

介護老人保健施設ハーモニー

介護予防短期入所療養介護 料金表（3割負担概算）

令和2年4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	2,072	1,500	500	200	250	-	4,522
	個室	1,967	1,500	1,640	200	250	2,200	7,757
要支援2	多床室	2,562	1,500	500	200	250	-	5,012
	個室	2,413	1,500	1,640	200	250	2,200	8,203

※「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:310円/食 昼食:540円/食 おやつ:110円/食 夕食:540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(I)イ、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	108	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	582	片道
個別リハビリテーション加算	入所後3ヶ月間に該当のリハビリを実施した場合(条件有)	759	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	26	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	380	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	1,638	月3日
介護職員等特定処遇改善加算 I	総単位数を基に17/1000に相当する金額を加算		
介護職員処遇改善加算	総単位数を基に39/1000に相当する金額を加算		

【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	3,500円/回
	顔剃り	500円/回	白髪染め	3,500円/回
	洗髪	400円/回	ヘアーマニキュア	3,500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)

介護老人保健施設ハーモニー

介護予防短期入所療養介護 料金表（2割負担概算）

令和2年4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	1,382	1,500	500	200	250	-	3,832
	個室	1,312	1,500	1,640	200	250	2,200	7,102
要支援2	多床室	1,708	1,500	500	200	250	-	4,158
	個室	1,609	1,500	1,640	200	250	2,200	7,399

※「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:310円/食 昼食:540円/食 おやつ:110円/食 夕食:540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(I)イ、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	72	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	388	片道
個別リハビリテーション加算	入所後3ヶ月間に該当のリハビリを実施した場合(条件有)	506	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	17	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	253	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	1092	月3日
介護職員等特定処遇改善加算I	総単位数を基に17/1000に相当する金額を加算		
介護職員処遇改善加算	総単位数を基に39/1000に相当する金額を加算		

【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	3,500円/回
	顔剃り	500円/回	白髪染め	3,500円/回
	洗髪	400円/回	ヘアーマニキュア	3,500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)

介護老人保健施設ハーモニー

介護予防短期入所療養介護 料金表（1割負担概算）

令和2年4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	1,500	500	200	250	-	3,142
	個室	652	1,500	1,640	200	250	2,200	6,442
要支援2	多床室	855	1,500	500	200	250	-	3,305
	個室	805	1,500	1,640	200	250	2,200	6,595

※「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:310円/食 昼食:540円/食 おやつ:110円/食 夕食:540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（Ⅰ）イ、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	36	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	入所後3ヶ月間に該当のリハビリを実施した場合（条件有）	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
介護職員等特定処遇改善加算Ⅰ	総単位数を基に17/1000に相当する金額を加算		
介護職員処遇改善加算	総単位数を基に39/1000に相当する金額を加算		

【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	3,500円/回
	顔剃り	500円/回	白髪染め	3,500円/回
	洗髪	400円/回	ヘアーマニキュア	3,500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）