

介護老人保健施設 れいんぼう夕陽丘 利用料金表（短期入所）（1割負担）

令和6年8月～

■短期入所療養介護（ショートステイ・超強化型）利用料金のめやす 表1 (1日あたり)

	要介護度1			要介護度2			要介護度3			要介護度4			要介護度5		
	四人部屋	二人部屋	個室	四人部屋	二人部屋	個室	四人部屋	二人部屋	個室	四人部屋	二人部屋	個室	四人部屋	二人部屋	個室
基本料金	967	967	878	1,050	1,050	958	1,120	1,120	1,027	1,182	1,182	1,091	1,245	1,245	1,152
サービス提供体制加算Ⅰ	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24
夜勤職員配置加算	26	26	26	26	26	26	26	26	26	26	26	26	26	26	26
在宅復帰療養支援加算Ⅱ	55	55	55	55	55	55	55	55	55	55	55	55	55	55	55
個別リハビリ加算	258	258	258	258	258	258	258	258	258	258	258	258	258	258	258
食費	2,240	2,240	2,240	2,240	2,240	2,240	2,240	2,240	2,240	2,240	2,240	2,240	2,240	2,240	2,240
居住費	774	774	1,728	774	774	1,728	774	774	1,728	774	774	1,728	774	774	1,728
日用品費	200	200	200	200	200	200	200	200	200	200	200	200	200	200	200
教養娯楽費	250	250	250	250	250	250	250	250	250	250	250	250	250	250	250
特別な室料	0	2,200	5,500	0	2,200	5,500	0	2,200	5,500	0	2,200	5,500	0	2,200	5,500
合計 (処遇改善Ⅰ含む)	4,894	7,094	11,252	4,983	7,183	11,338	5,058	7,258	11,412	5,125	7,325	11,481	5,193	7,393	11,547

■介護予防短期入所療養介護（ショートステイ 超強化型）表2 ■その他の加算 ■その他利用料金

	要支援1			要支援2			その他の加算		その他利用料金	
	四人部屋	二人部屋	個室	四人部屋	二人部屋	個室	(介護・予防)送迎加算(片道)	198	カット	1,700
基本料金	721	721	678	895	895	835	(介護・予防)総合医学管理加算	258	顔そり	600
予サービス提供体制加算Ⅰ	24	24	24	24	24	24	(介護・予防)療養食加算(1食)	9	シャンプー	600
予夜勤職員配置加算	26	26	26	26	26	26	(介護・予防)認知症緊急対応加算	215	パーマ	3,800
予在宅復帰療養支援加算Ⅱ	55	55	55	55	55	55	(介護・予防)緊急時治療管理加算1	518	毛染め	3,800
予個別リハビリ加算	258	258	258	258	258	258	(介護)緊急受入加算	97	ヘアマニキュア	3,800
食費	2,240	2,240	2,240	2,240	2,240	2,240	(介護)重度療養管理加算1(介護4・5・胃瘻等)	129	行事費	都度実費
居住費	774	774	1,728	774	774	1,728	老短処遇改善加算Ⅰ 介護保険所定利用料の7.5%			
日用品費	200	200	200	200	200	200				
教養娯楽費	250	250	250	250	250	250				
特別な室料	0	2,200	5,500	0	2,200	5,500				
合計 (処遇改善Ⅰ)	4,629	6,829	11,037	4,816	7,016	11,206				

☆上記以外に若年性認知症受入加算などが加算されることがあります。
 ◆上記料金については、端数処理の関係上若干の差異は生じます。ご了承ください。
 ◆食費の内訳： 朝食550円、昼食790円、おやつ110円、夕食790円
 ◆日用品費・・・シャンプー・ティッシュ・タオル・おしぼり等
 ◆教養娯楽費・・・レクリエーション等の材料費

■利用料の軽減制度

	第1段階			第2段階			第3段階①			第3段階②		
	四人部屋	二人部屋	個室	四人部屋	二人部屋	個室	四人部屋	二人部屋	個室	四人部屋	二人部屋	個室
食費 (日)	300	300	300	600	600	600	1,000	1,000	1,000	1,300	1,300	1,300
居住費 (日)	0	0	550	430	430	550	430	430	1,370	430	430	1,370

※特別な室料は別途必要 二人部屋 2,200円/日 個室 5,500円/日

◆詳細、ご不明な点がございましたらご遠慮なく事務室及び相談室にお問い合わせください。



介護老人保健施設 れいんぼう夕陽丘
 〒543-0072 大阪市天王寺区生玉町3-24
 TEL:06-6770-2211 FAX:06-6770-2210

■ 短期入所療養介護

事業所番号: 2751780020

介護老人保健施設 短期入所療養介護費(Ⅰ)(超強化型)

2級地: 10.72

従来型個室 ii				金額(円)			
サービスコード	サービス内容	単位数		1割	2割	3割	
22 1601	老短 I ii 1	要介護1	819	1日につき	878	1,756	2,634
22 1603	老短 I ii 2	要介護2	893		958	1,915	2,872
22 1605	老短 I ii 3	要介護3	958		1,027	2,054	3,081
22 1607	老短 I ii 4	要介護4	1017		1,091	2,181	3,271
22 1609	老短 I ii 5	要介護5	1074		1,152	2,303	3,454
多床室 iv				金額(円)			
サービスコード	サービス内容	単位数		1割	2割	3割	
22 1611	老短 I iv 1	要介護1	902	1日につき	967	1,934	2,901
22 1613	老短 I iv 2	要介護2	979		1,050	2,099	3,159
22 1615	老短 I iv 3	要介護3	1044		1,120	2,239	3,358
22 1617	老短 I iv 4	要介護4	1102		1,182	2,363	3,545
22 1619	老短 I iv 5	要介護5	1,161		1,245	2,490	3,734
加算関連				金額(円)			
サービスコード	サービス内容	単位数		1割	2割	3割	
22 6117	老短夜勤職員配置加算	必須	24	1日につき	26	52	78
22 6281	老短在宅復帰在宅療養支援加算Ⅱ	必須	51		55	110	165
22 6111	老短個別リハビリ加算	対象者のみ	240		258	515	772
22 6001	老短総合医学管理加算(10日間限度)	対象者のみ	275		295	590	885
22 6109	老短若年性認知症受入加算1	対象者のみ	120		129	258	386
22 1920	老短送迎加算	対象者のみ	184	片道につき	198	395	592
22 6277	老短緊急短期入所受入加算(1~14日間)	対象者のみ	90		97	193	290
22 6121	老短認知症緊急対応加算(7日間限度)	対象者のみ	200	1日につき	215	429	644
22 6278	老短重度療養管理加算1(要介護4・5)	対象者のみ	120		129	258	386
22 6275	老短療養食加算(1日3回限度)	対象者のみ	8	1食につき	9	18	26
22 9000	老短緊急時治療管理1	対象者のみ	518		月3日限度	556	1,111
22 6099	老短サービス提供体制加算Ⅰ	必須	22	1日につき		24	48
22 6108	老短処遇改善加算Ⅰ	所定単位数の7.5%			利用金額の7.5%		

■ 介護予防短期入所療養介護

介護老人保健施設 介護予防短期入所療養介護費(Ⅰ)(超強化型)

従来型個室 ii				金額(円)			
サービスコード	サービス内容	単位数		1割	2割	3割	
25 1811	予老短 I ii 1	要支援1	632	1日につき	678	1,356	2,033
25 1813	予老短 I ii 2	要支援2	778		835	1,669	2,503
多床室 iv				金額(円)			
サービスコード	サービス内容	単位数		1割	2割	3割	
25 1821	予老短 I iv 1	要支援1	672	1日につき	721	1,441	2,162
25 1823	予老短 I iv 2	要支援2	834		895	1,789	2,683
加算関連				金額(円)			
サービスコード	サービス内容	単位数		1割	2割	3割	
25 6117	予老短夜勤職員配置加算	必須	24	1日につき	26	52	78
25 6281	予老短在宅復帰在宅療養支援加算Ⅱ	必須	51		55	110	165
25 6111	予老短個別リハビリ加算	対象者のみ	240		258	515	772
25 6001	予老短総合医学管理加算(10日間限度)	対象者のみ	275		295	590	885
25 6109	予老短若年性認知症受入加算	対象者のみ	120		129	258	386
25 6121	予老短認知症緊急対応加算(7日間限度)	対象者のみ	200	1日につき	215	429	644
25 6275	予老短療養食加算(1日3回限度)	対象者のみ	8		1食につき	9	18
22 9000	予老短緊急時治療管理1	対象者のみ	518	月3日限度		556	1,111
25 1920	予老短送迎加算	対象者のみ	184		片道につき	198	395
25 6099	予老短サービス提供体制加算Ⅰ	必須	22	1日につき		24	48
25 6108	予老短処遇改善加算Ⅰ	所定単位数の7.5%			利用金額の7.5%		

※ 利用者負担額 = (所定利用単位数 + 所定利用単位数×7.5%) × 10.72 × 負担割合

※ 小数点以下切り上げ

介護老人保健施設 れいんぼう夕陽丘 利用料金表（短期入所）（2割負担）

令和6年8月～

■短期入所療養介護（ショートステイ 超強化型）利用料金のめやす

表1

（1日あたり）

	要介護度1			要介護度2			要介護度3			要介護度4			要介護度5		
	四人部屋	二人部屋	個室	四人部屋	二人部屋	個室	四人部屋	二人部屋	個室	四人部屋	二人部屋	個室	四人部屋	二人部屋	個室
基本料金	1,934	1,934	1,756	2,099	2,099	1,915	2,239	2,239	2,054	2,363	2,363	2,181	2,490	2,490	2,303
サービス提供体制加算Ⅰ	48	48	48	48	48	48	48	48	48	48	48	48	48	48	48
夜勤職員配置加算	52	52	52	52	52	52	52	52	52	52	52	52	52	52	52
在宅復帰療養支援加算Ⅱ	110	110	110	110	110	110	110	110	110	110	110	110	110	110	110
個別リハビリ加算	515	515	515	515	515	515	515	515	515	515	515	515	515	515	515
食費	2,240	2,240	2,240	2,240	2,240	2,240	2,240	2,240	2,240	2,240	2,240	2,240	2,240	2,240	2,240
居住費	774	774	1,728	774	774	1,728	774	774	1,728	774	774	1,728	774	774	1,728
日用品費	200	200	200	200	200	200	200	200	200	200	200	200	200	200	200
教養娯楽費	250	250	250	250	250	250	250	250	250	250	250	250	250	250	250
特別な室料	0	2,200	5,500	0	2,200	5,500	0	2,200	5,500	0	2,200	5,500	0	2,200	5,500
合計 （処遇改善Ⅰ含む）	6,322	8,522	12,585	6,500	8,700	12,756	6,650	8,850	12,905	6,784	8,984	13,042	6,920	9,120	13,173

■介護予防短期入所療養介護（ショートステイ 超強化型）

表2

■その他の加算

■その他利用料金

	要支援1			要支援2			（介護・予防）送迎加算（片道）		（介護・予防）総合医学管理加算		理美容代 （1回）	カット			
	四人部屋	二人部屋	個室	四人部屋	二人部屋	個室		395	590				1,700		
基本料金	1,411	1,411	1,328	1,752	1,752	1,634									
サービス提供体制加算Ⅰ	48	48	48	48	48	48									
夜勤職員配置加算	52	52	52	52	52	52									
予在宅復帰療養支援加算Ⅱ	110	110	110	110	99	99									
予個別リハビリ加算	515	515	515	515	515	515									
食費	2,240	2,240	2,240	2,240	2,240	2,240									
居住費	774	774	1,728	774	774	1,728									
日用品費	200	200	200	200	200	200									
教養娯楽費	250	250	250	250	250	250									
特別な室料	0	2,200	5,500	0	2,200	5,500									
合計 （処遇改善Ⅰ含む）	5,760	7,960	12,125	6,127	8,315	12,442									

（介護・予防）療養食加算（1食）	18														
（介護・予防）認知症緊急対応加算	429														
（介護・予防）緊急時治療管理加算1	1,111														
（介護）緊急受入加算	193														
（介護）重度療養管理加算1（介護4・5・胃瘻等）	258														
老短処遇改善加算Ⅰ															
介護保険所定利用料の															
介護保険所定利用料の															
7.5%															

- ☆上記以外に若年性認知症受入加算（258円）などが加算されることがあります。
- ◆上記料金については、端数処理の関係上若干の差異は生じます。ご了承ください。
- ◆食費の内訳：朝食550円、昼食790円、おやつ110円、夕食790円
- ◆日用品費・・・シャンプー・ティッシュ・タオル・おしぼり等
- ◆教養娯楽費・・・レクリエーション等の材料費
- ◆詳細、ご不明な点がございましたらご遠慮なく事務室及び相談室にお問い合わせください。



介護老人保健施設 れいんぼう夕陽丘

〒543-0072 大阪市天王寺区生玉前町3-24

TEL:06-6770-2211 FAX:06-6770-2210

■ 短期入所療養介護

事業所番号: 2751780020

介護老人保健施設 短期入所療養介護費(Ⅰ)(超強化型)

2級地: 10.72

従来型個室 ii					金額(円)		
サービスコード	サービス内容		単位数		1割	2割	3割
22 1601	老短 I ii 1	要介護1	819	1日につき	878	1,756	2,634
22 1603	老短 I ii 2	要介護2	893		958	1,915	2,872
22 1605	老短 I ii 3	要介護3	958		1,027	2,054	3,081
22 1607	老短 I ii 4	要介護4	1017		1,091	2,181	3,271
22 1609	老短 I ii 5	要介護5	1074		1,152	2,303	3,454

多床室 iv					金額(円)		
サービスコード	サービス内容		単位数		1割	2割	3割
22 1611	老短 I iv 1	要介護1	902	1日につき	967	1,934	2,901
22 1613	老短 I iv 2	要介護2	979		1,050	2,099	3,159
22 1615	老短 I iv 3	要介護3	1044		1,120	2,239	3,358
22 1617	老短 I iv 4	要介護4	1102		1,182	2,363	3,545
22 1619	老短 I iv 5	要介護5	1,161		1,245	2,490	3,734

加算関連					金額(円)			
サービスコード	サービス内容		単位数		1割	2割	3割	
22 6117	老短夜勤職員配置加算	必須	24	1日につき	26	52	78	
22 6281	老短在宅復帰在宅療養支援加算Ⅱ	必須	51		55	110	165	
22 6111	老短個別リハビリ加算	対象者のみ	240		258	515	772	
22 6001	老短総合医学管理加算(10日間限度)	対象者のみ	275		295	590	885	
22 6109	老短若年性認知症受入加算1	対象者のみ	120		129	258	386	
22 1920	老短送迎加算	対象者のみ	184	片道につき	198	395	592	
22 6277	老短緊急短期入所受入加算(1~14日間)	対象者のみ	90	1日につき	97	193	290	
22 6121	老短認知症緊急対応加算(7日間限度)	対象者のみ	200		215	429	644	
22 6278	老短重度療養管理加算1(要介護4・5)	対象者のみ	120		129	258	386	
22 6275	老短療養食加算(1日3回限度)	対象者のみ	8		1食につき	9	18	26
22 9000	老短緊急時治療管理1	対象者のみ	518		月3日限度	556	1,111	1,666
22 6099	老短サービス提供体制加算Ⅰ	必須	22	1日につき	24	48	71	
22 6108	老短処遇改善加算Ⅰ	所定単位数の7.5%		1月につき	利用金額の7.5%			

■ 介護予防短期入所療養介護

介護老人保健施設 介護予防短期入所療養介護費(Ⅰ)(超強化型)

従来型個室 ii					金額(円)		
サービスコード	サービス内容		単位数		1割	2割	3割
25 1811	予老短 I ii 1	要支援1	632	1日につき	678	1,356	2,033
25 1813	予老短 I ii 2	要支援2	778		835	1,669	2,503

多床室 iv					金額(円)		
サービスコード	サービス内容		単位数		1割	2割	3割
25 1821	予老短 I iv 1	要支援1	672	1日につき	721	1,441	2,162
25 1823	予老短 I iv 2	要支援2	834		895	1,789	2,683

加算関連					金額(円)			
サービスコード	サービス内容		単位数		1割	2割	3割	
25 6117	予老短夜勤職員配置加算	必須	24	1日につき	26	52	78	
25 6281	予老短在宅復帰在宅療養支援加算Ⅱ	必須	51		55	110	165	
25 6111	予老短個別リハビリ加算	対象者のみ	240		258	515	772	
25 6001	予老短総合医学管理加算(10日間限度)	対象者のみ	275		295	590	885	
25 6109	予老短若年性認知症受入加算	対象者のみ	120		129	258	386	
25 6121	予老短認知症緊急対応加算(7日間限度)	対象者のみ	200	1日につき	215	429	644	
25 6275	予老短療養食加算(1日3回限度)	対象者のみ	8		1食につき	9	18	26
22 9000	予老短緊急時治療管理1	対象者のみ	518		月3日限度	556	1,111	1,666
25 1920	予老短送迎加算	対象者のみ	184		片道につき	198	395	592
25 6099	予老短サービス提供体制加算Ⅰ	必須	22		1日につき	24	48	71
25 6108	予老短処遇改善加算Ⅰ	所定単位数の7.5%		1月につき	利用金額の7.5%			

※ 利用者負担額 = (所定利用単位数 + 所定利用単位数 × 7.5%) × 10.72 × 負担割合

※ 小数点以下切り上げ

介護老人保健施設 れいんぼう夕陽丘 利用料金表（短期入所）（3割負担）

令和6年8月～

■短期入所療養介護（ショートステイ 超強化型）利用料金のめやす

表1

（1日あたり）

	要介護度1			要介護度2			要介護度3			要介護度4			要介護度5		
	四人部屋	二人部屋	個室	四人部屋	二人部屋	個室	四人部屋	二人部屋	個室	四人部屋	二人部屋	個室	四人部屋	二人部屋	個室
基本料金	2,901	2,901	2,634	3,159	3,159	2,872	3,358	3,358	3,081	3,545	3,545	3,271	3,734	3,734	3,454
サービス提供体制加算Ⅰ	71	71	71	71	71	71	71	71	71	71	71	71	71	71	71
夜勤職員配置加算	78	78	78	78	78	78	78	78	78	78	78	78	78	78	78
在宅復帰療養支援加算Ⅱ	165	165	165	165	165	165	165	165	165	165	165	165	165	165	165
個別リハビリ加算	772	772	772	772	772	772	772	772	772	772	772	772	772	772	772
食費	2,240	2,240	2,240	2,240	2,240	2,240	2,240	2,240	2,240	2,240	2,240	2,240	2,240	2,240	2,240
居住費	774	774	1,728	774	774	1,728	774	774	1,728	774	774	1,728	774	774	1,728
日用品費	200	200	200	200	200	200	200	200	200	200	200	200	200	200	200
教養娯楽費	250	250	250	250	250	250	250	250	250	250	250	250	250	250	250
特別な室料	0	2,200	5,500	0	2,200	5,500	0	2,200	5,500	0	2,200	5,500	0	2,200	5,500
合計 (処遇改善Ⅰ含む)	7,750	9,950	13,917	8,027	10,227	14,173	8,241	10,441	14,398	8,442	10,642	14,602	8,646	10,846	14,799

■介護予防短期入所療養介護（ショートステイ 超強化型）表2

■その他の加算

■その他利用料金

	要支援1			要支援2			（介護・予防）送迎加算（片道）		（介護・予防）総合医学管理加算		（介護・予防）療養食加算（1食）		（介護・予防）認知症緊急対応加算		（介護・予防）緊急時治療管理加算1		（介護）緊急受入加算		（介護）重度療養管理加算1（介護4・5・胃瘻等）		老短処遇改善加算Ⅰ		介護保険所定利用料の7.5%			
	四人部屋	二人部屋	個室	四人部屋	二人部屋	個室																				
基本料金	2,162	2,162	2,033	2,683	2,683	2,503		592		885		26		644		1,666		290		386						
サービス提供体制加算Ⅰ	71	71	71	71	71	71																				
夜勤職員配置加算	78	78	78	78	78	78																				
在宅復帰療養支援加算Ⅱ	165	165	165	165	165	165																				
個別リハビリ加算	772	772	772	772	772	772																				
食費	2,240	2,240	2,240	2,240	2,240	2,240																				
居住費	774	774	1,728	774	774	1,728																				
日用品費	200	200	200	200	200	200																				
教養娯楽費	250	250	250	250	250	250																				
特別な室料	0	2,200	5,500	0	2,200	5,500																				
合計 (処遇改善Ⅰ含む)	6,956	9,156	13,271	7,516	9,716	13,776																				

理美容代 (1回)	カット	1,700
	顔そり	600
	シャンプー	600
	パーマ	3,800
	毛染め	3,800
	ヘアマニキュア	3,800
行事費	都度実費	

☆上記以外に若年性認知症受入加算（386円/日）などが加算されることがあります。

◆上記料金については、端数処理の関係上若干の差異は生じます。ご了承ください。

◆食費の内訳： 朝食550円、昼食790円、おやつ110円、夕食790円

◆日用品費・・・シャンプー・ティッシュ・タオル・おしぼり等

◆教養娯楽費・・・レクリエーション等の材料費

◆詳細、ご不明な点がございましたらご遠慮なく事務室及び相談室にお問い合わせください。



介護老人保健施設 れいんぼう夕陽丘
〒543-0072 大阪市天王寺区生玉前町3-24
TEL:06-6770-2211 FAX:06-6770-2210

■短期入所療養介護

事業所番号:2751780020

介護老人保健施設 短期入所療養介護費(Ⅰ)(超強化型)

2級地: 10.72

従来型個室 ii				金額(円)			
サービスコード	サービス内容		単位数	1割	2割	3割	
22 1601	老短Ⅰ ii 1	要介護1	819	1日につき	878	1,756	2,634
22 1603	老短Ⅰ ii 2	要介護2	893		958	1,915	2,872
22 1605	老短Ⅰ ii 3	要介護3	958		1,027	2,054	3,081
22 1607	老短Ⅰ ii 4	要介護4	1017		1,091	2,181	3,271
22 1609	老短Ⅰ ii 5	要介護5	1074		1,152	2,303	3,454
多床室 iv				金額(円)			
サービスコード	サービス内容		単位数	1割	2割	3割	
22 1611	老短Ⅰ iv 1	要介護1	902	1日につき	967	1,934	2,901
22 1613	老短Ⅰ iv 2	要介護2	979		1,050	2,099	3,159
22 1615	老短Ⅰ iv 3	要介護3	1044		1,120	2,239	3,358
22 1617	老短Ⅰ iv 4	要介護4	1102		1,182	2,363	3,545
22 1619	老短Ⅰ iv 5	要介護5	1,161		1,245	2,490	3,734
加算関連				金額(円)			
サービスコード	サービス内容		単位数	1割	2割	3割	
22 6117	老短夜勤職員配置加算	必須	24	26	52	78	
22 6281	老短在宅復帰在宅療養支援加算Ⅱ	必須	51	55	110	165	
22 6111	老短個別リハビリ加算	対象者のみ	240	258	515	772	
22 6001	老短総合医学管理加算(10日間限度)	対象者のみ	275	295	590	885	
22 6109	老短若年性認知症受入加算1	対象者のみ	120	129	258	386	
22 1920	老短送迎加算	対象者のみ	184	198	395	592	
22 6277	老短緊急短期入所受入加算(1～14日間)	対象者のみ	90	97	193	290	
22 6121	老短認知症緊急対応加算(7日間限度)	対象者のみ	200	215	429	644	
22 6278	老短重度療養管理加算1(要介護4・5)	対象者のみ	120	129	258	386	
22 6275	老短療養食加算(1日3回限度)	対象者のみ	8	9	18	26	
22 9000	老短緊急時治療管理1	対象者のみ	518	556	1,111	1,666	
22 6099	老短サービス提供体制加算Ⅰ	必須	22	24	48	71	
22 6108	老短処遇改善加算Ⅰ	所定単位数の7.5%	1月につき	利用金額の7.5%			

■介護予防短期入所療養介護

介護老人保健施設 介護予防短期入所療養介護費(Ⅰ)(超強化型)

従来型個室 ii				金額(円)			
サービスコード	サービス内容		単位数	1割	2割	3割	
25 1811	予老短Ⅰ ii 1	要支援1	632	1日につき	678	1,356	2,033
25 1813	予老短Ⅰ ii 2	要支援2	778		835	1,669	2,503
多床室 iv				金額(円)			
サービスコード	サービス内容		単位数	1割	2割	3割	
25 1821	予老短Ⅰ iv 1	要支援1	672	1日につき	721	1,441	2,162
25 1823	予老短Ⅰ iv 2	要支援2	834		895	1,789	2,683
加算関連				金額(円)			
サービスコード	サービス内容		単位数	1割	2割	3割	
25 6117	予老短夜勤職員配置加算	必須	24	26	52	78	
25 6281	予老短在宅復帰在宅療養支援加算Ⅱ	必須	51	55	110	165	
25 6111	予老短個別リハビリ加算	対象者のみ	240	258	515	772	
25 6001	予老短総合医学管理加算(10日間限度)	対象者のみ	275	295	590	885	
25 6109	予老短若年性認知症受入加算	対象者のみ	120	129	258	386	
25 6121	予老短認知症緊急対応加算(7日間限度)	対象者のみ	200	215	429	644	
25 6275	予老短療養食加算(1日3回限度)	対象者のみ	8	9	18	26	
22 9000	予老短緊急時治療管理1	対象者のみ	518	556	1,111	1,666	
25 1920	予老短送迎加算	対象者のみ	184	198	395	592	
25 6099	予老短サービス提供体制加算Ⅰ	必須	22	24	48	71	
25 6108	予老短処遇改善加算Ⅰ	所定単位数の7.5%	1月につき	利用金額の7.5%			

※ 利用者負担額 = (所定利用単位数 + 所定利用単位数×7.5%) × 10.72 × 負担割合

※ 小数点以下切り上げ

介護老人保健施設 れいんぼう夕陽丘 利用料金表 (入所 1 割負担)

令和 6 年 8 月～

■介護老人保健施設 (入所・超強化型) 利用料金のめやす

表1

(単位: 円)

(1日あたり)

(世帯課税)	要介護度1			要介護度2			要介護度3			要介護度4			要介護度5		
	四人部屋	二人部屋	個室	四人部屋	二人部屋	個室	四人部屋	二人部屋	個室	四人部屋	二人部屋	個室	四人部屋	二人部屋	個室
基本料金	934	934	845	1,016	1,016	926	1,088	1,088	995	1,150	1,150	1,056	1,206	1,206	1,115
サービス提供体制加算 I	24	24	24	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20
夜勤職員配置加算	26	26	26	26	26	26	26	26	26	26	26	26	26	26	26
栄養マネジメント強化加算	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12
在宅復帰療養支援加算 II	55	55	55	55	55	55	55	55	55	55	55	55	55	55	55
初期加算	33	33	33	33	33	33	33	33	33	33	33	33	33	33	33
*短期集中リハ I	277	277	277	277	277	277	277	277	277	277	277	277	277	277	277
*認知症集中リハ I	258	258	258	258	258	258	258	258	258	258	258	258	258	258	258
協力医療機関連携加算 I/月額	108	108	108	108	108	108	108	108	108	108	108	108	108	108	108
感染症対策向上加算 II/月額	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6
褥瘡マネジメント加算 II/月額	14	14	14	14	14	14	14	14	14	14	14	14	14	14	14
口腔衛生管理加算/月額	118	118	118	118	118	118	118	118	118	118	118	118	118	118	118
科学介護推進加算 II/月額	65	65	65	65	65	65	65	65	65	65	65	65	65	65	65
食費	2,240	2,240	2,240	2,240	2,240	2,240	2,240	2,240	2,240	2,240	2,240	2,240	2,240	2,240	2,240
居住費	774	774	1,728	774	774	1,728	774	774	1,728	774	774	1,728	774	774	1,728
特別な室料	0	2,200	5,500	0	2,200	5,500	0	2,200	5,500	0	2,200	5,500	0	2,200	5,500
日用品費	200	200	200	200	200	200	200	200	200	200	200	200	200	200	200
教養娯楽費	250	250	250	250	250	250	250	250	250	250	250	250	250	250	250
日合計 (月額・処遇改善含む)	5,539	7,739	11,897	5,623	7,823	11,980	5,700	7,900	12,054	5,767	7,967	12,120	5,827	8,027	12,183
1ヶ月 (30日間) 合計 (処遇改善含む)	149,688	215,688	340,438	152,204	218,204	342,921	154,526	220,526	345,146	156,525	222,525	347,114	158,331	224,331	349,016

■利用料の軽減制度

表2

■その他利用料金

(世帯非課税) A	負担限度額 第2段階			負担限度額 第3段階 ①			負担限度額 第3段階 ②			負担限度額認定証無			美容代 (1回)	カット	1,700
	四人部屋	二人部屋	個室	四人部屋	二人部屋	個室	四人部屋	二人部屋	個室	四人部屋	二人部屋	個室			
1割負担額高額介護上限 (月)	15,000	15,000	15,000	15,000	15,000	15,000	15,000	15,000	15,000	15,000	15,000	15,000	顔そり	600	
食費 (日)	390	390	390	650	650	650	1,360	1,360	1,360	2,240	2,240	2,240	シャンプー	600	
居住費 (日)	430	430	550	430	430	1,370	430	430	1,370	774	774	1,728	パーマ	3,800	
特別な室料 (日)	0	2,200	5,500	0	2,200	5,500	0	2,200	5,500	0	2,200	5,500	毛染め	3,800	
日用品費 (日)	200	200	200	200	200	200	200	200	200	200	200	200	ヘア		
教養娯楽費 (日)	250	250	250	250	250	250	250	250	250	250	250	250	マニキュア	3,800	
合計 (30日)	53,100	119,100	221,700	60,900	126,900	254,100	82,200	148,200	275,400	118,920	184,920	312,540	行事費	都度実費	
(世帯非課税) B	負担限度 第2段階			負担限度 第3段階 ①			負担限度 第3段階 ②			負担限度額認定証無			その他諸加算について	所定疾患施設療養費 II/日	515
	四人部屋	二人部屋	個室	四人部屋	二人部屋	個室	四人部屋	二人部屋	個室	四人部屋	二人部屋	個室			
1割負担額高額介護上限 (月)	24,600	24,600	24,600	24,600	24,600	24,600	24,600	24,600	24,600	24,600	24,600	24,600	リハビリ計画書情報加算 II/月	36	
食費 (日)	390	390	390	650	650	650	1,360	1,360	1,360	2,240	2,240	2,240	入所前後訪問指導加算 I	483	
居住費 (日)	430	430	550	430	430	1,370	430	430	1,370	774	774	1,728	療養食加算 (1食)	7	
特別な室料 (日)	0	2,200	5,500	0	2,200	5,500	0	2,200	5,500	0	2,200	5,500	安全対策体制加算 (1回限り)	22	
日用品費 (日)	200	200	200	200	200	200	200	200	200	200	200	200	認知症集中リハ II/日	129	
教養娯楽費 (日)	250	250	250	250	250	250	250	250	250	250	250	250	処遇改善加算 I:	7.5%	
合計 (30日)	62,700	128,700	231,300	70,500	136,500	263,700	91,800	157,800	285,000	128,520	194,520	322,140	上記以外に、ターミナルケア・入退所時の諸加算等加算されることもあります。別表にご参照ください。		

※ 生活保護受給者: 日用品費と教養娯楽費 (200+250)*30=13,500円 とその他の自費

☆ 20分以上1回/日 *短期集中リハ加算 約 24回/月 認知症短期集中加算 約 12回/月

◆ 上記料金については、端数処理の関係上若干の差異は生じます。ご了承ください。

◆ ◆食費の内訳: 朝食550円、昼食790円、おやつ110円、夕食790円

◆ 日用品費: シャンプー・ティッシュ・タオル・おしぼり等 ◆ 教養娯楽費: レクリエーション等の材料費

◆ 詳細、ご不明な点がございましたらご遠慮なく事務室及び相談室にお問い合わせください。



介護老人保健施設 れいんぼう夕陽丘

TEL: 06-6770-2211 FAX: 06-6770-2210

従来型個室 ii				金額(円)		
サービスコード	サービス内容	単位数		1割	2割	3割
52 2101	保健施設 I ii 1	要介護1	788	845	1,690	2,535
52 2103	保健施設 I ii 2	要介護2	863	926	1,851	2,776
52 2105	保健施設 I ii 3	要介護3	928	995	1,990	2,985
52 2107	保健施設 I ii 4	要介護4	985	1,056	2,112	3,168
52 2109	保健施設 I ii 5	要介護5	1040	1,115	2,230	3,345
多床室 iv				金額(円)		
サービスコード	サービス内容	単位数		1割	2割	3割
52 2111	保健施設 I iv 1	要介護1	871	934	1,868	2,802
52 2113	保健施設 I iv 2	要介護2	947	1,016	2,031	3,046
52 2115	保健施設 I iv 3	要介護3	1014	1,088	2,175	3,262
52 2117	保健施設 I iv 4	要介護4	1072	1,150	2,299	3,448
52 2119	保健施設 I iv 5	要介護5	1125	1,206	2,412	3,618
加算関連				金額(円)		
サービスコード	サービス内容	単位数		1割	2割	3割
52 6099	保健施設サービス提供体制加算Ⅰ	22	1日につき	24	48	71
52 6117	保健施設夜勤職員配置加算	24		26	52	78
52 6270	安全対策体制加算	20	1回限り	22	43	65
52 6156	協力医療機関連携加算Ⅰ	100	1月につき	108	215	322
52 6167	高齢者施設等感染症対策向上加算Ⅱ	5	1月につき	6	11	17
52 9010	新興感染症等施設療養費	240	5日間まで	258	515	772
52 6362	保健施設科学的介護推進体制加算Ⅱ	60	1月につき	65	129	193
52 6255	保健施設短期集中リハ加算Ⅰ	258	週3日以上	277	554	830
52 6256	保健施設認知症短期集中リハ加算Ⅰ	240	週3日限度	258	515	772
52 6253	保健施設認知症短期集中リハ加算Ⅱ	120	週3日限度	129	258	386
52 6365	リハビリマネジメント計画書情報加算	33	1月につき	36	71	107
52 6400	保健施設初期加算Ⅱ	30	入所日から30日以内	33	65	97
52 6100	所定疾患施設療養費Ⅱ/回	480	月10回限度	515	1,030	1,544
52 6131	保健施設口腔衛生管理加算Ⅱ	110		118	236	354
52 6351	褥瘡マネジメント加算Ⅰ	3	1月につき	4	7	10
52 6352	褥瘡マネジメント加算Ⅱ	13		14	28	42
52 6290	保健施設栄養マネジメント強化加算	11	1日につき	12	24	36
52 6275	保健施設療養食加算	6	1日3回	7	13	20
52 6115	保健施設ターミナルケア加算11	72	死亡日以前31日以上45日以下	78	155	232
52 6600	保健施設ターミナルケア加算21	160	死亡日以前4日以上30日以下	172	343	515
52 6602	保健施設ターミナルケア加算31	910	死亡日以前2日又は3日	976	1,952	2,927
52 6603	保健施設ターミナルケア加算41	1900	死亡日	2,037	4,074	6,111
52 6112	保健施設在宅復帰在宅療養支援機能加算Ⅱ	51	算式により70点以上	55	110	165
52 6300	保健施設外泊時費用	362	月6日限度	389	777	1,165
52 6302	外泊中通所リハ利用/日	800	外泊時費用と同時算定不可	858	1,716	2,573
52 6401	保健施設入所前後訪問指導加算ⅠⅠ	450	入所中1回	483	965	1,448
52 6403	保健施設入所前後訪問指導加算ⅡⅠ	480	入所中1回	515	1,030	1,544
52 6502	保健施設試行的退所時指導加算	400	1回限り	429	858	1,287
52 6504	保健施設退所時情報提供加算Ⅰ	500	居宅へ退所	536	1,072	1,608
52 6511	保健施設退所時情報提供加算Ⅱ	250	医療機関へ退所	268	536	804
52 6500	保健施設入退所前連携加算Ⅰ	600		644	1,287	1,930
52 6505	保健施設入退所前連携加算Ⅱ	400		429	858	1,287
52 6503	保健施設訪問看護指示加算	300		322	644	965
52 9000	保健施設緊急時治療管理Ⅰ	518	月3日限度	556	1,111	1,666
52 6121	保健施設認知症緊急対応加算Ⅰ	200	7日間限度	215	429	644
52 6274	保健施設経口移行加算	28	1日につき	31	61	91
52 6280	保健施設経口維持加算Ⅰ	400		429	858	1,287
52 6281	保健施設経口維持加算Ⅱ	100	1月につき	108	215	322
52 6111	保健施設処遇改善加算Ⅰ	所定単位数の7.5%		利用金額の7.5%		

※ 利用者負担額 = (所定利用単位数 + 所定利用単位数 × 7.5%) × 10.72 × 負担割合

※ 1単位=10.72円 小数点以下切り上げ

介護老人保健施設 れいんぼう夕陽丘 利用料金表（入所）（2割負担）

令和6年8月～

■介護老人保健施設（入所・強化型）利用料金のめやす

表1

（単位：円）

（1日あたり）

（課税）	要介護度1			要介護度2			要介護度3			要介護度4			要介護度5		
	四人部屋	二人部屋	個室	四人部屋	二人部屋	個室	四人部屋	二人部屋	個室	四人部屋	二人部屋	個室	四人部屋	二人部屋	個室
基本料金	1,793	1,793	1,621	1,952	1,952	1,776	2,089	2,089	1,909	2,209	2,209	2,029	2,327	2,327	2,151
介護保険自己負担額2割															
サビ提供体制加算Ⅰ	48	48	48	48	48	48	48	48	48	48	48	48	48	48	48
夜勤職員配置加算	52	52	52	52	52	52	52	52	52	52	52	52	52	52	52
栄養マシ M外強化加算	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24
在宅復帰療養支援加算Ⅱ	110	110	110	110	110	110	110	110	110	110	110	110	110	110	110
初期加算	65	65	65	65	65	65	65	65	65	65	65	65	65	65	65
*短期集中リハⅠ	554	554	554	554	554	554	554	554	554	554	554	554	554	554	554
*認知症集中リハⅠ	515	515	515	515	515	515	515	515	515	515	515	515	515	515	515
協力医療機関連携加算Ⅰ/月額	215	215	215	215	215	215	215	215	215	215	215	215	215	215	215
感染症対策向上加算Ⅱ/月額	11	11	11	11	11	11	11	11	11	11	11	11	11	11	11
褥瘡マシ M外加算Ⅱ/月額	28	28	28	28	28	28	28	28	28	28	28	28	28	28	28
口腔衛生管理加算/月額	236	236	236	236	236	236	236	236	236	236	236	236	236	236	236
科学介護推進加算Ⅱ/月額	129	129	129	129	129	129	129	129	129	129	129	129	129	129	129
食費	2,240	2,240	2,240	2,240	2,240	2,240	2,240	2,240	2,240	2,240	2,240	2,240	2,240	2,240	2,240
居住費	774	774	1,728	774	774	1,728	774	774	1,728	774	774	1,728	774	774	1,728
その他															
特別な室料	0	2,200	5,500	0	2,200	5,500	0	2,200	5,500	0	2,200	5,500	0	2,200	5,500
日用品費	200	200	200	200	200	200	200	200	200	200	200	200	200	200	200
教養娯楽費	250	250	250	250	250	250	250	250	250	250	250	250	250	250	250
日合計 （月額・処遇改善Ⅰ含む）	7,528	9,728	13,797	7,698	9,898	13,963	7,846	10,046	14,106	7,975	10,175	14,235	8,102	10,302	14,366
1ヶ月(30日間)合計 （処遇改善Ⅰ含む）	192,989	258,989	381,062	198,117	264,117	386,061	202,535	268,535	390,350	206,405	272,405	394,220	210,211	276,211	398,155

■その他の加算

表2

表3

所定疾患施設療養費Ⅱ	1,030	リハマシ M外計画書情報加算Ⅱ	71	高額介護サービス費 上限 44,400円 適用の場合			上限 93,000円 適用（介護度2以上）				
療養食加算（1食）	13	安全対策体制加算（1回限り）	43	四人部屋	二人部屋	個室	四人部屋	二人部屋	個室		
入所前後訪問指導加算Ⅰ	965	認知症集中リハⅡ	258	介・自己負担上限額（月）	44,400	44,400	44,400	介・自己負担上限額（月）	93,000	93,000	93,000
保健施設処遇改善加算Ⅰ		介護保険自己負担額の 7.5%		食費（日）	2,240	2,240	2,240	食費（日）	2,240	2,240	2,240
■その他利用料金				居住費（日）	774	774	1,728	居住費（日）	774	774	1,728
理美容代				特別室料（日）	0	2,200	5,500	特別室料（日）	0	2,200	5,500
カット	1,700	毛染め	3,800	日用品費（日）	200	200	200	日用品費（日）	200	200	200
顔そり	600	ヘアマニキュア	3,800	教養娯楽費（日）	250	250	250	教養娯楽費（日）	250	250	250
シャンプー	600	行事費		合計（月30日間）	148,320	214,320	341,940	合計（月30日間）	196,920	262,920	390,540
パーマ	3,800	都度実費									

☆上記以外に、ターミナルケア・入退所時の諸加算等加算されることもあります。

☆ *短期集中リハⅠ加算 20分以上1回/日 約 24回/月 認知症短期集中加算 約 12回/月

◆上記料金については、端数処理の関係上若干の差異は生じます。ご了承ください。

◆食費の内訳：朝食550円、昼食790円、おやつ110円、夕食790円

◆日用品費：シャンプー・ティッシュ・タオル・おしぼり等 ◆教養娯楽費：レクリエーション等の材料費

◆詳細、ご不明な点がございましたらご遠慮なく事務室及び相談室にお問い合わせください。

※ 上限額 140,100円 適用の場合、上記 表1 にご参照ください。



介護老人保健施設 れいんぼう夕陽丘
TEL: 06-6770-2211 FAX: 06-6770-2210

従来型個室 ii				金額(円)		
サービスコード	サービス内容		単位数	1割	2割	3割
52 2101	保健施設 I ii 1	要介護1	788	845	1,690	2,535
52 2103	保健施設 I ii 2	要介護2	863	926	1,851	2,776
52 2105	保健施設 I ii 3	要介護3	928	995	1,990	2,985
52 2107	保健施設 I ii 4	要介護4	985	1,056	2,112	3,168
52 2109	保健施設 I ii 5	要介護5	1040	1,115	2,230	3,345
1日につき						
多床室 iv				金額(円)		
サービスコード	サービス内容		単位数	1割	2割	3割
52 2111	保健施設 I iv 1	要介護1	871	934	1,868	2,802
52 2113	保健施設 I iv 2	要介護2	947	1,016	2,031	3,046
52 2115	保健施設 I iv 3	要介護3	1014	1,088	2,175	3,262
52 2117	保健施設 I iv 4	要介護4	1072	1,150	2,299	3,448
52 2119	保健施設 I iv 5	要介護5	1125	1,206	2,412	3,618
1日につき						
加算関連				金額(円)		
サービスコード	サービス内容		単位数	1割	2割	3割
52 6099	保健施設サービス提供体制加算Ⅰ		22	24	48	71
52 6117	保健施設夜勤職員配置加算		24	26	52	78
52 6270	安全対策体制加算		20	22	43	65
52 6156	協力医療機関連携加算Ⅰ		100	108	215	322
52 6167	高齢者施設等感染症対策向上加算Ⅱ		5	6	11	17
52 9010	新興感染症等施設療養費	5日間まで	240	258	515	772
52 6362	保健施設科学的介護推進体制加算Ⅱ		60	65	129	193
52 6255	保健施設短期集中リハ加算Ⅰ	週3日以上	258	277	554	830
52 6256	保健施設認知症短期集中リハ加算Ⅰ	週3日限度	240	258	515	772
52 6253	保健施設認知症短期集中リハ加算Ⅱ		120	129	258	386
52 6365	リハビリマネジメント計画書情報加算Ⅱ		33	36	71	107
52 6400	保健施設初期加算	入所日から30日以内	30	33	65	97
52 6100	所定疾患施設療養費Ⅱ	月10回限度	480	515	1,030	1,544
52 6131	保健施設口腔衛生管理加算Ⅱ		110	118	236	354
52 6351	褥瘡マネジメント加算Ⅰ		3	4	7	10
52 6352	褥瘡マネジメント加算Ⅱ		13	14	28	42
52 6290	保健施設栄養マネジメント強化加算		11	12	24	36
52 6275	保健施設療養食加算	1日3回	6	7	13	20
52 6115	保健施設ターミナルケア加算11	死亡日以前31日以上45日以下	72	78	155	232
52 6600	保健施設ターミナルケア加算21	死亡日以前4日以上30日以下	160	172	343	515
52 6602	保健施設ターミナルケア加算31	死亡日以前2日又は3日	910	976	1,952	2,927
52 6603	保健施設ターミナルケア加算41	死亡日	1900	2,037	4,074	6,111
52 6112	保健施設在宅復帰在宅療養支援機能加算Ⅱ	算式により70点以上	51	55	110	165
52 6300	保健施設外泊時費用	月6日限度	362	389	777	1,165
52 6302	外泊中通所リハ利用/日	外泊時費用と同時算定不可	800	858	1,716	2,573
52 6401	保健施設入所前後訪問指導加算ⅠⅠ	入所中1回	450	483	965	1,448
52 6403	保健施設入所前後訪問指導加算ⅡⅠ	入所中1回	480	515	1,030	1,544
52 6502	保健施設試行的退所時指導加算		400	429	858	1,287
52 6504	保健施設退所時情報提供加算Ⅰ	居宅等へ退所	500	536	1,072	1,608
52 6511	保健施設退所時情報提供加算Ⅱ	医療機関へ退所	250	268	536	804
52 6500	保健施設入退所前連携加算Ⅰ		600	644	1,287	1,930
52 6505	保健施設入退所前連携加算Ⅱ		400	429	858	1,287
52 6503	保健施設訪問看護指示加算		300	322	644	965
52 9000	保健施設緊急時治療管理Ⅰ	月3日限度	518	556	1,111	1,666
52 6121	保健施設認知症緊急対応加算Ⅰ	7日間限度	200	215	429	644
52 6274	保健施設経口移行加算		28	31	61	91
52 6280	保健施設経口維持加算Ⅰ		400	429	858	1,287
52 6281	保健施設経口維持加算Ⅱ		100	108	215	322
52 6111	保健施設処遇改善加算Ⅰ	所定単位数の7.5%		利用金額の7.5%		

※ 利用者負担額 = (所定利用単位数 + 所定利用単位数×7.5%) × 10.72 × 負担割合

※ 1単位=10.72円 小数点以下切り上げ

介護老人保健施設 れいんぼう夕陽丘 利用料金表 (入所) (3割負担)

令和 6 年 8 月～

■介護老人保健施設 (入所・超強化型) 利用料金のめやす

表1

(単位: 円)

(1日あたり)

	要介護度1			要介護度2			要介護度3			要介護度4			要介護度5			
	四人部屋	二人部屋	個室	四人部屋	二人部屋	個室	四人部屋	二人部屋	個室	四人部屋	二人部屋	個室	四人部屋	二人部屋	個室	
介護保険自己負担額3割	基本料金	2,802	2,802	2,535	3,046	3,046	2,776	3,262	3,262	2,985	3,448	3,448	3,168	3,618	3,618	3,345
	サービス提供体制加算Ⅰ	71	71	71	71	71	71	71	71	71	71	71	71	71	71	71
	夜勤職員配置加算	78	78	78	78	78	78	78	78	78	78	78	78	78	78	78
	栄養マシ' ｽﾄ強化加算	36	36	36	36	36	36	36	36	36	36	36	36	36	36	36
	在宅復帰療養支援加算Ⅱ	165	165	165	165	165	165	165	165	165	165	165	165	165	165	165
	初期加算	97	97	97	97	97	97	97	97	97	97	97	97	97	97	97
	*短期集中リハⅠ	772	772	772	772	772	772	772	772	772	772	772	772	772	772	772
	*認知症集中リハⅠ	772	772	772	772	772	772	772	772	772	772	772	772	772	772	772
	協力医療機関連携加算Ⅰ/月額	322	322	322	322	322	322	322	322	322	322	322	322	322	322	322
	感染症対策向上加算Ⅱ/月額	17	17	17	17	17	17	17	17	17	17	17	17	17	17	17
	褥瘡マシ' ｽﾄ加算Ⅱ/月額	42	42	42	42	42	42	42	42	42	42	42	42	42	42	42
	口腔衛生管理加算/月額	354	354	354	354	354	354	354	354	354	354	354	354	354	354	354
科学介護推進加算Ⅱ/月額	193	193	193	193	193	193	193	193	193	193	193	193	193	193	193	
食費	2,240	2,240	2,240	2,240	2,240	2,240	2,240	2,240	2,240	2,240	2,240	2,240	2,240	2,240	2,240	
居住費	774	774	1,728	774	774	1,728	774	774	1,728	774	774	1,728	774	774	1,728	
その他	特別な室料	0	2,200	5,500	0	2,200	5,500	0	2,200	5,500	0	2,200	5,500	0	2,200	5,500
	日用品費	200	200	200	200	200	200	200	200	200	200	200	200	200	200	200
	教養娯楽費	250	250	250	250	250	250	250	250	250	250	250	250	250	250	250
日合計 (月額・処遇改善Ⅰ含む)	9,574	11,774	15,743	9,835	12,035	16,000	10,065	12,265	16,223	10,264	12,464	16,419	10,446	12,646	16,608	
1ヶ月(30日間)合計 (処遇改善Ⅰ含む)	239,574	305,574	424,584	247,443	313,443	432,356	254,409	320,409	439,096	260,408	326,408	444,998	265,890	331,890	450,706	

表2

■その他の加算

■その他の費用(理美容など)

高額介護サービス費上限額	上限額 44,400円			上限額 93,000円			上限額 140,100円 (要介護2以上)			所定疾患施設療養費Ⅱ	1,544	カット	1,700
	四人部屋	二人部屋	個室	四人部屋	二人部屋	個室	四人部屋	二人部屋	個室	療養食加算(1食)	20	顔そり	600
3割負担高額上限額(月)	44,400	44,400	44,400	93,000	93,000	93,000	140,100	140,100	140,100	入所前後訪問指導加算Ⅰ	1,448	シャンプー	600
食費(日)	2,240	2,240	2,240	2,240	2,240	2,240	2,240	2,240	2,240	リハマシ' ｽﾄ計画書情報加算Ⅱ	107	パーマ	3,800
居住費(日)	774	774	1,728	774	774	1,728	774	774	1,728	安全対策体制加算(1回限り)	65	毛染め	3,800
特別室料(日)	0	2,200	5,500	0	2,200	5,500	0	2,200	5,500	認知症集中リハⅡ	386	ヘアマニキュア	3,800
日用品費(日)	200	200	200	200	200	200	200	200	200	退所時情報提供加算Ⅰ	1,608	行事費	都度実費
教養娯楽費(日)	250	250	250	250	250	250	250	250	250	処遇改善加算Ⅰ			
合計(月30日間)	148,320	214,320	341,940	196,920	262,920	390,540	244,020	310,020	437,640	介護保険自己負担額の 7.5%			

☆上記以外に、ターミナルケア・入退所時の諸加算等加算されることもあります。

☆ *短期集中リハ加算 20分以上1回/日 約 24回/月 認知症短期集中加算 約 12回/月

◆上記料金については、端数処理の関係上若干の差異は生じます。ご了承ください。

◆食費の内訳: 朝食550円、昼食790円、おやつ110円、夕食790円

◆日用品費: シャンプー・ティッシュ・タオル・おしぼり等 ◆教養娯楽費: レクリエーション等の材料費

◆詳細、ご不明な点がございましたらご遠慮なく事務室及び相談室にお問い合わせください。



介護老人保健施設 れいんぼう夕陽丘
TEL: 06-6770-2211 FAX: 06-6770-2210

別表（介護保険単位数・自己負担額）

医療法人歓喜会 介護老人保健施設れいんぼう夕陽丘（入所）

R6年8月～

介護老人保健施設サービス費（Ⅰ）（超強化型） 2級地：10.72 事業者番号：2751780020

従来型個室 ii				金額(円)		
サービスコード	サービス内容		単位数	1割	2割	3割
52 2101	保健施設 I ii 1	要介護1	788	845	1,690	2,535
52 2103	保健施設 I ii 2	要介護2	863	926	1,851	2,776
52 2105	保健施設 I ii 3	要介護3	928	995	1,990	2,985
52 2107	保健施設 I ii 4	要介護4	985	1,056	2,112	3,168
52 2109	保健施設 I ii 5	要介護5	1040	1,115	2,230	3,345
1日につき						
多床室 iv				金額(円)		
サービスコード	サービス内容		単位数	1割	2割	3割
52 2111	保健施設 I iv 1	要介護1	871	934	1,868	2,802
52 2113	保健施設 I iv 2	要介護2	947	1,016	2,031	3,046
52 2115	保健施設 I iv 3	要介護3	1014	1,088	2,175	3,262
52 2117	保健施設 I iv 4	要介護4	1072	1,150	2,299	3,448
52 2119	保健施設 I iv 5	要介護5	1125	1,206	2,412	3,618
1日につき						
加算関連				金額(円)		
サービスコード	サービス内容		単位数	1割	2割	3割
52 6099	保健施設サービス提供体制加算Ⅰ		22	24	48	71
52 6117	保健施設夜勤職員配置加算		24	26	52	78
52 6270	安全対策体制加算		20	22	43	65
52 6156	協力医療機関連携加算Ⅰ		100	108	215	322
52 6167	高齢者施設等感染症対策向上加算Ⅱ		5	6	11	17
52 9010	新興感染症等施設療養費	5日間まで	240	258	515	772
52 6362	保健施設科学的介護推進体制加算Ⅱ		60	65	129	193
52 6255	保健施設短期集中リハ加算Ⅰ	週3日以上	258	277	554	830
52 6256	保健施設認知症短期集中リハ加算Ⅰ	週3日限度	240	258	515	772
52 6253	保健施設認知症短期集中リハ加算Ⅱ		120	129	258	386
52 6365	リハビリマネジメント計画書情報加算Ⅱ		33	36	71	107
52 6400	保健施設初期加算	入所日から30日以内	30	33	65	97
52 6100	所定疾患施設療養費Ⅱ	月10回限度	480	515	1,030	1,544
52 6131	保健施設口腔衛生管理加算Ⅱ		110	118	236	354
52 6351	褥瘡マネジメント加算Ⅰ		3	4	7	10
52 6352	褥瘡マネジメント加算Ⅱ		13	14	28	42
52 6290	保健施設栄養マネジメント強化加算		11	12	24	36
52 6275	保健施設療養食加算	1日3回	6	7	13	20
52 6115	保健施設ターミナルケア加算11	死亡日以前31日以上45日以下	72	78	155	232
52 6600	保健施設ターミナルケア加算21	死亡日以前4日以上30日以下	160	172	343	515
52 6602	保健施設ターミナルケア加算31	死亡日以前2日又は3日	910	976	1,952	2,927
52 6603	保健施設ターミナルケア加算41	死亡日	1900	2,037	4,074	6,111
52 6112	保健施設在宅復帰在宅療養支援機能加算Ⅱ	算式により70点以上	51	55	110	165
52 6300	保健施設外泊時費用	月6日限度	362	389	777	1,165
52 6302	外泊中通所リハ利用/日	外泊時費用と同時に算定不可	800	858	1,716	2,573
52 6401	保健施設入所前後訪問指導加算ⅠⅠ	入所中1回	450	483	965	1,448
52 6403	保健施設入所前後訪問指導加算ⅡⅠ	入所中1回	480	515	1,030	1,544
52 6502	保健施設試行的退所時指導加算		400	429	858	1,287
52 6504	保健施設退所時情報提供加算Ⅰ	居宅等へ退所	500	536	1,072	1,608
52 6511	保健施設退所時情報提供加算Ⅱ	医療機関へ退所	250	268	536	804
52 6500	保健施設入退所前連携加算Ⅰ		600	644	1,287	1,930
52 6505	保健施設入退所前連携加算Ⅱ		400	429	858	1,287
52 6503	保健施設訪問看護指示加算		300	322	644	965
52 9000	保健施設緊急時治療管理Ⅰ	月3日限度	518	556	1,111	1,666
52 6121	保健施設認知症緊急対応加算Ⅰ	7日間限度	200	215	429	644
52 6274	保健施設経口移行加算		28	31	61	91
52 6280	保健施設経口維持加算Ⅰ		400	429	858	1,287
52 6281	保健施設経口維持加算Ⅱ		100	108	215	322
52 6111	保健施設処遇改善加算Ⅰ	所定単位数の7.5%		利用金額の7.5%		

※ 利用者負担額 = (所定利用単位数 + 所定利用単位数 × 7.5%) × 10.72 × 負担割合

※ 1単位=10.72円 小数点以下切り上げ