要介護３	要介護４	要介護５
1日あたり	施設サービス費	多床室		793	843	908	961	1,012
		個　室		717	763	828	883	932
	サービス提供体制強化加算			6				
	夜勤職員配置加算			24				
	食　費		第４段階以上	2,100				
			第３段階②	1,360				
			第３段階①	650				
			第２段階	390				
			第１段階	300				
	居住費	多床室	第４段階以上	477				
			第３段階②	430				
			第３段階①	430				
			第２段階	430				
			第１段階	0				
		個　室	第４段階以上	1,768				
			第３段階②	1,370				
			第３段階①	1,370				
			第２段階	550				
			第１段階	550				
１ヶ月３０日の場合の金額		多床室	第４段階以上	102,000	103,500	105,450	107,040	108,570
			第３段階②	78,390	79,890	81,840	83,430	84,960
			第３段階①	57,090	58,590	60,540	62,130	63,660
			第２段階	49,290	50,790	52,740	54,330	55,860
			第１段階	33,690	35,190	37,140	38,730	40,260
		個　室	第４段階以上	138,450	139,830	141,780	143,430	144,900
			第３段階②	104,310	105,690	107,640	109,290	110,760
			第３段階①	83,010	84,390	86,340	87,990	89,460
			第２段階	50,610	51,990	53,940	55,590	57,060
			第１段階	47,910	49,290	51,240	52,890	54,360

※ その他の加算費用

（１）入所後３０日に限って、上記料金に１日当たり３０円の加算。
（２）安全対策体制加算　２０円／回　＜入所時のみ＞
（３）入所後３ヶ月以内で、1日当たり２００円の短期集中ﾘﾊﾋﾞﾘﾃｰｼｮﾝ実施加算。
（４）所定疾患施設療養費　１日につき２３９円加算（月７日まで）
（５）療養食加算　１食当たり６円。
（６）入所前後訪問指導加算（Ⅰ）１回４５０円。
（７）科学的介護推進体制加算　（Ⅰ）４０円／月　（Ⅱ）６０円／月
（８）介護職員等処遇改善加算（Ⅱ）　所定単位数に７．１％（１９５０円前後）

２．その他の利用料金　　○課税対象　　●非課税　　単位／円（税込）

特別な室料			持込電気器具の電気代		
○　個　室	１日	2,200	○　電気製品	１点	77
○　２人室	１日	1,100	○　個人用テレビ	１点	132
●　日用品費	１日	310～330	○　理美容料	１回	1,980
●　教養娯楽費	１日	100	○　予防接種料	１回	実費
○　洗濯代	１月	6,600	○　通信費	切手代等	実費
	日割	220	○　診断書	１枚	3,300～
○　義歯用歯ブラシ	1本	実費	○　引き落とし手数料	１回	165

介護老人保健施設　ほほえみ呉中央　利用料一覧表

老健入所用　　令和6年8月1日～

１．基本利用料金　　2割負担者用

項目		部屋タイプ	負担段階	要介護1	要介護２	要介護３	要介護４	要介護５
1日あたり	施設サービス費	多床室		1,586	1,686	1,806	1,922	2,024
		個　室		1,434	1,526	1,656	1,766	1,864
	サービス提供体制強化加算			12				
	夜勤職員配置加算			48				
	食　費		第４段階以上	2,100				
			第３段階②	1,360				
			第３段階①	650				
			第２段階	390				
			第１段階	300				
	居住費	多床室	第４段階以上	477				
			第３段階②	430				
			第３段階①	430				
			第２段階	430				
			第１段階	0				
		個　室	第４段階以上	1,768				
			第３段階②	1,370				
			第３段階①	1,370				
			第２段階	550				
			第１段階	550				
１ヶ月３０日の場合の金額		多床室	第４段階以上	126,690	129,690	133,290	136,770	139,830
			第３段階②	103,080	106,080	109,680	113,160	116,220
			第３段階①	81,780	84,780	88,380	91,860	94,920
			第２段階	73,980	76,980	80,580	84,060	87,120
			第１段階	58,380	61,380	64,980	68,460	71,520
		個　室	第４段階以上	160,860	163,620	167,520	170,820	173,760
			第３段階②	126,720	129,480	133,380	136,680	139,620
			第３段階①	105,420	108,180	112,080	115,380	118,320
			第２段階	73,020	75,780	79,680	82,980	85,920
			第１段階	70,320	73,080	76,980	80,280	83,220

※ その他の加算費用

（１）入所後３０日に限って、上記料金に１日当たり６０円の加算。
（２）安全対策体制加算　４０円／回　＜入所時のみ＞
（３）入所後３ヶ月以内で、1日当たり４００円の短期集中ﾘﾊﾋﾞﾘﾃｰｼｮﾝ実施加算。
（４）所定疾患施設療養費　１日につき４７８円加算（月７日まで）
（５）療養食加算　１食当たり１２円。
（６）入所前後訪問指導加算（Ⅰ）１回９００円。
（７）科学的介護推進体制加算　（Ⅰ）８０円／月　（Ⅱ）１２０円／月
（８）介護職員等処遇改善加算（Ⅱ）　所定単位数に７．１％（３９００円前後）

２．その他の利用料金　　○課税対象　　●非課税　　単位／円（税込）

特別な室料			持込電気器具の電気代		
○　個　室	１日	2,200	○　電気製品	１点	77
○　２人室	１日	1,100	○　個人用テレビ	１点	132
●　日用品費	１日	310～330	○　理美容料	１回	1,980
●　教養娯楽費	１日	100	○　予防接種料	１回	実費
○　洗濯代	１月	6,600	○　通信費	切手代等	実費
	日割	220	○　診断書	１枚	3,300～
○　義歯用歯ブラシ	1本	実費	○　引き落とし手数料	１回	165

介護老人保健施設　ほほえみ呉中央　利用料一覧表

老健入所用　　令和6年8月1日～

1．基本利用料金　　3割負担者用

項目		部屋タイプ	負担段階	要介護1	要介護２	要介護３	要介護４	要介護５
1日あたり	施設サービス費	多床室		2,379	2,529	2,724	2,883	3,036
		個　室		2,151	2,289	2,484	2,649	2,796
	サービス提供体制強化加算			18				
	夜勤職員配置加算			72				
	食　費		第４段階以上	2,100				
			第３段階②	1,360				
			第３段階①	650				
			第２段階	390				
			第１段階	300				
	居住費	多床室	第４段階以上	477				
			第３段階②	430				
			第３段階①	430				
			第２段階	430				
			第１段階	0				
		個　室	第４段階以上	1,768				
			第３段階②	1,370				
			第３段階①	1,370				
			第２段階	550				
			第１段階	550				
１ヶ月３０日の場合の金額		多床室	第４段階以上	151,380	155,880	161,730	166,500	171,090
			第３段階②	127,770	132,270	138,120	142,890	147,480
			第３段階①	106,470	110,970	116,820	121,590	126,180
			第２段階	98,670	103,170	109,020	113,790	118,380
			第１段階	83,070	87,570	93,420	98,190	102,780
		個　室	第４段階以上	183,270	187,410	193,260	198,210	202,620
			第３段階②	149,130	153,270	159,120	164,070	168,480
			第３段階①	127,830	131,970	137,820	142,770	147,180
			第２段階	95,430	99,570	105,420	110,370	114,780
			第１段階	92,730	96,870	102,720	107,670	112,080

※ その他の加算費用

（１）入所後３０日に限って、上記料金に１日当たり９０円の加算。
（２）安全対策体制加算　６０円／回　＜入所時のみ＞
（３）入所後３ヶ月以内で、1日当たり６００円の短期集中ﾘﾊﾋﾞﾘﾃｰｼｮﾝ実施加算。
（４）所定疾患施設療養費　１日につき７１７円加算（月７日まで）
（５）療養食加算　１食当たり１８円。
（６）入所前後訪問指導加算（Ⅰ）１回１３５０円。
（７）科学的介護推進体制加算　（Ⅰ）１２０円／月　（Ⅱ）１８０円／月
（８）介護職員等処遇改善加算（Ⅱ）　所定単位数に７．１％（５８５０円前後）

2．その他の利用料金　　○課税対象　　●非課税　　単位／円（税込）

特別な室料			持込電気器具の電気代		
○　個　室	１日	2,200	○　電気製品	１点	77
○　２人室	１日	1,100	○　個人用テレビ	１点	132
●　日用品費	１日	310～330	○　理美容料	１回	1,980
●　教養娯楽費	１日	100	○　予防接種料	１回	実費
○　洗濯代	１月	6,600	○　通信費	切手代等	実費
	日割	220	○　診断書	１枚	3,300～
○　義歯用歯ブラシ	1本	実費	○　引き落とし手数料	１回	165

介護老人保健施設 ほほえみ呉中央 利用料一覧表

短期入所用（ショートステイ）　　令和6年8月1日～

1.基本利用料金　　単位／円

	部屋タイプ　負担段階			要支援1	要支援2	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
1日あたり	介護療養費	多床室		613	774	830	880	944	997	1,052
		個　室		579	726	753	801	864	918	971
	サービス提供体制強化加算			6						
	夜勤職員配置加算			24						
	食　費		第4段階以上	2,100	朝食代（630）昼食代（735）夕食代（735）					
			第3段階②	1,300	朝食代（415）昼食代（515）夕食代（515）					
			第3段階①	1,000						
			第2段階	600	（第1～3段階の方は、左記の金額が1日の					
			第1段階	300	負担の上限になります。）					
	滞在費	多床室	第4段階以上	477						
			第3段階②	430						
			第3段階①	430						
			第2段階	430						
			第1段階	0						
		個　室	第4段階以上	1,768						
			第3段階②	1,370						
			第3段階①	1,370						
			第2段階	550						
			第1段階	550						
	特定介護老人保健施設短期入所療養介護費				3時間以上4時間未満	650				
					4時間以上6時間未満	908				
					6時間以上8時間未満	1,269				

※その他の加算費用　（1）送迎加算　片道1回当たり　184円
（2）介護職員等処遇改善加算（Ⅱ）　所定単位数の7．1％

2．その他の利用料金　　単位／円（税抜）

特別な室料			持込電気器具の電気代（1台につき）		
○　個　室	1日	2,000	○　電気製品	1日	70
○　2人室	1日	1,000	○　個人用テレビ	1日	120
○　洗濯料	1日	200	○　理美容料	1回	実費
○　教養娯楽費	1日	100	○　予防接種料	1回	実費
○　日用品費	1日	310	○　通信費	切手代等	実費
○　義歯用ブラシ	1本	実費	○　診断書代	1枚	実費