ハーモニー園通所リハビリ料金表

①法定受領分（1割負担）　【※1単位=10.17円】　2022年10月1日～

○通常規模型通所リハビリテーション費（2時間以上3時間未満）○				
要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
380単位	436単位	494単位	551単位	608単位

○通常規模型通所リハビリテーション費（6時間以上7時間未満）○				
要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
710単位	844単位	974単位	1129単位	1281単位

②法定受領分（1割負担）　【※1単位=10.17円】

一律にかかる加算		
サービス提供強化体制加算（Ⅰ）	22単位	
リハビリテーション提供体制加算	24単位	
介護職員処遇改善加算（Ⅰ）	4.7%	①法定受領分、②各種加算に対してかかります。
介護職員等特定職員処遇改善加算（Ⅰ）	2.0%	
介護職員等ベースアップ等支援加算	1.0%	

対象者によってかかる加算		
入浴介助加算	40単位	利用中に入浴した場合にかかります。
口腔機能向上加算（Ⅰ）※最大月2回まで	150単位	口腔機能向上を目的とした訓練を行った場合にかかります。
栄養改善加算	200単位	低栄養状態、そのおそれがある方に対応させて頂いた場合にかかります。
重度療養管理加算	100単位	要介護3、4、5であり、胃瘻・吸引・褥瘡治療などがある場合にかかります。
若年性認知症利用者受入加算	60単位	若年性認知症のご利用者の場合にかかります。
短期集中個別リハビリテーション実施加算	110単位	退院・退所日・認定日から起算して3ヵ月以内の期間に個別リハビリテーションを集中的に行った場合にかかります。
リハビリテーションマネジメント加算（A）イ	560単位	同意日の属する日から6月以内は560単位、6月超は240単位が加算されます。※この加算は月単位になります。

※上記以外にも加算があります。必要となった場合は加算させて頂きますのでご了承ください。

③実費料金（1回の利用につきかかります。また、※は該当する場合にかかります。）

請求内容	単価	備考					
※おやつ代	50円	食事・間食に対する料金					
※食材料費	350円						
※食事提供料	390円						
教養娯楽・日用品費	100円	教養場所テレビ・行事・レクリエーション・タオル・石鹸・トイレットペーパー等					
※療養食	110円	食事制限対応させていただいた場合にかかります。					
※オムツ類料金	尿取りパット	20円/枚	パンツタイプ	100円/枚	紙パンツ	100円/枚	

介護予防通所リハビリ料金表

【※1単位=10.17円】　2022年10月1日～

○介護予防通所リハビリテーション費（1ヵ月の料金）○	
要支援1	要支援2
2053単位	3999単位
※介護予防通所リハビリテーションについて、利用開始日の属する月から12月を超える長期利用の場合は減算されます（要支援1・・・20単位/月減算、要支援2・・・40単位/月減算）。	

1ヵ月間の一律にかかる加算		1ヵ月間の一律にかかる加算	
サービス提供体制加算（Ⅰ）	88単位	サービス提供体制加算（Ⅰ）	176単位

介護職員処遇改善加算（Ⅰ）	4.7%	介護予防通所リハビリテーション費・加算（一律、対象者）に対しかかります。
介護職員等特定職員処遇改善加算（Ⅰ）	2.0%	
介護職員等ベースアップ等支援加算	1.0%	

1ヵ月間の対象者加算			
栄養改善加算	200単位	選択的サービス複数実施加算（Ⅰ）	480単位
口腔機能向上加算	150単位	選択的サービス複数実施加算（Ⅰ）	700単位
運動機能向上加算	225単位	若年性認知症利用者受入加算	240単位

ハーモニー園　ショートステイ　料金表

A. 法定受領分（地域区分７級地につき、１単位 10.14 円）　　2022 年 7 月 1 日現在

介護老人保健施設介護予防短期入所療養介護費（Ⅰ）			
介護老人保健施設介護予防短期入所療養介護費（ⅲ）（多床室）		介護老人保健施設介護予防短期入所療養介護費（ⅰ）（個室）	
区分	単位/日	区分	単位/日
要支援１	610 単位	要支援１	577 単位
要支援２	768 単位	要支援２	721 単位

介護老人保健施設短期入所療養介護費（Ⅰ）			
介護保健施設サービス費（ⅲ）基本型（多床室）		介護保健施設サービス費（ⅰ）基本型（個室）	
区分	単位/日	区分	単位/日
要介護１	827 単位	要介護１	752 単位
要介護２	876 単位	要介護２	799 単位
要介護３	939 単位	要介護３	861 単位
要介護４	991 単位	要介護４	914 単位
要介護５	1,045 単位	要介護５	966 単位

各種加算

加算：地域区分７級地につき、１単位(10.14 円)　本人状態,施設基準,必要に応じ算定			
名　称	単位/日	名　称	単位/日
夜勤職員配置加算	24 単位	療養食加算	8 単位(1 食)
在宅復帰・在宅療養支援機能加算（Ⅰ）	34 単位	緊急短期入所受入対応加算	90 単位
在宅復帰・在宅療養支援機能加算（Ⅱ）	46 単位	重度療養管理加算	120 単位
サービス提供体制強化加算（Ⅰ）	22 単位	若年性認知症利用者受入加算	120 単位
サービス提供体制強化加算（Ⅱ）	18 単位	送迎加算	184 単位(片道)
サービス提供体制強化加算（Ⅲ）	6 単位	認知症行動・心理症状緊急対応加算	200 単位
サービス提供体制強化加算(Ⅰ),(Ⅱ),(Ⅲ)どれか１つの算定 在宅復帰・在宅療養支援機能加算(Ⅰ),(Ⅱ)どれか１つ算定		個別リハビリテーション実施加算	240 単位
		総合医学管理加算	275 単位
		緊急時施設療養費	518 単位

介護職員処遇改善加算（Ⅰ）	3.9%	法定受領分の総額を対象としてかかります
介護職員等特定処遇改善加算（Ⅰ）	2.1%	

B. 実費料金

1.実費料金（必須）

名　称	単価(円)/日		備　考	
日用品費	100 円		共用場所のタオル、石鹸、トイレットペーパー等	
教養娯楽費	100 円		共用場所のテレビ、新聞、行事･レクリエーション等	
滞在費	多床室	377 円	食費･滞在費負担限度額	1 段階･･･負担なし　2･3 段階①及び 3 段階②･･･370 円
	個室	1,668 円		1･2 段階･･･490 円　3 段階①及び 3 段階②･･･1,310 円
食費	朝 360 円 昼 610 円 間 100 円 夕 610 円　**計 1,680 円**			1 段階･･･300 円　2 段階･･･600 円　3 段階①･･･1,000 円 3 段階②･･･1,300 円

2.その他の実費料金

名　称		単価(円)/日	備　考
居室差額料金	2 人部屋	550 円	1 泊 2 日の利用は 2 日分の料金です
	個室	2,200 円	1 泊 2 日の利用は 2 日分の料金です
リース服使用料金		750 円	1 泊 2 日の利用は 2 日分の料金です
個人用テレビレンタル		165 円	別に契約が必要になります
電気製品使用料金		18 円	個人の電気製品ご利用の際に請求となります
義歯洗浄剤使用料金		18 円	利用期間中は基本的に施設の物をご利用頂きます
口腔ケアセット		41 円	(専用スポンジ,清拭シート等)ご利用時の際に請求となります

1泊2日(間食～昼食まで)おおよその利用料金目安

※利用料金表の介護老人保健施設(介護予防)短期入所療養介護費(Ⅰ)・一律にかかる加算・対象者にかかる加算は、介護保険の基本単位(1単位)×10.14円(地域区分7級地)にて計算するため1円未満の金額により誤差が生じます。ご了承下さい。

1割負担

	4人部屋 (ショートステイ料金表の薄い灰色部分以外込み)	2人部屋 (ショートステイ料金表の薄い灰色部分以外込み)	個室 (ショートステイ料金表の薄い灰色部分以外込み)
要支援1	4,071円～	5,171円～	10,986円～
要支援2	4,392円～	5,492円～	11,278円～
要介護1	4,511円～	5,611円～	11,341円～
要介護2	4,611円～	5,711円～	11,436円～
要介護3	4,738円～	5,838円～	11,562円～
要介護4	4,844円～	5,944円～	11,670円～
要介護5	4,953円～	6,053円～	11,775円～
テレビレンタル・義歯洗浄剤・リース服等を利用された場合・加算の対象となった場合 (薄い灰色の部分)上記の料金に加え使用料金を請求します。			

2割負担

	4人部屋 (ショートステイ料金表の薄い灰色部分以外込み)	2人部屋 (ショートステイ料金表の薄い灰色部分以外込み)	個室 (ショートステイ料金表の薄い灰色部分以外込み)
要支援1	5,308円～	6,408円～	12,156円～
要支援2	5,949円～	7,049円～	12,740円～
要介護1	6,188円～	7,288円～	12,866円～
要介護2	6,387円～	7,487円～	13,057円～
要介護3	6,643円～	7,743円～	13,308円～
要介護4	6,854円～	7,954円～	13,523円～
要介護5	7,073円～	8,173円～	13,734円～
テレビレンタル・義歯洗浄剤・リース服等を利用された場合・加算の対象となった場合 (薄い灰色の部分)上記の料金に加え使用料金を請求します。			

3割負担

	4人部屋 (ショートステイ料金表の薄い灰色部分以外込み)	2人部屋 (ショートステイ料金表の薄い灰色部分以外込み)	個室 (ショートステイ料金表の薄い灰色部分以外込み)
要支援1	6,545円～	7,645円～	13,326円～
要支援2	7,507円～	8,607円～	14,203円～
要介護1	7,865円～	8,965円～	14,391円～
要介護2	8,164円～	9,264円～	14,677円～
要介護3	8,547円～	9,647円～	15,054円～
要介護4	8,863円～	9,963円～	15,377円～
要介護5	9,192円～	10,292円～	15,693円～
テレビレンタル・義歯洗浄剤・リース服等を利用された場合・加算の対象となった場合 (薄い灰色の部分)上記の料金に加え使用料金を請求します。			

ハーモニー園　入　所　料　金　表

2022年7月1日　現在

基本療養費		1単位(10.14円)	基本療養費		1単位(10.14円)
介護保健施設サービス費(iii)【基本型】2・4人部屋	要介護1	788単位/日	介護保健施設サービス費(i)【基本型】個室	要介護1	714単位/日
	要介護2	836単位/日		要介護2	759単位/日
	要介護3	898単位/日		要介護3	821単位/日
	要介護4	949単位/日		要介護4	874単位/日
	要介護5	1,003単位/日		要介護5	925単位/日

加算：1単位(10.14円)　本人状態,施設基準,必要に応じ算定。				
栄養マネジメント強化加算	11単位/日	科学的介護推進体制加算(I)(II)	(I)40単位/月	(II)60単位/月
サービス提供体制強化加算(II)	18単位/日	褥瘡マネジメント加算(I)(II)	(I)3単位/月	(II)13単位/月
夜勤職員配置加算	24単位/日	経口維持加算(I)(II)	(I)400単位/月	(II)100単位/月
在宅復帰・在宅療養支援機能加算(I)	34単位/日	口腔衛生管理加算(I)(II)	(I)90単位/月	(II)110単位/月
若年性認知症入所者受入加算	120単位/日	入所前後訪問指導加算(I)(II)	(I)450単位/1回	(II)480単位/1回
認知症行動・心理症状緊急受入対応加算	200単位/日	入退所前連携加算(I)(II)	(I)600単位/1回	(II)400単位/1回
初期加算	30単位/日(入所後30日間)	退所時情報提供加算	500単位/1回	
所定疾患施設療養費(I)	239単位/1日(7日限度)	試行的退所時指導加算	400単位/1回	
短期集中リハビリテーション加算	240単位/日(入所後90日以内)	外泊時費用	362単位/日	
リハビリテーションマネジメント計画書情報加算	33単位/月	緊急時施設療養費	518単位/日	
療養食加算	6単位/食	介護職員処遇改善加算(I)	3.9%	
安全対策体制加算	20単位/1回	介護職員等特定処遇改善加算(I)	2.1%	
排せつ支援加算(I)(II)(III)	(I)10単位/月	(II)15単位/月	(III)20単位/月	
かかりつけ医連携薬剤調整加算(I)(II)(III)	(I)100単位/1回	(II)240単位/1回	(III)100単位/1回	
ターミナルケア加算	死亡日45日前～31日前：80単位/1日	死亡日30日前～4日前：160単位/1日		
	死亡日3日前～2日前：820単位/1日	死亡日：1,650単位/1日		
これらの加算以外にも加算があります。必要となった場合は加算させて頂きますのでご了承下さい。				

実費請求内容	(1日)	備　　考	
日用品費	100円	共用場所のタオル・石鹸・トイレットペーパー等々	
教養娯楽費	100円	共用場所のテレビ・新聞・行事・レクリエーション等々	
居住費(滞在費)	377円	2・4人部屋　第1段階(負担なし)	・食事費・居住費の減額は各市町村にて減額申請が必要です。
	1,668円	個　室(第3段階①②1,310円・第2第1段階490円)	
食事費	1,680円	※減額有(1,360円・650円・390円・300円)	
居室差額料金	550円	2人部屋	30日/16,500円
	2,200円	個　　室	30日/66,000円
個人用テレビレンタル	165円	契約が必要になります	30日/4,950円
電気製品使用料金	18円	個人の電気製品ご利用の際請求	
義歯洗浄剤使用料金	18円	利用期間中は基本的に施設の物をご利用頂きます	
理美容料金	1,650円～	散髪をされた際内容に応じた金額を請求	
口腔ケアセット	41円	30日/1,230円	
リース服使用料金	750円	30日/22,500円	
診断書料	3,300円～	その他、証明書の種類により料金がかかる場合があります。	

※利用料金表の基本療養費・一律にかかる加算・対象者にかかる加算は、介護保険の基本単位(1単位)×10.14円(地域区分7級地)にて計算するため1円未満の金額により誤差が生じます。ご了承下さい。

30日間おおよその利用料金目安

※利用料金表の基本療養費・一律にかかる加算・対象者にかかる加算は、介護保険の基本単位(1単位)×10.14円(地域区分7級地)にて計算するため1円未満の金額により誤差が生じます。ご了承下さい。

1割負担

	4人部屋 (入所料金表の薄い灰色部分以外込み)	2人部屋 (入所料金表の薄い灰色部分以外込み)	個室 (入所料金表の薄い灰色部分以外込み)
要介護1	91,321円～	10,8181円～	194,160円～
要介護2	92,781円～	109,641円～	195,529円～
要介護3	94,667円～	111,527円～	197,415円～
要介護4	96,219円～	113,079円～	199,027円～
要介護5	97,861円～	114,721円～	200,579円～
テレビレンタル・義歯洗浄剤・リース服等を利用された場合・加算の対象となった場合 (灰色の部分)上記の料金に加え使用料金を請求します。			

2割負担

	4人部屋 (入所料金表の薄い灰色部分以外込み)	2人部屋 (入所料金表の薄い灰色部分以外込み)	個室 (入所料金表の薄い灰色部分以外込み)
要介護1	115,292円～	132,152円～	215,880円～
要介護2	118,212円～	135,072円～	218,618円～
要介護3	121,984円～	138,844円～	222,390円～
要介護4	125,087円～	141,947円～	225,614円～
要介護5	128,373円～	145,233円～	228,717円～
テレビレンタル・義歯洗浄剤・リース服等を利用された場合・加算の対象となった場合 (灰色の部分)上記の料金に加え使用料金を請求します。			

3割負担

	4人部屋 (入所料金表の薄い灰色部分以外込み)	2人部屋 (入所料金表の薄い灰色部分以外込み)	個室 (入所料金表の薄い灰色部分以外込み)
要介護1	139,263円～	156,123円～	237,600円～
要介護2	143,643円～	160,503円～	241,706円～
要介護3	149,302円～	166,165円～	247,365円～
要介護4	153,956円～	170,816円～	252,201円～
要介護5	158,884円～	175,744円～	256,856円～
テレビレンタル・義歯洗浄剤・リース服等を利用された場合・加算の対象となった場合 (灰色の部分)上記の料金に加え使用料金を請求します。			

介護保険負担限度額認定

・入所及びショートステイを利用する際の食費、居住費を軽減する制度です。
・認定には条件があり、認定申請には介護保険発行元の市区町村にて手続きが必要です。

介護保険高額介護(介護予防)サービス費支給

・同じ月に利用した介護保険サービスの利用者負担が高額になり上限額を超えた場合(食費,居住費,日常生活費等対象外)、申請により超えた分が「高額介護(介護予防)サービス費」として支給されます。
・支給には条件があり、支給申請には介護保険発行元の市区町村にて手続きが必要です。