介護老人保健施設ハーモニィー
介護予防短期入所療養介護 料金表（1割負担概算）

令和6年9月1日現在

【基本料金】 ※要介護認定による要介護度の程度により利用料金が異なります。

（単位：円）

介護度	居室	保険費用	保険外費用					日額合計
		施設療養費	食 費	居住費	日用品費	教養娯楽費	特別室料	
要支援1	多床室	692	1,600	500	200	250	－	**3,242**
	個室	656	1,600	1,640	200	250	2,200	**6,546**
要支援2	多床室	861	1,600	500	200	250	－	**3,411**
	個室	811	1,600	1,640	200	250	2,200	**6,701**

※「介護保険負担限度額認定証」をお持ちの方は負担限度額があります。（別途申請が必要）

※食費内訳　朝食:320円/食　昼食:580円/食　おやつ:120円/食　夕食:580円/食

※施設療養費には、施設サービス費、サービス提供体制加算Ⅱ、夜勤職員配置加算が含まれます。

【加算料金】 ※加算対象サービスの利用によって基本料金に下記の料金が加算されます。

（単位：円）

加算名	加算がかかる要件	日額	単位
在宅復帰在宅療養支援加算	在宅復帰率、ベッド回転率等の実績で加算の有無が変動(強化型以外)	54	1日あたり
送迎加算	居宅と事業所間の送迎を行った場合	194	片道
個別リハビリテーション加算	該当のリハビリを実施した場合	253	1日あたり
療養食加算	医師の指示により療養食の提供を行った場合	9	1食あたり
若年性認知症受入加算	該当される場合に加算となります	127	1日あたり
緊急時治療管理	救急救命時の投薬、処置等の実施	546	月3日
総合医学管理加算	治療管理のため基準に従い指定短期入所療養介護を行った場合。10日限度	290	1日あたり
認知症行動・心理症状緊急対応加算	認知症の行動・心理症状が認められ,緊急に入所した日から7日を限	211	1日あたり
介護職員等処遇改善加算Ⅰ	所定単位数の75/1000に相当する金額を加算		1月につき

【 別途料金 】 ※下記のサービスを実施させていただいた場合、別途料金が加算されます。

○理容代	カット	2，500円／回	パーマ	4，500円／回
	顔剃り	1，000円／回	白髪染め	4，500円／回
	洗髪	1，000円／回	ヘアーマニキュア	4，500円／回

※短期入所利用日が理容日に当たっている場合のみ実施できます。（月2回実施）

（強化型）

【基本料金】 ※要介護認定による要介護度の程度により利用料金が異なります。

（単位：円）

介護度	居室	保険費用	保険外費用					日額合計
		施設療養費	食 費	居住費	日用品費	教養娯楽費	特別室料	
要支援1	多床室	754	1,600	500	200	250	－	**3,304**
	個室	712	1,600	1,640	200	250	2,200	**6,602**
要支援2	多床室	924	1,600	500	200	250	－	**3,474**
	個室	865	1,600	1,640	200	250	2,200	**6,755**

※「介護保険負担限度額認定証」をお持ちの方は負担限度額があります。（別途申請が必要）

※食費内訳　朝食:320円/食　昼食:580円/食　おやつ:120円/食　夕食:580円/食

※施設療養費には、施設サービス費、サービス提供体制加算Ⅱ、夜勤職員配置加算が含まれます。