

【表Ⅱ】 介護老人保健施設 ナーシングホームかたくり
利用料金（短期入所：2階）1割負担

《多床室》 2019年10月1日～

（1日あたり 円表示）

		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
保険内 (保険の1割)	基本料金	613	768	829	877	938	989	1,042
	夜勤職員配置加算	24	24	24	24	24	24	24
	認知症専門ケア加算Ⅱ	4	4	4	4	4	4	4
	認知症ケア加算	76	76	76	76	76	76	76
	サービス提供体制強化加算Ⅰ(イ)	18	18	18	18	18	18	18
介護職員処遇改善加算(Ⅰ)		合計単位数に 3.9% を乗じます(小数点以下四捨五入)						
介護職員等特定処遇改善加算(Ⅰ)		合計単位数に 2.1% を乗じます(小数点以下四捨五入)						
地域区分(5級地)		一単位を 10.45円 で計算します(1円未満切捨て)						
保険外 (自費)	滞在費	370	370	370	370	370	370	370
	食費	1,530	1,530	1,530	1,530	1,530	1,530	1,530
	日用品費	200	200	200	200	200	200	200
	教養娯楽費	200	200	200	200	200	200	200
利用者負担額合計		3,114	3,287	3,354	3,407	3,474	3,530	3,589

《従来型個室》

（1日あたり 円表示）

		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
保険内 (保険の1割)	基本料金	580	721	755	801	862	914	965
	夜勤職員配置加算	24	24	24	24	24	24	24
	認知症専門ケア加算Ⅱ	4	4	4	4	4	4	4
	認知症ケア加算	76	76	76	76	76	76	76
	サービス提供体制強化加算Ⅰ(イ)	18	18	18	18	18	18	18
介護職員処遇改善加算(Ⅰ)		合計単位数に 3.9% を乗じます(小数点以下四捨五入)						
介護職員等特定処遇改善加算(Ⅰ)		合計単位数に 2.1% を乗じます(小数点以下四捨五入)						
地域区分(5級地)		一単位を 10.45円 で計算します(1円未満切捨て)						
保険外 (自費)	滞在費	1,640	1,640	1,640	1,640	1,640	1,640	1,640
	食費	1,530	1,530	1,530	1,530	1,530	1,530	1,530
	日用品費	200	200	200	200	200	200	200
	教養娯楽費	200	200	200	200	200	200	200
利用者負担額合計		4,348	4,505	4,541	4,592	4,660	4,718	4,774

〔その他の利用料金〕

必要に応じてかかる負担額	
送迎を希望する場合	片道につき 184円
緊急時治療管理	1日につき 511円
個別リハビリテーション実施加算	1日につき 240円
療養食加算	1回につき 8円
重度療養管理加算	1日につき 120円
<small>※上記の加算にも、介護職員処遇改善加算(Ⅰ)介護職員特定処遇改善加算(Ⅰ)を乗じます。(地域区分5級地で計算)</small>	
<small>※上記の料金表は令和元年10月1日からのものです。尚、利用料については、厚労省令その他の通知等により変更することがあります。</small>	

収入に応じて第1段階～第4段階別負担額				
段階	第1	第2	第3	第4
滞在費 (多床室)	0	370	370	370
滞在費 (個室)	490	490	1,310	1,640
食費	300	390	650	1,530
その他の自己負担額(全員統一料金)				
電気料(1種1日)	50円			
洗濯代(1枚)	100円			
上着、バスタオル等	50円			
下着、タオル等	1,500円			
理髪代	3,000円			
カラー(毛染め)	4,000円			
パーマ				
<small>※ その他、日常生活上必要となる諸経費については実費負担になります。 例：嗜好品購入代金、歯ブラシ、電話代、ティッシュペーパー、ホリゾン、トイレ代等</small>				

【表Ⅱ】 介護老人保健施設 ナーシングホームかたくり
利用料金（短期入所：2階）2割負担

《多床室》 2019年10月1日～

（1日あたり 円表示）

		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
保険内 (保険の1割)	基本料金	613	768	829	877	938	989	1,042
	夜勤職員配置加算	24	24	24	24	24	24	24
	認知症専門ケア加算Ⅱ	4	4	4	4	4	4	4
	認知症ケア加算	76	76	76	76	76	76	76
	サービス提供体制強化加算Ⅰ(イ)	18	18	18	18	18	18	18
介護職員処遇改善加算(Ⅰ)		合計単位数に 3.9% を乗じます(小数点以下四捨五入)						
介護職員等特定処遇改善加算(Ⅰ)		合計単位数に 2.1% を乗じます(小数点以下四捨五入)						
地域区分(5級地)		一単位を 10.45円 で計算します(1円未満切捨て)						
保険外 (自費)	滞在費	370	370	370	370	370	370	370
	食費	1,530	1,530	1,530	1,530	1,530	1,530	1,530
	日用品費	200	200	200	200	200	200	200
	教養娯楽費	200	200	200	200	200	200	200
利用者負担額合計		3,114	3,287	3,354	3,407	3,474	3,530	3,589

《従来型個室》

（1日あたり 円表示）

		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
保険内 (保険の1割)	基本料金	580	721	755	801	862	914	965
	夜勤職員配置加算	24	24	24	24	24	24	24
	認知症専門ケア加算Ⅱ	4	4	4	4	4	4	4
	認知症ケア加算	76	76	76	76	76	76	76
	サービス提供体制強化加算Ⅰ(イ)	18	18	18	18	18	18	18
介護職員処遇改善加算(Ⅰ)		合計単位数に 3.9% を乗じます(小数点以下四捨五入)						
介護職員等特定処遇改善加算(Ⅰ)		合計単位数に 2.1% を乗じます(小数点以下四捨五入)						
地域区分(5級地)		一単位を 10.45円 で計算します(1円未満切捨て)						
保険外 (自費)	滞在費	1,640	1,640	1,640	1,640	1,640	1,640	1,640
	食費	1,530	1,530	1,530	1,530	1,530	1,530	1,530
	日用品費	200	200	200	200	200	200	200
	教養娯楽費	200	200	200	200	200	200	200
利用者負担額合計		4,348	4,505	4,541	4,592	4,660	4,718	4,774

〔その他の利用料金〕

必要に応じてかかる負担額	
送迎を希望する場合	片道につき 184円
緊急時治療管理	1日につき 511円
個別リハビリテーション実施加算	1日につき 240円
療養食加算	1回につき 8円
重度療養管理加算	1日につき 120円
※上記の加算にも、介護職員処遇改善加算(Ⅰ)介護職員特定処遇改善加算(Ⅰ)を乗じます。(地域区分5級地で計算)	
※上記の料金表は令和元年10月1日からのものです。尚、利用料については、厚労省令その他の通知等により変更することがあります。	

収入に応じて第1段階～第4段階別負担額				
段階	第1	第2	第3	第4
滞在費 (多床室)	0	370	370	370
滞在費 (個室)	490	490	1,310	1,640
食費	300	390	650	1,530
その他の自己負担額(全員統一料金)				
電気料(1種1日)	50円			
洗濯代(1枚)	100円			
上着、バスタオル等	50円			
下着、タオル等	1,500円			
理髪代	3,000円			
カラー(毛染め)	4,000円			
パーマ				
※ その他、日常生活上必要となる諸経費については実費負担になります。 例：嗜好品購入代金、歯ブラシ、電話代、ティッシュペーパー、ホリゾン、北代等				

【表Ⅱ】 介護老人保健施設 ナーシングホームかたくり
利用料金（短期入所：2階） 3割負担

《多床室》 2019年10月1日～

（1日あたり 円表示）

		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
保険内 (保険の3割)	基本料金	1839	2304	2487	2631	2814	2967	3,126
	夜勤職員配置加算	72	72	72	72	72	72	72
	認知症専門ケア加算Ⅱ	12	12	12	12	12	12	12
	認知症ケア加算	228	228	228	228	228	228	228
	サービス提供体制強化加算Ⅰ(イ)	54	54	54	54	54	54	54
介護職員処遇改善加算(Ⅰ)		合計単位数に 3.9% を乗じます (小数点以下四捨五入)						
介護職員等特定処遇改善加算(Ⅰ)		合計単位数に 2.1% を乗じます (小数点以下四捨五入)						
地域区分(5級地)		一単位を 10.45円 で計算します (1円未満切捨て)						
保険外 (自費)	滞在費	370	370	370	370	370	370	370
	食費	1,530	1,530	1,530	1,530	1,530	1,530	1,530
	日用品費	200	200	200	200	200	200	200
	教養娯楽費	200	200	200	200	200	200	200
利用者負担額合計		4,743	5,258	5,460	5,620	5,823	5,992	6,168

《従来型個室》

（1日あたり 円表示）

		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
保険内 (保険の3割)	基本料金	1740	2163	2265	2403	2586	2742	2895
	夜勤職員配置加算	72	72	72	72	72	72	72
	認知症専門ケア加算Ⅱ	12	12	12	12	12	12	12
	認知症ケア加算	228	228	228	228	228	228	228
	サービス提供体制強化加算Ⅰ(イ)	54	54	54	54	54	54	54
介護職員処遇改善加算(Ⅰ)		合計単位数に 3.9% を乗じます (小数点以下四捨五入)						
介護職員等特定処遇改善加算(Ⅰ)		合計単位数に 2.1% を乗じます (小数点以下四捨五入)						
地域区分(5級地)		一単位を 10.45円 で計算します (1円未満切捨て)						
保険外 (自費)	滞在費	1,640	1,640	1,640	1,640	1,640	1,640	1,640
	食費	1,530	1,530	1,530	1,530	1,530	1,530	1,530
	日用品費	200	200	200	200	200	200	200
	教養娯楽費	200	200	200	200	200	200	200
利用者負担額合計		5,903	6,372	6,485	6,637	6,840	7,013	7,182

〔その他の利用料金〕

必要に応じてかかる負担額	
送迎を希望する場合	片道につき 552円
緊急時治療管理	1日につき 1533円
個別リハビリテーション実施加算	1日につき 720円
療養食加算	1回につき 24円
重度療養管理加算	1日につき 360円
<small>※上記の加算にも、介護職員処遇改善加算(Ⅰ)介護職員特定処遇改善加算(Ⅰ)を乗じます。(地域区分5級地で計算)</small>	
<small>※上記の料金表は令和元年10月1日からのものです。尚、利用料については、厚労省令その他の通知等により変更することがあります。</small>	

収入に応じて第1段階～第4段階別負担額				
段階	第1	第2	第3	第4
滞在費 (多床室)	0	370	370	370
滞在費 (個室)	490	490	1,310	1,640
食費	300	390	650	1,530
その他の自己負担額 (全員統一料金)				
電気料(1種1日)	50円			
洗濯代(1枚)	100円			
上着、バスタオル等	50円			
下着、タオル等	1,500円			
理髪代	3,000円			
カラー(毛染め)	4,000円			
パーマ				
<small>※ その他、日常生活上必要となる諸経費については実費負担になります。 例：嗜好品購入代金、歯ブラシ、電話代 ティッシュペーパー、ホリゾン、靴代等</small>				