

老人保健施設ひだまりの里（長期入所/従来型 多床室）料金表

（単位 円）

要介護度	利用者負担段階	月額費用	食費	居住費	介護サービス利用者負担金 ※2割(3割)負担の方は×2(×3)	サービス提供体制強化加算 ※2割(3割)負担の方は×2(×3)	夜勤職員配置加算 ※2割(3割)負担の方は×2(×3)	在宅復帰在宅療養支援機能加算 ※2割(3割)負担の方は×2(×3)	介護職員処遇改善加算(3.9%) 介護職員等特定処遇改善加算(2.1%) 介護職員等ベースアップ等支援加算(0.8%) 31日計算 ①～④+他加算×	その他の加算	
		(31日計算)	(1日)	(1日)	① (1日)	② (1日)	③ (1日)	④ (1日)	(1ヶ月)	※2割(3割)負担の方は×2(×3)	
要介護1	第1段階	37,905	300	0	788	18	24	34	1,821	初期加算 1日 30 最長30日間	
	第2段階	52,165	390	370						76	
	第3段階	① 60,225	650								76
		② 82,235	1,360								
第4段階	92,992	1,700	377								
要介護2	第1段階	39,494	300	0	836	18	24	34	1,922	療養食加算 1食 6	
	第2段階	53,754	390	370						3ヶ月	
	第3段階	① 61,814	650								3ヶ月
		② 83,824	1,360								
第4段階	94,581	1,700	377								
要介護3	第1段階	41,547	300	0	898	18	24	34	2,053	認知症短期集中 リハビリ加算 1回240 週3回 最長3ヶ月	
	第2段階	55,807	390	370						33	
	第3段階	① 63,867	650								33
		② 85,877	1,360								
第4段階	96,634	1,700	377								
要介護4	第1段階	43,236	300	0	949	18	24	34	2,161	科学的介護推進体制加算Ⅱ 月額 60	
	第2段階	57,496	390	370						11	
	第3段階	① 65,556	650								11
		② 87,566	1,360								
第4段階	98,323	1,700	377								
要介護5	第1段階	45,024	300	0	1,003	18	24	34	2,275	褥瘡マネジメント加算(Ⅰ) 月額3	
	第2段階	59,284	390	370						13	
	第3段階	① 67,344	650								13
		② 89,354	1,360								
第4段階	100,111	1,700	377								

※外泊の際は開始、終了日を除き介護サービス費にかえて外泊時日額362円/6日/月
 ※所定疾患施設療養費（肺炎・尿路感染・带状疱疹・蜂窩織炎）
 ※ターミナルケアをご希望される場合は別途費用が加算となります。
 ※日用品、冷蔵庫、テレビを使用の場合は別途料金が必要となります。

※経口維持加算（Ⅰ）月額400円（Ⅱ）月額100円（常食・経管以外）
 ※入所前後訪問指導加算（Ⅰ）450円（Ⅱ）480円
 ※入退所前連携加算（Ⅰ）600円（Ⅱ）400円 ※退所時情報提供加算 500円
 ※その他各加算については支援相談員、介護支援専門員へお問い合わせ下さい。

老人保健施設ひだまりの里（長期入所/従来型 個室）料金表

（単位 円）

要介護度	利用者負担段階	月額費用	食費	居住費	介護サービス利用者負担金 ※2割(3割)負担の方は×2(×3)	サービス提供体制強化加算 ※2割(3割)負担の方は×2(×3)	夜勤職員配置加算 ※2割(3割)負担の方は×2(×3)	在宅復帰在宅療養支援機能加算 ※2割(3割)負担の方は×2(×3)	介護職員処遇改善加算(3.9%) 介護職員等特定処遇改善加算(2.1%) 介護職員等ベースアップ等支援加算(0.8%) 31日計算 ①～④+他加算×	その他の加算
		(31日計算)	(1日)	(1日)	① (1日)	② (1日)	③ (1日)	④ (1日)	(1ヶ月)	※2割(3割)負担の方は×2(×3)
要介護1	第1段階	50,645	300	490	714	18	24	34	1,665	初期加算 1日 30 最長30日間
	第2段階	53,435	390	490						1,310
	第3段階	① 86,915	650	1,668						
		② 108,925	1,360							
第4段階	130,563	1,700	1,668							
要介護2	第1段階	52,135	300	490	759	18	24	34	1,760	療養食加算 1食 6
	第2段階	54,925	390	490						1回240 週3~6 最長3ヶ月
	第3段階	① 88,405	650	1,668						
		② 110,415	1,360							
第4段階	132,053	1,700	1,668							
要介護3	第1段階	54,188	300	490	821	18	24	34	1,891	リハビリ-リハビリ マネジメント 計画書加算 月額 33
	第2段階	56,978	390	490						1,310
	第3段階	① 90,458	650	1,668						
		② 112,468	1,360							
第4段階	134,106	1,700	1,668							
要介護4	第1段階	55,943	300	490	874	18	24	34	2,003	栄養マネジメント 強化加算 1日11
	第2段階	58,733	390	490						1,310
	第3段階	① 92,213	650	1,668						
		② 114,223	1,360							
第4段階	135,861	1,700	1,668							
要介護5	第1段階	57,631	300	490	925	18	24	34	2,110	褥瘡マネジメント 加算(Ⅱ) 月額13
	第2段階	60,421	390	490						1,310
	第3段階	① 93,901	650	1,668						
		② 115,911	1,360							
第4段階	137,549	1,700	1,668							

※外泊の際は開始、終了日を除き介護サービス費にかえて外泊時日額362円/6日/月
 ※所定疾患施設療養費（肺炎・尿路感染・带状疱疹・蜂窩織炎）
 ※ターミナルケアをご希望される場合は別途費用が加算となります。
 ※日用品、冷蔵庫、テレビを使用の場合は別途料金が必要となります。

※経口維持加算（Ⅰ）月額400円（Ⅱ）月額100円（常食・経管以外）
 ※入所前後訪問指導加算（Ⅰ）450円（Ⅱ）480円
 ※入退所前連携加算（Ⅰ）600円（Ⅱ）400円 ※退所時情報提供加算 500円
 ※その他各加算については支援相談員、介護支援専門員へお問い合わせ下さい。

老人保健施設ひだまりの里（短期入所/従来型 多床室）料金表

要介護度	利用者負担 段階	※7 費用合計		① 食費 (1日)	② 居住費 (1日)	③ 介護サービス 利用者負担金 (1日)	④ 送迎加算 (往復は×2) (片道)	⑤ サービス提供 体制強化加算 (1日)	⑥ 夜勤職員 配置加算 (1日)	⑦ 在宅復帰在 宅療養支援 機能加算 (1日)	※1 認知症 ケア加算 (1日)	※2 個別リハ ビリテー ション実 施加算 (1日)	※3 療養食加 算 (1食)	※4 重度療養 管理加算 (1日)	※5 緊急短期入所受 入加算（7日、 やむを得ない場 合14日を限 度） (1日)	※6 介護職員処遇 改善加算(3.9%) 介護職員等特定処 遇改善加算 (2.1%) 介護職員等ベース アップ等支援加算 (0.8%)	
		(1泊2日)	(2泊3日)														
要介護1	第1段階	2,922	4,186	300	0												
	第2段階	3,522	6,196	600													
	第3段階	①	5,062	7,396	1,000	370	827	184	18	24	34	76	240	8	-	90	③～⑦ ※1～※5 × 日数 ×6.8%
		②	5,662	8,296	1,300												
	第4段階	6,476	9,517	1,700	377												
要介護2	第1段階	3,026	4,343	300	0												
	第2段階	4,366	6,353	600													
	第3段階	①	5,166	7,553	1,000	370	876	184	18	24	34	76	240	8	-	90	③～⑦ ※1～※5 × 日数 ×6.8%
		②	5,766	8,453	1,300												
	第4段階	6,580	9,674	1,700	377												
要介護3	第1段階	3,161	4,545	300	0												
	第2段階	4,501	6,555	600													
	第3段階	①	5,301	7,755	1,000	370	939	184	18	24	34	76	240	8	-	90	③～⑦ ※1～※5 × 日数 ×6.8%
		②	5,901	8,655	1,300												
	第4段階	6,715	9,876	1,700	377												
要介護4	第1段階	3,272	4,712	300	0												
	第2段階	4,612	6,722	600													
	第3段階	①	5,412	7,922	1,000	370	991	184	18	24	34	76	240	8	120	90	③～⑦ ※1～※5 × 日数 ×6.8%
		②	6,012	8,822	1,300												
	第4段階	6,826	10,043	1,700	377												
要介護5	第1段階	3,387	4,885	300	0												
	第2段階	4,727	6,895	600													
	第3段階	①	5,527	8,095	1,000	370	1,045	184	18	24	34	76	240	8	120	90	③～⑦ ※1～※5 × 日数 ×6.8%
		②	6,127	8,995	1,300												
	第4段階	6,941	10,216	1,700	377												

※1…認知症専門棟に入所の場合 ※2…療法士による個別リハビリ実施の場合 ※3…治療食の場合 ※4…要介護4及び5の場合 ※5…ケアマネによる計画が無く緊急の場合

③～⑦の他、※1～※5を実施した際はその全ての合計に※6の率を掛けたものになります。（※7は①～⑦を基に作成しています）

※朝食493円 昼食630円 夕食577円 ※個人使用冷蔵庫日額50円 ※テレビ日額50円

※日用品使用の場合は別途料金が必要となります。

※2割(3割)負担の方は ③～⑦、※1～※5に×2(×3)、※6の率を掛ける計算となります。

老人保健施設ひだまりの里（短期入所/従来型 個室）料金表

要介護度	利用者負担段階	※7 費用合計		① 食費 (1日)	② 居住費 (1日)	③ 介護サービス 利用者負担金 (1日)	④ 送迎加算 (往復は×2) (片道)	⑤ サービス提供 体制強化加算 (1日)	⑥ 夜勤職員 配置加算 (1日)	⑦ 在宅復帰在 宅療養支援 機能加算 (1日)	※1 認知症 ケア加算 (1日)	※2 個別リハ ビリテー ション実 施加算 (1日)	※3 療養食加 算 (1食)	※4 重度療養 管理加算 (1日)	※5 緊急短期入所受 入加算（7日、 やむを得ない場 合14日を限 る） (1日)	※6 介護職員処遇 改善加算(3.9%) 介護職員等特定処 遇改善加算 (2.1%) 介護職員等ベース アップ等支援加算 (0.8%)	
		(1泊2日)	(2泊3日)														
要介護1	第1段階	3,742	5,416	300	490	752	184	18	24	34	76	240	8	-	90	③～⑦ ※1～※5 × 日数 ×6.8%	
	第2段階	4,342	6,316	600	490												
	第3段階	①	6,782	① 9,976	1,000												1,310
		②	7,382	② 10,876	1,300												1,310
第4段階	8,898	13,150	1,700	1,668													
要介護2	第1段階	3,842	5,567	300	490	799	184	18	24	34	76	240	8	-	90	③～⑦ ※1～※5 × 日数 ×6.8%	
	第2段階	4,442	6,467	600	490												
	第3段階	①	6,882	① 10,127	1,000												1,310
		②	7,482	② 11,027	1,300												1,310
第4段階	8,998	13,301	1,700	1,668													
要介護3	第1段階	3,974	5,765	300	490	861	184	18	24	34	76	240	8	-	90	③～⑦ ※1～※5 × 日数 ×6.8%	
	第2段階	4,574	6,665	600	490												
	第3段階	①	7,014	① 10,325	1,000												1,310
		②	7,614	② 11,225	1,300												1,310
第4段階	9,130	13,499	1,700	1,668													
要介護4	第1段階	4,088	5,935	300	490	914	184	18	24	34	76	240	8	120	90	③～⑦ ※1～※5 × 日数 ×6.8%	
	第2段階	4,688	6,835	600	490												
	第3段階	①	7,128	① 10,495	1,000												1,310
		②	7,728	② 11,395	1,300												1,310
第4段階	9,244	13,669	1,700	1,668													
要介護5	第1段階	4,199	6,102	300	490	966	184	18	24	34	76	240	8	120	90	③～⑦ ※1～※5 × 日数 ×6.8%	
	第2段階	4,799	7,002	600	490												
	第3段階	①	7,239	① 10,662	1,000												1,310
		②	7,839	② 11,562	1,300												1,310
第4段階	9,355	13,836	1,700	1,668													

※1・・・認知症専門棟に入所の場合 ※2・・・療法士による個別リハビリ実施の場合 ※3・・・治療食の場合 ※4・・・要介護4及び5の場合 ※5・・・ケアマネによる計画が無く緊急の場合

③～⑦の他、※1～※5を実施した際は全ての合計に※6の率を掛けたものになります。（※7は①～⑦を基に作成しています）

※朝食493円 昼食630円 夕食577円 ※個人使用冷蔵庫日額50円 ※テレビ日額50円

※日用品使用の場合は別途料金が必要となります。

※2割(3割)負担の方は ③～⑦、※1～※5に×2(×3)、※6の率を掛ける計算となります。

老人保健施設ひだまりの里（短期入所/従来型 多床室）料金表

要介護度	利用者負担 段階	※5 費用合計		① 食費 (1日)	② 居住費 (1日)	③ 介護サー ビス 利用者負担 金 (1日)	④ 送迎加算 (往復は×2) (片道)	⑤ サービス提 供 体制強化加 算 (1日)	⑥ 夜勤職員 配置加算 (1日)	⑦ 在宅復帰在 宅療養支援 機能加算 (1日)	※1 認知症ケア 加算 (1日)	※2 個別リハビ リテーショ ン実施加算 (1日)	※3 療養食加算 (1食)	※6 介護職員処遇 改善加算 (3.9%) 介護職員等特 定処遇改善加 算(2.1%) 介護職員等 ベースアップ 等支援加算 (0.8%)	
		(1泊2日)	(2泊3日)												
要支援1	第1段階	2,458	3,491	300	0										③～⑦ ※1～※5 × 日数 ×6.8%
	第2段階	3,798	5,501	600											
	第3段階	①	4,598	① 6,701	1,000	370	610	184	18	24	34	-	240	8	
		②	5,198	② 7,601	1,300										
第4段階	6,012	8,822	1,700	377											
要支援2	第1段階	2,796	3,997	300	0										③～⑦ ※1～※5 × 日数 ×6.8%
	第2段階	4,136	6,007	600											
	第3段階	①	4,936	① 7,207	1,000	370	768	184	18	24	34	-	240	8	
		②	5,536	② 8,107	1,300										
第4段階	6,350	9,328	1,700	377											

老人保健施設ひだまりの里（短期入所/従来型 個室）料金表

要介護度	利用者負担 段階	※5 費用合計		① 食費 (1日)	② 居住費 (1日)	③ 介護サー ビス 利用者負担 金 (1日)	④ 送迎加算 (往復は×2) (片道)	⑤ サービス提 供 体制強化加 算 (1日)	⑥ 夜勤職員 配置加算 (1日)	⑦ 在宅復帰在 宅療養支援 機能加算 (1日)	※1 認知症ケア 加算 (1日)	※2 個別リハビ リテーショ ン実施加算 (1日)	※3 療養食加算 (1食)	※6 介護職員処遇 改善加算 (3.9%) 介護職員等特 定処遇改善加 算(2.1%) 介護職員等 ベースアップ 等支援加算 (0.8%)	
		(1泊2日)	(2泊3日)												
要支援1	第1段階	3,368	4,855	300	490										③～⑦ ※1～※5 × 日数 ×6.8%
	第2段階	3,968	5,755	600	490										
	第3段階	①	6,408	① 9,415	1,000	1,310	577	184	18	24	34	-	240	8	
		②	7,008	② 10,315	1,300										
第4段階	8,524	12,589	1,700	1,668											
要支援2	第1段階	3,675	5,317	300	490										③～⑦ ※1～※5 × 日数 ×6.8%
	第2段階	4,275	6,217	600	490										
	第3段階	①	6,715	① 9,877	1,000	1,310	721	184	18	24	34	-	240	8	
		②	7,315	② 10,777	1,300										
第4段階	8,831	13,051	1,700	1,668											

※1・認知症専門棟に入所の場合 ※2・療法士による個別リハビリ実施の場合 ※3・治療食の場合
 ③～⑦の他、※1～※3を実施した際はその全ての合計に※4の率を掛けたものになります。(※5は①～⑦を基に作成しています)
 ※朝食493円 昼食630円 夕食577円 ※個人使用冷蔵庫日額50円 ※テレビ日額50円
 ※日用品使用の場合は別途料金が必要となります。
 ※2割(3割)負担の方は ③～⑦、※1～※5に×2(×3)、※6の率を掛ける計算となります。