

# やすらぎ苑 利用料金表 (長期入所)

1割負担

令和 6年 8月 1日改定

## ★介護保険給付・基本 多床室(2人・4人部屋)

※30日計算 単位:円

介護度	負担割合 1割(日額)	負担割合 1割(月額)	負担限度 段階	食費	居住費	日用品費 教養娯楽費 洗濯料	合計
要介護 1	793	23,790	1段階	9,000	0	7,500	40,290
			2段階	11,700			55,890
			3段階①	19,500	12,900		63,690
			3段階②	40,800			84,990
			4段階	48,000	14,400		93,690
要介護 2	843	25,290	1段階	9,000	0	7,500	41,790
			2段階	11,700			57,390
			3段階①	19,500	12,900		65,190
			3段階②	40,800			86,490
			4段階	48,000	14,400		95,190
要介護 3	908	27,240	1段階	9,000	0	7,500	43,740
			2段階	11,700			57,540
			3段階①	19,500	11,100		65,340
			3段階②	40,800			86,640
			4段階	44,400	12,600		91,740
要介護 4	961	28,830	1段階	9,000	0	7,500	45,330
			2段階	11,700			60,930
			3段階①	19,500	12,900		68,730
			3段階②	40,800			90,030
			4段階	44,400	14,400		95,130
要介護 5	1,012	30,360	1段階	9,000	0	7,500	46,860
			2段階	11,700			62,460
			3段階①	19,500	12,900		70,260
			3段階②	40,800			91,560
			4段階	44,400	14,400		96,660

## ★介護保険給付・基本 個室(1人部屋)

※30日計算 単位:円

介護度	負担割合 1割(日額)	負担割合 1割(月額)	負担限度 段階	食費	居住費	日用品費 教養娯楽費 洗濯料	合計	
要介護 1	717	21,510	1段階	9,000	14,700	7,500	52,710	
			2段階	11,700			55,410	
			3段階①	19,500			39,300	87,810
			3段階②	40,800				109,110
			4段階	48,000			49,200	126,210
要介護 2	763	22,890	1段階	9,000	14,700	7,500	54,090	
			2段階	11,700			56,790	
			3段階①	19,500			39,300	89,190
			3段階②	40,800				110,490
			4段階	48,000			49,200	127,590
要介護 3	828	24,840	1段階	9,000	14,700	7,500	56,040	
			2段階	11,700			58,740	
			3段階①	19,500			39,300	91,140
			3段階②	40,800				112,440
			4段階	48,000			49,200	129,540
要介護 4	883	26,490	1段階	9,000	14,700	7,500	57,690	
			2段階	11,700			60,390	
			3段階①	19,500			39,300	92,790
			3段階②	40,800				114,090
			4段階	48,000			49,200	131,190
要介護 5	932	27,960	1段階	9,000	14,700	7,500	59,160	
			2段階	11,700			61,860	
			3段階①	19,500			39,300	94,260
			3段階②	40,800				115,560
			4段階	48,000			49,200	132,660

★「負担限度認定」について 老人保健施設を利用するときに「負担限度額認定証」をご提示すると、食費・居住費が軽減されます。

負担段階	対象となる人(世帯全員が市町村住民税非課税世帯)	食費	居住費(個室)
第1段階	高齢福祉年金受給者、生活保護受給者 など	300	0(550)
第2段階	合計所得金額+課税年金収入が年額で合計80万円以下 など	390	430(550)
第3段階①	合計所得金額+課税年金収入が年額で合計80万円超120万円以下	650	430(1,370)
第3段階②	合計所得金額+課税年金収入が年額で合計120万円超	1,360	430(1,370)
第4段階	上記に該当しない方、市町村住民税課税世帯	1,600	480(1,700)

※日額/単位:円

★加算項目

単位:円

夜勤職員配置加算	1日につき	24	協力医療機関連携加算1	1月につき	100
短期集中リハビリテーション実施加算(Ⅰ)	1回実施につき	258	栄養マネジメント強化加算	1日につき	11
短期集中リハビリテーション実施加算(Ⅱ)	1回実施につき	240	経口移行加算	1日につき	28 180日以内
認知症短期集中リハビリテーション実施加算(Ⅰ)	1回実施につき	240	経口維持加算(Ⅰ)	1月につき	400 6月以内
認知症短期集中リハビリテーション実施加算(Ⅱ)	1回実施につき	120	経口維持加算(Ⅱ)	1月につき	100
若年性認知症入所者受入加算	1日につき	120	口腔衛生管理加算(Ⅱ)	1月につき	110 注1
在宅復帰在宅療養支援加算(Ⅰ)	1日につき	51	療養食加算(特別食提供)	1回につき	6 日3回限度
外泊加算(外泊初日と最終日は除く)	1日につき	362 月6日限度	緊急時治療管理1	1回につき	518 月3日限度
外泊時在宅サービス利用費用	1日につき	800 月6日限度	所定疾患施設療養費(Ⅰ)	1回につき	239 月7日限度
初期加算(Ⅰ)又は(Ⅱ)	1日につき	60又は30 <sup>入所日から30日以内の期間</sup>	認知症行動・心理症状緊急対応加算	1日につき	200 入所日より7日間
退所時栄養情報連携加算	月1回限度	70	リハビリテーションマネジメント計画書情報加算(Ⅰ)	1月につき	53
再入所時栄養連携加算	1回限り	200	リハビリテーションマネジメント計画書情報加算(Ⅱ)	1月につき	33
入所前後訪問指導加算(Ⅰ)	1回限り	450	褥瘡マネジメント加算(Ⅰ)又は(Ⅱ)	1月につき	3又は13
入所前後訪問指導加算(Ⅱ)	1回限り	480	排せつ支援加算(Ⅰ)~(Ⅲ)	1月につき	10~20
試行的退所時指導加算	1回限り	400	科学的介護推進体制加算(Ⅱ)	1月につき	60
退所時情報提供加算(Ⅰ)又は(Ⅱ)	1回限り	500又は250	安全対策体制加算	1回限り	20
入退所前連携加算(Ⅰ)	1回限り	600	高齢者施設等感染対策向上加算(Ⅰ)又は(Ⅱ)	1月につき	10又は5
入退所前連携加算(Ⅱ)	1回限り	400	新興感染症等施設療養費	1日につき	240 連続5日限度
訪問看護指示加算	1回限り	300	サービス提供体制強化加算(Ⅰ)	1日につき	22
ターミナルケア加算	死亡日以前31日以上45日以下			1日につき	72
	死亡日以前4日以上30日以下			1日につき	160
	死亡日以前2日又は3日			1日につき	910
	死亡日			1日につき	1,900
介護職員処遇改善加算	介護保険給付・基本と加算料金の合計単位数の7.5%				

注1:対象者のみの加算となります。

★その他の料金

※利用者希望により、同意のもといただきます。

日用品費	フェイスタオル、ボディタオル、シャンプー、リンス、石鹸、歯ブラシ、歯磨き粉、入れ歯洗浄剤、おしぼり、ティッシュペーパー、ペーパータオル、トイレットペーパー、ひげそり、替え刃、お茶、コーヒー、ミルク、砂糖等	113円/1日	
教養娯楽費	レクリエーション材料費(折り紙、粘土、画用紙、のり等)、新聞(4紙)	38円/1日	
施設共用洗濯料	洗剤、漂白剤(2種類)、電気、水道料等	99円/1日	
電気代	テレビ、冷蔵庫、持込電化製品等	20円/1日(1器具につき)	
1人部屋料金		500円/1日	
業者洗濯委託料		500円/1kg(税抜き)	
コインランドリー(ご自由にお使いいただけます)		150円/1回	
理容料	1,500円/1回(税抜き)	美容料	2,000円/1回(税抜き)

★文書作成料

簡単な証明書	1,000円	診断書	5,000円
傷病手当金支給申請書	1,000円	死亡診断書	5,000円
入所証明書	3,000円		

# やすらぎ苑 利用料金表 (長期入所)

2割負担

令和 6年 8月 1日改定

## ★介護保険給付・基本 多床室(2人・4人部屋)

※30日計算

単位:円

介護度	負担割合 2割(日額)	負担割合 2割(月額)	食費 ※1日1,600円	居住費 ※1日480円	日用品費 教養娯楽費 洗濯料	合計
要介護 1	1,586	47,580	48,000	14,400	7,500	117,480
要介護 2	1,686	50,580	48,000	14,400	7,500	120,480
要介護 3	1,816	54,480	48,000	14,400	7,500	124,380
要介護 4	1,922	57,660	48,000	14,400	7,500	127,560
要介護 5	2,024	60,720	48,000	14,400	7,500	130,620

## ★介護保険給付・基本 個室(1人部屋)

※30日計算

単位:円

介護度	負担割合 2割(日額)	負担割合 2割(月額)	食費 ※1日1,600円	居住費 ※1日1,640円	日用品費 教養娯楽費 洗濯料	特別室料 ※1日500円	合計
要介護 1	1,434	43,020	48,000	49,200	7,500	15,000	162,720
要介護 2	1,526	45,780	48,000	49,200	7,500	15,000	165,480
要介護 3	1,656	49,680	48,000	49,200	7,500	15,000	169,380
要介護 4	1,766	52,980	48,000	49,200	7,500	15,000	172,680
要介護 5	1,864	55,920	48,000	49,200	7,500	15,000	175,620

★加算項目

単位:円

夜勤職員配置加算	1日につき	48	協力医療機関連携加算1	1月につき	200
短期集中リハビリテーション実施加算(Ⅰ)	1回実施につき	516	栄養マネジメント強化加算	1日につき	22
短期集中リハビリテーション実施加算(Ⅱ)	1回実施につき	480	経口移行加算	1日につき	56 180日以内
認知症短期集中リハビリテーション実施加算(Ⅰ)	1回実施につき	480	経口維持加算(Ⅰ)	1月につき	800 6月以内
認知症短期集中リハビリテーション実施加算(Ⅱ)	1回実施につき	240	経口維持加算(Ⅱ)	1月につき	200
若年性認知症入所者受入加算	1日につき	240	口腔衛生管理加算(Ⅱ)	1月につき	220 注1
在宅復帰在宅療養支援加算(Ⅰ)	1日につき	102	療養食加算(特別食提供)	1回につき	12 日3回限度
外泊加算(外泊初日と最終日は除く)	1日につき	724 月6日限度	緊急時治療管理1	1回につき	1,036 月3日限度
外泊時在宅サービス利用費用	1日につき	1,600 月6日限度	所定疾患施設療養費(Ⅰ)	1回につき	478 月7日限度
初期加算(Ⅰ)又は(Ⅱ)	1日につき	120又は60 入所日から30日以内の期間	認知症行動・心理症状緊急対応加算	1日につき	400 入所日より7日間
退所時栄養情報連携加算	月1回限度	140	リハビリテーションマネジメント計画書情報加算(Ⅰ)	1月につき	106
再入所時栄養連携加算	1回限り	400	リハビリテーションマネジメント計画書情報加算(Ⅱ)	1月につき	66
入所前後訪問指導加算(Ⅰ)	1回限り	900	褥瘡マネジメント加算(Ⅰ)又は(Ⅱ)	1月につき	6又は26
入所前後訪問指導加算(Ⅱ)	1回限り	960	排せつ支援加算(Ⅰ)～(Ⅲ)	1月につき	20～40
試行的退所時指導加算	1回限り	800	科学的介護推進体制加算(Ⅱ)	1月につき	120
退所時情報提供加算(Ⅰ)又は(Ⅱ)	1回限り	1,000又は500	安全対策体制加算	1回限り	40
入退所前連携加算(Ⅰ)	1回限り	1,200	高齢者施設等感染対策向上加算(Ⅰ)又は(Ⅱ)	1月につき	20又は10
入退所前連携加算(Ⅱ)	1回限り	800	新興感染症等施設療養費	1日につき	480 連続5日限度
訪問看護指示加算	1回限り	600	サービス提供体制強化加算(Ⅰ)	1日につき	44
ターミナルケア加算	死亡日以前31日以上45日以下			1日につき	144
	死亡日以前4日以上30日以下			1日につき	320
	死亡日以前2日又は3日			1日につき	1,820
	死亡日			1日につき	3,800
介護職員処遇改善加算	介護保険給付・基本と加算料金の合計単位数の7.5%				

注1:対象者のみの加算となります。

★その他の料金

※利用者希望により、同意のもといただきます。

日用品費	フェイスタオル、ボディタオル、シャンプー、リンス、石鹸、歯ブラシ、歯磨き粉、入れ歯洗浄剤、おしぼり、ティッシュペーパー、ペーパータオル、トイレットペーパー、ひげそり、替え刃、お茶、コーヒー、ミルク、砂糖等	113円/1日	
教養娯楽費	レクリエーション材料費(折り紙、粘土、画用紙、のり等)、新聞(4紙)	38円/1日	
施設共用洗濯料	洗剤、漂白剤(2種類)、電気、水道料等	99円/1日	
電気代	テレビ、冷蔵庫、持込電化製品等	20円/1日(1器具につき)	
1人部屋料金		500円/1日	
業者洗濯委託料		500円/1kg(税抜き)	
コインランドリー(ご自由にお使いいただけます)		150円/1回	
理容料	1,500円/1回(税抜き)	美容料	2,000円/1回(税抜き)

★文書作成料

簡単な証明書	1,000円	診断書	5,000円
傷病手当金支給申請書	1,000円	死亡診断書	5,000円
入所証明書	3,000円		

# やすらぎ苑 利用料金表 (長期入所)

3割負担

令和 6年 8月 1日改定

## ★介護保険給付・基本 多床室(2人・4人部屋)

※30日計算

単位:円

介護度	負担割合 3割(日額)	負担割合 3割(月額)	食費 ※1日1,600円	居住費 ※1日480円	日用品費 教養娯楽費 洗濯料	合計
要介護 1	2,379	71,370	48,000	14,400	7,500	141,270
要介護 2	2,529	75,870	48,000	14,400	7,500	145,770
要介護 3	2,724	81,720	48,000	14,400	7,500	151,620
要介護 4	2,883	86,490	48,000	14,400	7,500	156,390
要介護 5	3,036	91,080	48,000	14,400	7,500	160,980

## ★介護保険給付・基本 個室(1人部屋)

※30日計算

単位:円

介護度	負担割合 3割(日額)	負担割合 3割(月額)	食費 ※1日1,600円	居住費 ※1日1,640円	日用品費 教養娯楽費 洗濯料	特別室料 ※1日500円	合計
要介護 1	2,151	64,530	48,000	49,200	7,500	15,000	184,230
要介護 2	2,289	68,670	48,000	49,200	7,500	15,000	188,370
要介護 3	2,484	74,520	48,000	49,200	7,500	15,000	194,220
要介護 4	2,649	79,470	48,000	49,200	7,500	15,000	199,170
要介護 5	2,796	83,880	48,000	49,200	7,500	15,000	203,580

★加算項目

単位:円

夜勤職員配置加算	1日につき	72	協力医療機関連携加算1	1月につき	300
短期集中リハビリテーション実施加算(Ⅰ)	1回実施につき	774	栄養マネジメント強化加算	1日につき	33
短期集中リハビリテーション実施加算(Ⅱ)	1回実施につき	720	経口移行加算	1日につき	84 180日以内
認知症短期集中リハビリテーション実施加算(Ⅰ)	1回実施につき	720	経口維持加算(Ⅰ)	1月につき	1,200 6月以内
認知症短期集中リハビリテーション実施加算(Ⅱ)	1回実施につき	360	経口維持加算(Ⅱ)	1月につき	300
若年性認知症入所者受入加算	1日につき	360	口腔衛生管理加算(Ⅱ)	1月につき	330 注1
在宅復帰在宅療養支援加算(Ⅰ)	1日につき	153	療養食加算(特別食提供)	1回につき	18 日3回限度
外泊加算(外泊初日と最終日は除く)	1日につき	1,086 月6日限度	緊急時治療管理1	1回につき	1,554 月3日限度
外泊時在宅サービス利用費用	1日につき	2,400 月6日限度	所定疾患施設療養費(Ⅰ)	1回につき	717 月7日限度
初期加算(Ⅰ)又は(Ⅱ)	1日につき	180又は90 入所日から30日以内の期間	認知症行動・心理症状緊急対応加算	1日につき	600 入所日より7日間
退所時栄養情報連携加算	月1回限度	210	リハビリテーションマネジメント計画書情報加算(Ⅰ)	1月につき	159
再入所時栄養連携加算	1回限り	600	リハビリテーションマネジメント計画書情報加算(Ⅱ)	1月につき	99
入所前後訪問指導加算(Ⅰ)	1回限り	1,350	褥瘡マネジメント加算(Ⅰ)又は(Ⅱ)	1月につき	9又は39
入所前後訪問指導加算(Ⅱ)	1回限り	1,440	排せつ支援加算(Ⅰ)～(Ⅲ)	1月につき	30～60
試行的退所時指導加算	1回限り	1,200	科学的介護推進体制加算(Ⅱ)	1月につき	180
退所時情報提供加算(Ⅰ)又は(Ⅱ)	1回限り	1,500又は750	安全対策体制加算	1回限り	60
入退所前連携加算(Ⅰ)	1回限り	1,800	高齢者施設等感染対策向上加算(Ⅰ)又は(Ⅱ)	1月につき	30又は15
入退所前連携加算(Ⅱ)	1回限り	1,200	新興感染症等施設療養費	1日につき	720 連続5日限度
訪問看護指示加算	1回限り	900	サービス提供体制強化加算(Ⅰ)	1日につき	66
ターミナルケア加算	死亡日以前31日以上45日以下			1日につき	216
	死亡日以前4日以上30日以下			1日につき	480
	死亡日以前2日又は3日			1日につき	2,730
	死亡日			1日につき	5,700
介護職員処遇改善加算	介護保険給付・基本と加算料金の合計単位数の7.5%				

注1:対象者のみの加算となります。

★その他の料金

※利用者希望により、同意のもといただきます。

日用品費	フェイスタオル、ボディタオル、シャンプー、リンス、石鹸、歯ブラシ、歯磨き粉、入れ歯洗浄剤、おしぼり、ティッシュペーパー、ペーパータオル、トイレットペーパー、ひげそり、替え刃、お茶、コーヒー、ミルク、砂糖等	113円/1日	
教養娯楽費	レクリエーション材料費(折り紙、粘土、画用紙、のり等)、新聞(4紙)	38円/1日	
施設共用洗濯料	洗剤、漂白剤(2種類)、電気、水道料等	99円/1日	
電気代	テレビ、冷蔵庫、持込電化製品等	20円/1日(1器具につき)	
1人部屋料金		500円/1日	
業者洗濯委託料		500円/1kg(税抜き)	
コインランドリー(ご自由にお使いいただけます)		150円/1回	
理容料	1,500円/1回(税抜き)	美容料	2,000円/1回(税抜き)

★文書作成料

簡単な証明書	1,000円	診断書	5,000円
傷病手当金支給申請書	1,000円	死亡診断書	5,000円
入所証明書	3,000円		

# やすらぎ苑 利用料金表 (短期入所)

令和 6年 8月 1日改定

## ★介護保険給付・基本 多床室(2人・4人部屋)

①介護保険給付・基本 ※オムツ代含む 単位:円

介護度	要介護 1	要介護 2	要介護 3	要介護 4	要介護 5
負担割合 1割	830	880	944	997	1,052
負担割合 2割	1,660	1,760	1,888	1,994	2,104

②滞在費・食費

所得段階		居住費 (日額)	食費 (日額)	合計 (日額)
第1段階	老齢福祉年金受給者の方で、世帯全員が住民税非課税の方 生活保護の方	0円	300円	300円
第2段階	世帯全員が住民税非課税で、本人の課税年金収入額と合計 所得金額と非課税年金収入の合計額が年額80万円以下の方	430円	600円	1030円
第3段階	世帯全員が住民税非課税で、本人の課税年金収入額と合計 所得金額と非課税年金収入の合計額が年額80万円超120万円以下	430円	1,000円	1,430円
第3段階②	世帯全員が住民税非課税で、本人の課税年金収入額と合計 所得金額と非課税年金収入の合計額が年額120万円超	430円	1,300円	1,730円
第4段階	住民税課税世帯の方	480円	1,600円	2,080円

## ★介護保険給付・基本 個室(1人部屋)

①介護保険給付・基本 ※オムツ代含む 単位:円

介護度	要介護 1	要介護 2	要介護 3	要介護 4	要介護 5
負担割合 1割	753	801	864	918	971
負担割合 2割	1,506	1,602	1,728	1,836	1,942

②滞在費・食費

所得段階		居住費 (日額)	食費 (日額)	合計 (日額)
第1段階	老齢福祉年金受給者の方で、世帯全員が住民税非課税の方 生活保護の方	550円	300円	850円
第2段階	世帯全員が住民税非課税で、本人の課税年金収入額と合計 所得金額と非課税年金収入の合計額が年額80万円以下の方	550円	600円	1,150円
第3段階①	世帯全員が住民税非課税で、本人の課税年金収入額と合計 所得金額と非課税年金収入の合計額が年額80万円超120万円以下	1,370円	1,000円	2,370円
第3段階②	世帯全員が住民税非課税で、本人の課税年金収入額と合計 所得金額と非課税年金収入の合計額が年額120万円超	1,370円	1,300円	2,670円
第4段階	住民税課税世帯の方	1,700円	1,600円	3,300円

当施設食事代(日額)	朝食 440円	昼食 540円	夕食 620円	食事計 1,600円
------------	------------	------------	------------	---------------

# やすらぎ苑 利用料金表 (短期入所)

令和 6年 8月 1日改定

## ③介護保険給付・加算

単位:円

夜勤職員配置加算	1日につき	24	
個別リハビリテーション実施加算	1回実施につき	240	
認知症行動・心理症状緊急対応加算	1日につき	200	入所日より 7日間
緊急短期入所受入加算	1日につき	90	入所日より 14日限度
若年性認知症利用者受入加算	1日につき	120	入所日より 7日限度
重度療養管理加算	1日につき	120	
在宅復帰在宅療養支援加算 (I)	1日につき	51	
送迎加算	片道	184	往復 368 円
総合医学管理加算	1日につき	275	月10日限度
療養食加算 (特別食提供)	1回につき	8	1日3回限度
緊急時治療管理	1回につき	518	月3日限度
サービス提供体制強化加算 (I)	1日につき	22	
特定治療 (救命救急医療必要時)	1日につき	医科診療報酬点数に準ずる	
介護職員処遇改善加算	①介護保険給付・基本と③加算料金の合計単位数の7.5%		

## ★その他の料金

※その他の料金は利用者希望により、同意のもといただきます。

特別室料 (1人部屋)	500 円/ 1日	洗濯代 (業者委託による)	500 円/ 1kg (税抜き) ★
電気代 (1器具につき)	20 円/ 1日	コインランドリー	150 円/ 1回
理容料	1,500 円/ 1回 (税抜き)	日用品費 (シャンプー・ティッシュ・お茶等)	83 円/ 1日 ※1
美容料	2,000 円/ 1回 (税抜き)	教養娯楽費 (折り紙・粘土・画用紙・のり等)	38 円/ 1日 ※2
汚染物洗濯料	150 円/ 1回	施設共用洗濯料 (洗剤・漂白剤・電気・水道料等)	99 円/ 1日 ※3

★1kg=1度の入浴で出る洗濯物の重さ

※1+※2+※3=220円/1日



# やすらぎ苑 利用料金表 (介護予防短期入所)

令和 6年 8月 1日改定

## ★介護保険給付・基本 多床室(2人・4人部屋)

①介護保険給付・基本 ※オムツ代含む

介護度	要支援 1	要支援 2	単位:円
負担割合 1割	613	774	
負担割合 2割	1,226	1,548	

②滞在費・食費

所得段階		居住費 (日額)	食費 (日額)	合計 (日額)
第1段階	老齢福祉年金受給者の方で、世帯全員が住民税非課税の方 生活保護の方	0円	300円	300円
第2段階	世帯全員が住民税非課税で、本人の課税年金収入額と合計 所得金額と非課税年金収入の合計額が年額80万円以下の方	430円	600円	1030円
第3段階	世帯全員が住民税非課税で、本人の課税年金収入額と合計 所得金額と非課税年金収入の合計額が年額80万円超120万円以下	430円	1,000円	1,430円
第3段階②	世帯全員が住民税非課税で、本人の課税年金収入額と合計 所得金額と非課税年金収入の合計額が年額120万円超	430円	1,300円	1,730円
第4段階	住民税課税世帯の方	480円	1,600円	2,080円

## ★介護保険給付・基本 個室(1人部屋)

①介護保険給付・基本 ※オムツ代含む

介護度	要支援 1	要支援 2	単位:円
負担割合 1割	579	726	
負担割合 2割	1,158	1,452	

②滞在費・食費

所得段階		居住費 (日額)	食費 (日額)	合計 (日額)
第1段階	老齢福祉年金受給者の方で、世帯全員が住民税非課税の方 生活保護の方	550円	300円	850円
第2段階	世帯全員が住民税非課税で、本人の課税年金収入額と合計 所得金額と非課税年金収入の合計額が年額80万円以下の方	550円	600円	1,150円
第3段階①	世帯全員が住民税非課税で、本人の課税年金収入額と合計 所得金額と非課税年金収入の合計額が年額80万円超120万円以下	1,370円	1,000円	2,370円
第3段階②	世帯全員が住民税非課税で、本人の課税年金収入額と合計 所得金額と非課税年金収入の合計額が年額120万円超	1,370円	1,300円	2,670円
第4段階	住民税課税世帯の方	1,700円	1,600円	3,300円

当施設食事代(日額)	朝食 440円	昼食 540円	夕食 620円	食事計 1,600円
------------	------------	------------	------------	---------------

# やすらぎ苑 利用料金表（介護予防短期入所）

令和 6年 8月 1日改定

## ③介護保険給付・加算

単位:円

夜勤職員配置加算	1日につき	24	
個別リハビリテーション実施加算	1回実施につき	240	
認知症行動・心理症状緊急対応加算	1日につき	200	入所日より 7日間
若年性認知症利用者受入加算	1日につき	120	入所日より 7日限度
在宅復帰在宅療養支援加算（Ⅰ）	1日につき	51	
送迎加算	片道	184	往復 368 円
総合医学管理加算	1日につき	275	月10日限度
療養食加算（特別食提供）	1回につき	8	1日3回限度
緊急時治療管理	1回につき	518	月3日限度
サービス提供体制強化加算（Ⅰ）	1日につき	22	
特定治療（救命救急医療必要時）	1日につき	医科診療報酬点数に準ずる	
介護職員処遇改善加算	①介護保険給付・基本と③加算料金の合計単位数の7.5%		

## ★その他の料金

※その他の料金は利用者希望により、同意のもといただきます。

特別室料 (1人部屋)	500 円/ 1日	洗濯代（業者委託による）	500 円/ 1kg (税抜き) ★
電気代 (1器具につき)	20 円/ 1日	コインランドリー	150 円/ 1回
理容料	1,500 円/ 1回 (税抜き)	日用品費 (シャンプー・ティッシュ・お茶等)	83 円/ 1日 ※1
美容料	2,000 円/ 1回 (税抜き)	教養娯楽費 (折り紙・粘土・画用紙・のり等)	38 円/ 1日 ※2
汚染物洗濯料	150 円/ 1回	洗濯料 (洗剤・漂白剤・電気・水道料等)	99 円/ 1日 ※3

★1kg=1度の入浴で出る洗濯物の重さ

※1+※2+※3=220円/1日

# やすらぎ苑 通所リハビリテーション利用料金表

令和 6年 8月 1日改定

## ①介護保険給付・基本

### ★ 6時間以上7時間未満

単位:円

介護度	要介護 1	要介護 2	要介護 3	要介護 4	要介護 5	提供体制加算
負担割合1割	715	850	981	1,137	1,290	24
負担割合2割	1,430	1,700	1,962	2,274	2,580	48
負担割合3割	2,145	2,550	2,943	3,411	3,870	72

### ★ 5時間以上6時間未満

介護度	要介護 1	要介護 2	要介護 3	要介護 4	要介護 5	提供体制加算
負担割合1割	622	738	852	987	1,120	20
負担割合2割	1,244	1,476	1,704	1,974	2,240	40
負担割合3割	1,866	2,214	2,556	2,961	3,360	60

### ★ 4時間以上5時間未満

介護度	要介護 1	要介護 2	要介護 3	要介護 4	要介護 5	提供体制加算
負担割合1割	553	642	730	844	957	16
負担割合2割	1,106	1,284	1,460	1,688	1,914	32
負担割合3割	1,659	1,926	2,190	2,532	2,871	48

### ★ 3時間以上4時間未満

介護度	要介護 1	要介護 2	要介護 3	要介護 4	要介護 5	提供体制加算
負担割合1割	486	565	643	743	842	12
負担割合2割	972	1,130	1,286	1,486	1,684	24
負担割合3割	1,458	1,695	1,929	2,229	2,526	36

※通所サービスを利用するにあたって、送迎を希望しない方、又は家族様送迎にて利用される方は通所利用費から送迎費用として47円(片道)少なくなります。

## ②介護保険給付・加算

単位:円

入浴介助加算(Ⅰ)	1日につき	40	
サービス提供体制強化加算(Ⅰ)	1回につき	22	
リハビリテーションマネジメント加算(ロ)	1月につき	593又は273	
口腔機能向上加算(Ⅱ)ロ	1回につき	160	月2回限度
短期集中個別リハビリテーション実施加算	1日につき	110	
認知症短期集中リハビリテーション実施加算(Ⅰ)	1日につき	240	週2回限度
認知症短期集中リハビリテーション実施加算(Ⅱ)	1月につき	1,920	
生活行為向上リハビリテーション実施加算	1月につき	1,250	6月以内
若年性認知症利用者受入加算	1日につき	60	
栄養改善加算	1回につき	200	月2回限度
口腔・栄養スクリーニング加算(Ⅰ)	1回につき	20	6月に1回限度
口腔・栄養スクリーニング加算(Ⅱ)	1回につき	5	6月に1回限度
重度療養管理加算	1日につき	100	
退院時共同指導加算	1回につき	600	退院時1回限度
科学的介護推進体制加算	1月につき	40	
介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)	①介護保険給付・基本と②加算料金の合計単位数の8.6%		

## ③その他

単位:円

食費	1回につき	500	
日用品費(シャンプー・ティッシュペーパー・お茶等)	1日につき	42	事前同意あり
教養娯楽費(折り紙・粘土・画用紙・のり等)	1日につき	38	事前同意あり

※おむつ等は各自、持参していただきます。持参したものが不足した場合は購入していただきます。

※昼食や食べ物などの持参は、衛生管理、栄養管理上控えていただきます。

# やすらぎ苑 介護予防通所リハビリテーション利用料金表

令和6年8月1日改定

## ①介護保険給付・基本

介護度	①要支援 1	②要支援 2
負担割合1割	2,268円/月	4,228円/月
負担割合2割	4,536円/月	8,456円/月
負担割合3割	6,804円/月	12,684円/月

## ②介護保険給付・加算（サービス内容で加算が変わります）

単位:円

サービス提供体制強化加算(Ⅰ) ※要支援1	1月につき	88	
サービス提供体制強化加算(Ⅰ) ※要支援2	1月につき	176	
口腔機能向上加算(Ⅱ)	1月につき	160	
栄養改善加算	1月につき	200	
口腔・栄養スクリーニング加算(Ⅰ)	1回につき	20	6月に1回限度
口腔・栄養スクリーニング加算(Ⅱ)	1回につき	5	6月に1回限度
一体的サービス提供加算	1月につき	480	
生活行為向上リハビリテーション実施加算	1月につき	562	6月以内
若年性認知症利用者受入加算	1月につき	240	
退院時共同指導加算	1回につき	600	退院時1回限度
科学的介護推進体制加算	1月につき	40	
介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)	①介護保険給付・基本と②加算料金の合計単位数の8.6%		

## ③その他

単位:円

食費	1回につき	500	
日用品費(シャンプー・ティッシュペーパー・お茶等)	1日につき	42	事前同意あり
教養娯楽費(折り紙・粘土・画用紙・のり等)	1日につき	38	事前同意あり

※おむつ等は各自、持参していただきます。持参したものが不足した場合は購入していただきます。

※昼食や食べ物などの持参は、衛生管理、栄養管理上控えていただきます。

# 各種文書作成料金表

令和3年4月1日

簡単な証明書	1部	1,000 円
傷病手当金支給申請書	1部	1,000 円
入所証明書	1部	3,000 円
診断書	1部	5,000 円
死亡診断書	1部	5,000 円

介護老人保健施設 やすらぎ苑