

介護老人保健施設 シオンよこはま 料金表 (入所・多床)

R3.4.1改定

I 介護保険 自己負担額 ①

金額はおおよそです (単位:円)

	1日あたり		1ヶ月あたり(30日)	
	一般棟	認知症棟	一般棟	認知症棟
要介護1	約845+*1 43=888	約888+*2 81=969	26,640	29,070
要介護2	896+43=939	939+81=1020	28,170	30,600
要介護3	963+43=1006	1006+81=1087	30,180	32,610
要介護4	1017+43=1060	1060+81=1141	31,800	34,230
要介護5	1075+43=1118	1118+81=1199	33,540	35,970

*1 サービス提供体制強化加算(6円)・夜勤配置加算(25円)・栄養マネジメント強化加算(12円)

*2 認知症ケア加算(81円)

- 他
- 1) 初期加算(入所から1ヶ月)960円
 - 2) 療養食加算(7円/回)
 - 3) 口腔衛生管理加算 I (96円/月)
 - 4) 短期集中リハビリ実施加算(257円/実施日)
 - 5) 認知症短期集中リハビリ実施加算(257円/実施日)
 - 6) 認知症行動・心理症状緊急対応加算(214円/日)
 - 7) 若年性認知症受入加算(128円/日)
 - 8) 低栄養リスク改善加算(322円/月)
 - 9) 再入所栄養連携加算(429円/回)
 - 10) 訪問看護指示加算322円/回
 - 11) かかりつけ医連携薬剤調整加算(134円/回)
 - 12) 褥瘡ケアマネジメント加算(11円/月)
 - 13) 排せつ支援加算(107円/月)
 - 14) リハビリテーションマネジメント計画情報加算(35円/月)
 - 15) 所定疾患施設療養費(I)(II)(I:252円/日 II:509円/日)
 - 16) 地域連携診療計画情報提供加算(321円/回)
 - 17) 外泊費(2泊3日以上 388円/日)
 - 18) 緊急時治療管理加算(547円/実施日)
 - 19) 入所前後訪問指導加算 (① 482円/回) (② 514円/回)
 - 20) 試行的退所時指導加算(429円/実施日)
 - 21) 退所時情報提供加算(536円/実施日)
 - 22) 入退所前連携加算 II (428円/実施日)
 - 22) ターミナルケア加算 171円/日 (死亡以前4日~30日)
 - ターミナルケア加算 879円/日 (死亡以前前日及び前々日)
 - ターミナルケア加算 1769円/日 (死亡日)
 - ターミナルケア加算 86円/日 (死亡日45~31日)
 - 23) 介護職員処遇改善加算 合計単位数の3.9%単位の加算
 - 24) 介護職員等特定処遇改善加算 合計単位数の1.7%単位の加算

必要に応じる

II 介護保険 自己負担②

(単位:円)

	1日あたり	1ヶ月あたり(30日)
食費	1,750	52,500
居住費	450	13,500

III 自己負担計 (①+②)

1ヶ月あたり : 金額はおおよそです 上記1)~24)の加算は含みません

	一般棟	認知症棟
要介護 1	92,640	95,070
要介護 2	94,170	96,600
要介護 3	96,180	98,610
要介護 4	97,800	100,230
要介護 5	99,540	101,970

IV 介護保険外自己負担(任意)

	1日あたり:円		1ヶ月(30日)あたり:円	
日用品費	100		3,000	
教養娯楽費	100		3,000	
洗濯代	200	少量	200×回数	
	250	中量	250×回数	
	300	多量	300×回数	
理美容	実費		実費	
特別行事・食事	実費		実費	

介護老人保健施設 シオンよこはま 料金表 (入所・多床・負担限度額認定者)

R3.8.1改定

I 介護保険 自己負担額①

金額はおおよそです (単位:円)

	1日あたり		1ヶ月あたり(30日)	
	一般棟	認知症棟	一般棟	認知症棟
要介護1	約845+*143=888	約888+*281=969	26,640	29,070
要介護2	896+43=939	939+81=1020	28,170	30,600
要介護3	963+43=1006	1006+81=1087	30,180	32,610
要介護4	1017+43=1060	1060+81=1141	31,800	34,230
要介護5	1075+43=1118	1118+81=1199	33,540	35,970

*1 サービス提供体制強化加算(6円)・夜勤配置加算(25円)・栄養マネジメント強化加算(12円)

*2 認知症ケア加算(81円)

- 他
- 1) 初期加算(入所から1ヶ月)960円
 - 2) 療養食加算(7円/回)
 - 3) 口腔衛生管理加算 I (96円/月)
 - 4) 短期集中リハビリ実施加算(257円/実施日)
 - 5) 認知症短期集中リハビリ実施加算(257円/実施日)
 - 6) 認知症行動・心理症状緊急対応加算(214円/日)
 - 7) 若年性認知症受入加算(128円/日)
 - 8) 低栄養リスク改善加算(322円/月)
 - 9) 再入所栄養連携加算(429円/回)
 - 10) 訪問看護指示加算322円/回
 - 11) かかりつけ医連携薬剤調整加算(134円/回)
 - 12) 褥瘡ケアマネジメント加算(11円/月)
 - 13) 排せつ支援加算(107円/月)
 - 14) リハビリテーションマネジメント計画書情報加算(35円/月)
 - 15) 所定疾患施設療養費(I)(II)(I:252円/日 II:509円/日)
 - 16) 地域連携診療計画情報提供加算(321円/回)
 - 17) 外泊費(2泊3日以上 388円/日)
 - 18) 緊急時治療管理加算(547円/実施日)
 - 19) 入所前後訪問指導加算 (① 482円/回) (② 514円/回)
 - 20) 試行的退所時指導加算(429円/実施日)
 - 21) 退所時情報提供加算(536円/実施日)
 - 22) 入退所前連携加算II(428円/実施日)
 - 22) ターミナルケア加算 171円/日 (死亡以前4日~30日)
 - ターミナルケア加算 879円/日 (死亡以前前日及び前々日)
 - ターミナルケア加算 1769円/日 (死亡日)
 - ターミナルケア加算 86円/日(死亡日45~31日)
 - 23) 介護職員処遇改善加算 合計単位数の3.9%単位の加算
 - 24) 介護職員等特定処遇改善加算 合計単位数の1.7%単位の加算

必要に応じる

II 介護保険 自己負担②

(単位:円)

	1日あたり			1ヶ月あたり(30日)		
	第1段階者	第2段階者	第3段階者①(②)	第1段階者	第2段階者	第3段階者①(②)
食費	300	390	650(1,360)	9,000	11,700	19,500(40,800)
居住費	0	370	370	0	11,100	11,100

III 自己負担計 (①+②)

1ヶ月あたり : 金額はおおよそです

	一般棟			認知症棟		
	第1段階者	第2段階者	第3段階者①(②)	第1段階者	第2段階者	第3段階者①(②)
要介護 1	35,640	49,440	57,240(78,540)	38,070	51,870	59,670(80,970)
要介護 2	37,170	50,970	58,770(80,070)	39,600	53,400	61,200(82,500)
要介護 3	39,180	52,980	60,780(82,080)	41,610	55,410	63,210(84,510)
要介護 4	40,800	54,600	62,400(83,700)	43,230	57,030	64,830(86,130)
要介護 5	42,540	56,340	64,140(85,440)	44,970	58,770	66,570(87,870)

IV 介護保険外自己負担(任意)

	1日あたり:円		1ヶ月あたり(30日):円
日用品費	100		3,000
教養娯楽費	100		3,000
洗濯代	200	少量	200×回数
	250	中量	250×回数
	300	多量	300×回数
理美容	実費		実費
特別行事・食事	実費		実費

介護老人保健施設 シオンよこはま 料金表 (入所・個室)

認知症棟入居者は多床室と同額

R3.4.1改定

I 介護保険 自己負担額

金額はおおよそです (単位:円)

一般棟	1日あたり	1ヶ月あたり(30日)
要介護1	845+43=888	26,640
要介護2	896+43=939	28,170
要介護3	963+43=1006	30,180
要介護4	1017+43=1060	31,800
要介護5	1075+43=1118	33,540

*1 サービス提供体制強化加算(6円)・夜勤配置加算(25円)・栄養マネジメント強化加算(12円)

*2 認知症ケア加算(81円)

- 他
- 1) 初期加算(入所から1ヶ月)960円
 - 2) 療養食加算(7円/回)
 - 3) 口腔衛生管理加算 I (96円/月)
 - 4) 短期集中リハビリ実施加算(257円/実施日)
 - 5) 認知症短期集中リハビリ実施加算(257円/実施日)
 - 6) 認知症行動・心理症状緊急対応加算(214円/日)
 - 7) 若年性認知症受入加算(128円/日)
 - 8) 低栄養リスク改善加算(322円/月)
 - 9) 再入所栄養連携加算(429円/回)
 - 10) 訪問看護指示加算322円/回
 - 11) かかりつけ医連携薬剤調整加算(134円/回)
 - 12) 褥瘡ケアマネジメント加算(11円/月)
 - 13) 排せつ支援加算(107円/月)
 - 14) リハビリテーションマネジメント計画書情報加算(35円/月)
 - 15) 所定疾患施設療養費(I)(II)(I:252円/日 II:509円/日)
 - 16) 地域連携診療計画情報提供加算(321円/回)
 - 17) 外泊費(2泊3日以上) 388円/日
 - 18) 緊急時治療管理加算(547日/実施日)
 - 19) 入所前後訪問指導加算 (① 482円/回) (② 514円/回)
 - 20) 試行的退所時指導加算(429円/実施日)
 - 21) 退所時情報提供加算(536円/実施日)
 - 22) 入退所前連携加算 II(428円/実施日)
 - 22) ターミナルケア加算 171円/日 (死亡以前4日~30日)
 - ターミナルケア加算 879円/日 (死亡以前前日及び前々日)
 - ターミナルケア加算 1769円/日 (死亡日)
 - ターミナルケア加算 86円/日 (死亡日45~31日)
 - 23) 介護職員処遇改善加算 合計単位数の3.9%単位の加算
 - 24) 介護職員等特定処遇改善加算 合計単位数の1.7%単位の加算

必要に応じる

II 介護保険外自己負担

(単位:円)

	1日あたり	1ヶ月あたり
食費	1,750	52,500
居住費	1,800	54,000
特別室料	2,310	69,300
合計	5,860	175,800

*特別室料には消費税が含まれております

III (介護保険+介護保険外)自己負担計

1ヶ月あたり: 金額はおおよそです

	一般棟
要介護 1	202,440
要介護 2	203,970
要介護 3	205,980
要介護 4	207,600
要介護 5	209,340

IV 介護保険外自己負担(任意)

	1日あたり:円		1ヶ月(30日)あたり:円
日用品費	100		3000
教養娯楽費	100		3000
洗濯代	200	少量	200×回数
	250	中量	250×回数
	300	多量	300×回数
理美容	実費		実費
特別行事・食事	実費		実費

介護老人保健施設 シオンよこはま 料金表 (入所・個室・負担限度額認定者)

R3.8.1改定

I 介護保険 自己負担額

金額はおおよそです (単位:円)

一般棟	1日あたり	1ヶ月あたり(30日)
要介護1	845+43=888	26,640
要介護2	896+43=939	28,170
要介護3	963+43=1006	30,180
要介護4	1017+43=1060	31,800
要介護5	1075+43=1118	33,540

*1 サービス提供体制強化加算(6円)・夜勤配置加算(25円)・栄養マネジメント強化加算(12円)

*2 認知症ケア加算(81円)

- 他
- 1) 初期加算(入所から1ヶ月)960円
 - 2) 療養食加算(7円/回)
 - 3) 口腔衛生管理加算 I (96円/月)
 - 4) 短期集中リハビリ実施加算(257円/実施日)
 - 5) 認知症短期集中リハビリ実施加算(257円/実施日)
 - 6) 認知症行動・心理症状緊急対応加算(214円/日)
 - 7) 若年性認知症受入加算(128円/日)
 - 8) 低栄養リスク改善加算(322円/月)
 - 9) 再入所栄養連携加算(429円/回)
 - 10) 訪問看護指示加算322円/回
 - 11) かかりつけ医連携薬剤調整加算(134円/回)
 - 12) 褥瘡ケアマネジメント加算(11円/月)
 - 13) 排せつ支援加算(107円/月)
 - 14) リハビリテーションマネジメント計画書情報加算(35円/月)
 - 15) 所定疾患施設療養費(I)(II)(I:252円/日 II:509円/日)
 - 16) 地域連携診療計画情報提供加算(321円/回)
 - 17) 外泊費(2泊3日以上 388円/日)
 - 18) 緊急時治療管理加算(547円/実施日)
 - 19) 入所前後訪問指導加算 (① 482円/回) (② 514円/回)
 - 20) 試行的退所時指導加算(429円/実施日)
 - 21) 退所時情報提供加算(536円/実施日)
 - 22) 入退所前連携加算 II (428円/実施日)
 - 22) ターミナルケア加算 171円/日 (死亡以前4日~30日)
 - ターミナルケア加算 879円/日 (死亡以前前日及び前々日)
 - ターミナルケア加算 1769円/日 (死亡日)
 - ターミナルケア加算 86円/日(死亡日45~31日)
 - 23) 介護職員処遇改善加算 合計単位数の3.9%単位の加算
 - 24) 介護職員等特定処遇改善加算 合計単位数の1.7%単位の加算

必要に応じる

II 介護保険外自己負担

金額はおおよそです(単位:円)

	1日あたり			1ヶ月あたり(30日)		
	第1段階者	第2段階者	第3段階者①(②)	第1段階者	第2段階者	第3段階者①(②)
食費	300	390	650(1,360)	9,000	11,700	19,500(40,800)
居住費	490	490	1,310	14,700	14,700	39,300
特別室料	2,310	2,310	2,310	69,300	69,300	69,300
合計	3,100	3,190	4,270(4,980)	93,000	95,700	128,100(149,400)

※特別室料には消費税が含まれております

III (介護保険+介護保険外)自己負担計

金額はおおよそです

	1ヶ月あたり		
	第1段階	第2段階	第3段階(1)(2)
要介護 1	119,640	122,340	154,740(176,040)
要介護 2	121,170	123,870	156,270(177,570)
要介護 3	123,180	125,880	158,280(179,580)
要介護 4	124,800	127,500	159,900(181,200)
要介護 5	126,540	129,240	161,640(182,940)

IV 介護保険外自己負担(任意)

	1日あたり:円		1ヶ月あたり(30日):円
日用品費	100		3,000
教養娯楽費	100		3,000
洗濯代	200	少量	200×回数
	250	中量	250×回数
	300	多量	300×回数
理美容	実費		実費
特別行事・食事	実費		実費

介護老人保健施設 シオンよこはま 料金表 (ショート・多床室)

R3.4.1改定

I 介護保険 自己負担額

金額はおおよそです (単位:円)

一般棟	1日あたり		1週間あたり(7日)	
	一般棟	認知症棟	一般棟	認知症棟
要介護1	約 $887+^{*1}32=919$	約 $919+^{*2}81=1000$	約6433	約7000
要介護2	$939+32=971$	$971+81=1052$	6,797	7,364
要介護3	$1007+32=1039$	$1039+81=1120$	7,273	7,840
要介護4	$1062+32=1094$	$1094+81=1175$	7,658	8,225
要介護5	$1120+32=1152$	$1152+81=1233$	8,064	8,631

*1 サービス提供体制強化加算Ⅲ (6円/日)・夜勤職員配置加算(25円/日)含む

*2 認知症ケア加算(81円)

- 1) 施設送迎加算(197円/片道)
- 2) 若年性認知症入所受入加算(128円/日)
- 3) 認知症行動・心理症状緊急対応加算(214円/日)
- 4) 重度療養管理加算(128円/日)
- 5) 緊急短期受入加算(96円/日)
- 6) 個別リハビリテーション実施加算(257円/日)
- 7) 療養食加算(9円/回)
- 8) 緊急時治療加算(547円/日)
- 9) 介護職員処遇改善加算 合計単位数の56/1000単位の加算

必要に応じる

II 介護保険外自己負担

(単位:円)

	1日あたり	1週間あたり(7日)
食費	1,750	12,250
滞在費	450	3,150

*1 食費 : 朝500円 昼600円 おやつ50円 夕食600円

III (介護保険+介護保険外)自己負担計

金額はおおよそです

	1日あたり			1週間あたり	
	一般棟	認知症棟		一般棟	認知症棟
要介護 1	3,119	3,200	要介護 1	21,833	22,400
要介護 2	3,171	3,252	要介護 2	22,197	22,764
要介護 3	3,239	3,320	要介護 3	22,673	23,240
要介護 4	3,294	3,375	要介護 4	23,058	23,625
要介護 5	3,352	3,433	要介護 5	23,464	24,031

IV 介護保険外自己負担(任意)

	1日あたり:円		1週間あたり:円	
日用品費	100		700	
教養娯楽費	100		700	
洗濯代	200	少量	200×回数	
	250	中量	250×回数	
	300	多量	300×回数	
理美容	実費		実費	
特別行事・食事	実費		実費	

介護老人保健施設 シオンよこはま 料金表 (ショート・多床・負担限度額認定者)

I 介護保険 自己負担額

R3.8.1改定

金額はおおよそです

(単位:円)

一般棟	1日あたり		1週間あたり(7日)	
	一般棟	認知症棟	一般棟	認知症棟
要介護1	約887+*1 32=919	約919+*2 81=1000	約6433	約7000
要介護2	939+32=971	971+81=1052	6,797	7,364
要介護3	1007+32=1039	1039+81=1120	7,273	7,840
要介護4	1062+32=1094	1094+81=1175	7,658	8,225
要介護5	1120+32=1152	1152+81=1233	8,064	8,631

*1 サービス提供体制強化加算Ⅲ (6円/日)・夜勤職員配置加算(25円/日)含む

*2 認知症ケア加算(81円)

- 1) 施設送迎加算(197円/片道)
- 2) 若年性認知症入所受入加算(128円/日)
- 3) 認知症行動・心理症状緊急対応加算(214円/日)
- 4) 重度療養管理加算(128円/日)
- 5) 緊急短期受入加算(96円/日)
- 6) 個別リハビリテーション実施加算(257円/日)
- 7) 療養食加算(9円/回)
- 8) 緊急時治療加算(547円/日)
- 9) 介護職員処遇改善加算 合計単位数の56/1000単位の加算

必要に応じる

II 介護保険外自己負担

	1日あたり			1週間あたり		
	第1段階者	第2段階者	第3段階者①(②)	第1段階者	第2段階者	第3段階者①(②)
食費	300	600	1,000 (1,300)	2,100	4,200	7,000 (9,100)
滞在費	0	370	370 (370)	0	2,590	2,590 (2,590)
合計	300	970	1,370 (1,670)	2,100	6,790	9,590 (11,690)

III (介護保険+介護保険外)自己負担計

1日あたり : 金額はおおよそです

1日あたり	一般棟			認知症棟		
	第1段階者	第2段階者	第3段階者①(②)	第1段階者	第2段階者	第3段階者①(②)
要介護 1	1,219	1,889	2,289 (2,589)	1,300	1,970	2,370 (2,670)
要介護 2	1,271	1,941	2,341 (2,641)	1,352	2,022	2,422 (2,722)
要介護 3	1,339	2,009	2,409 (2,709)	1,420	2,090	2,490 (2,790)
要介護 4	1,394	2,064	2,464 (2,764)	1,475	2,145	2,545 (2,845)
要介護 5	1,452	2,122	2,522 (2,822)	1,533	2,203	2,603 (2,903)

1週間あたり : 金額はおおよそです

1週間 あたり	一般棟			認知症棟		
	第1段階者	第2段階者	第3段階者①(②)	第1段階者	第2段階者	第3段階者①(②)
要介護 1	8,533	13,223	16,023 (18,123)	9,100	13,790	16,590 (18,690)
要介護 2	8,897	13,587	16,387 (18,487)	9,464	14,154	16,954 (19,054)
要介護 3	9,373	14,063	16,863 (18,963)	9,940	14,630	17,430 (19,530)
要介護 4	9,758	14,448	17,248 (19,348)	10,325	15,015	17,815 (19,915)
要介護 5	10,164	14,854	17,654 (19,754)	10,731	15,421	18,221 (20,321)

IV 介護保険外自己負担(任意)

	1日あたり:円		1週間あたり:円
日用品費	100		700
教養娯楽費	100		700
洗濯代	200	少量	200×回数
	250	中量	250×回数
	300	多量	300×回数
理美容	実費		実費
特別行事・食事	実費		実費

介護老人保健施設 シオンよこはま 料金表 (ショート・個室)

認知症棟滞在は多床室と同額になります

R3.4.1改定

I 介護保険 自己負担額

金額はおおよそです (単位:円)

一般棟	1日あたり	1週間あたり(7日)	2週間あたり(14日)
	一般棟	一般棟	一般棟
要介護1	約887+*1 32=919	6,433	12,866
要介護2	939+32=971	6,797	13,594
要介護3	1007+32=1039	7,273	14,546
要介護4	1062+32=1094	7,658	15,316
要介護5	1120+32=1152	8,064	16,128

*1 サービス提供体制強化加算Ⅲ (6円/日)・夜勤職員配置加算(25円/日)含む

*2 認知症ケア加算(81円)

- 1) 施設送迎加算(197円/片道)
- 2) 若年性認知症入所受入加算(128円/日)
- 3) 認知症行動・心理症状緊急対応加算(214円/日)
- 4) 重度療養管理加算(128円/日)
- 5) 緊急短期受入加算(96円/日)
- 6) 個別リハビリテーション実施加算(257円/日)
- 7) 療養食加算(9円/回)
- 8) 緊急時治療加算(547円/日)
- 9) 介護職員処遇改善加算 合計単位数の56/1000単位の加算

必要に応じる

II 介護保険外自己負担

(単位:円)

	1日あたり	1週間あたり(7日)	2週間あたり(14日)
食費	1,750	12,250	24,500
滞在費	1,800	12,600	25,200
特別室料	2,310	16,170	32,340
合計	5,860	41,020	82,040

*1 食費 : 朝500円 昼600円 おやつ50円 夕食600円

III (介護保険+介護保険外)自己負担計

金額はおおよそです

	1日あたり	1週間あたり(7日)	2週間あたり(14日)
	一般棟	一般棟	一般棟
要介護 1	6,779	47,453	94,906
要介護 2	6,831	47,817	95,634
要介護 3	6,899	48,293	96,586
要介護 4	6,954	48,678	97,356
要介護 5	7,012	49,084	98,168

IV 介護保険外自己負担(任意)

	1日あたり:円		1週間あたり:円
日用品費	100		700
教養娯楽費	100		700
洗濯代	200	少量	200×回数
	250	中量	250×回数
	300	多量	300×回数
理美容	実費		実費
特別行事・食事	実費		実費

介護老人保健施設 シオンよこはま 料金表 (ショート・個室・限度額認定者)

認知症棟滞在は多床室と同額になります

R3.8.1改定

I 介護保険 自己負担額

金額はおおよそです (単位:円)

一般棟	1日あたり	1週間あたり(7日)	2週間あたり(14日)
	一般棟	一般棟	一般棟
要介護1	約887+ ^{*1} 32=919	6,433	12,866
要介護2	939+32=971	6,797	13,594
要介護3	1007+32=1039	7,273	14,546
要介護4	1062+32=1094	7,658	15,316
要介護5	1120+32=1152	8,064	16,128

*1 サービス提供体制強化加算Ⅲ (6円/日)・夜勤職員配置加算(25円/日)含む

*2 認知症ケア加算(81円)

- 1) 施設送迎加算(197円/片道)
- 2) 若年性認知症入所受入加算(128円/日)
- 3) 認知症行動・心理症状緊急対応加算(214円/日)
- 4) 重度療養管理加算(128円/日)
- 5) 緊急短期受入加算(96円/日)
- 6) 個別リハビリテーション実施加算(257円/日)
- 7) 療養食加算(9円/回)
- 8) 緊急時治療加算(547円/日)
- 9) 介護職員処遇改善加算 合計単位数の56/1000単位の加算

必要に応じる

その他 加算表参照

II 介護保険外自己負担

(単位:円)

	1日あたり			1週間あたり(7日)		
	第1段階者	第2段階者	第3段階者①(②)	第1段階者	第2段階者	第3段階者①(②)
食費	300	600	1,000 (1,300)	2,100	4,200	7,000 (9,100)
滞在費	490	490	1,310 (1,310)	3,430	3,430	9,170 (9,170)
特別室料	2,310	2,310	2,310 (2,310)	16,170	16,170	16,170 (16,170)
合計	3,100	3,400	4,620 (4,920)	21,700	23,800	32,340 (34,440)

※特別室料には消費税が含まれます

III (介護保険+介護保険外)自己負担計

金額はおおよそです

	1日あたり			1週間あたり(7日)		
	第1段階者	第2段階者	第3段階者①(②)	第1段階者	第2段階者	第3段階者①(②)
要介護 1	4,019	4,319	5,539 (5,839)	28,133	30,233	38,773 (40,873)
要介護 2	4,071	4,371	5,591 (5,891)	28,497	30,597	39,137 (41,237)
要介護 3	4,139	4,439	5,659 (5,959)	28,973	31,073	39,613 (41,713)
要介護 4	4,194	4,494	5,714 (6,014)	29,358	31,458	39,998 (42,098)
要介護 5	4,252	4,552	5,772 (6,072)	29,764	31,864	40,404 (42,504)

IV 介護保険外自己負担(任意)

	一般棟		
	1日あたり:円		1週間あたり:円
日用品費	100		700
教養娯楽費	100		700
洗濯代	200	少量	200×回数
	250	中量	250×回数
	300	多量	300×回数
理美容	実費		実費
特別行事・食事	実費		実費

介護老人保健施設 シオンよこはま 料金表 (介護予防ショート・多床)
R3.4.1改定

I 介護保険 自己負担額

金額はおおよそです (単位:円)

一般棟	1日あたり	1週間あたり	2週間あたり
	一般棟・認知症棟	一般棟・認知症棟	一般棟・認知症棟
要支援1	約654	4,578	9,156
要支援2	823	5,761	11,522

- *1 栄養管理体制加算含む
* 他 療養食加算(9円/日) } 必要に応じる
施設送迎加算(197円/片道)

II 介護保険外自己負担

(単位:円)

	1日あたり	1週間あたり(7日)	2週間あたり(14日)
食費	1,750	12,250	24,500
居住費	450	3,150	6,300

*1 食費 : 朝500円 昼600円 おやつ50円 夕食600円

III (介護保険+介護保険外)自己負担計

金額はおおよそです

	1日あたり	1週間あたり(7日)	2週間あたり(14日)
	一般棟・認知症棟	一般棟・認知症棟	一般棟・認知症棟
要介護 1	2,854	19,978	39,956
要介護 2	3,023	21,161	42,322

IV 介護保険外自己負担(任意)

	一般棟		
	1日あたり:円		1週間あたり:円
日用品費	100		700
教養娯楽費	100		700
洗濯代	200	少量	200×回数
	250	中量	250×回数
	300	多量	300×回数
理美容	実費		実費
特別行事・食事	実費		実費

介護老人保健施設 シオンよこはま 料金表 (介護予防ショート・個室)

認知症棟滞在は多床室と同額になります

R3.4.1改定

I 介護保険 自己負担額

金額はおおよそです (単位:円)

一般棟	1日あたり	1週間あたり	2週間あたり
	一般棟・認知症棟	一般棟・認知症棟	一般棟・認知症棟
要支援1	約654	4,578	9,156
要支援2	823	5,761	11,522

*1 栄養管理体制加算含む

* 他 療養食加算(9円/日) } 必要に応じる
施設送迎加算(197円/片道)

II 介護保険外自己負担

(単位:円)

	1日あたり	1週間あたり(7日)	2週間あたり(14日)
食費	1,750	12,250	24,500
滞在費	4,000	28,000	56,000

*1 食費 : 朝500円 昼600円 おやつ50円 夕食600円

*2 室料 : 滞在費(1800円・日)+特別室料(2200円・日)

III (介護保険+介護保険外)自己負担計

金額はおおよそです

	1日あたり	1週間あたり(7日)	2週間あたり(14日)
	一般棟・認知症棟	一般棟・認知症棟	一般棟・認知症棟
要支援 1	6,404	44,828	89,656
要支援 2	6,521	46,011	92,022

IV 介護保険外自己負担(任意)

	一般棟		
	1日あたり:円		1週間あたり:円
日用品費	100		700
教養娯楽費	100		700
洗濯代	200	少量	200×回数
	250	中量	250×回数
	300	多量	300×回数
理美容	実費		実費
特別行事・食事	実費		実費

短期入所 加算

- *1 サービス提供体制強化加算 (6円/日)・夜勤職員配置加算(25円/日)含む
 - *2 認知症ケア加算(80円)
 - 1) 施設送迎加算(194円/片道)
 - 2) 若年性認知症入所受入加算(126円/日)
 - 3) 認知症行動・心理症状緊急対応加算(211円/日)
 - 4) 重度療養管理加算(126円/日)
 - 5) 緊急短期受入加算(95円/日)
 - 6) 個別リハビリテーション実施加算(253円/日)
 - 7) リハビリテーション機能強化加算(32円/日)
 - 8) 療養食加算(23円/日)
 - 9) 緊急時治療加算(527円/日)
 - 10) 介護職員処遇改善加算 合計単位数の15/1000単位の加算
- } 必要に応じる

短期入所 加算

- *1 サービス提供体制強化加算 (6円/日)・夜勤職員配置加算(25円/日)含む
 - *2 認知症ケア加算(80円)
 - 1) 施設送迎加算(194円/片道)
 - 2) 若年性認知症入所受入加算(126円/日)
 - 3) 認知症行動・心理症状緊急対応加算(211円/日)
 - 4) 重度療養管理加算(126円/日)
 - 5) 緊急短期受入加算(95円/日)
 - 6) 個別リハビリテーション実施加算(253円/日)
 - 7) リハビリテーション機能強化加算(32円/日)
 - 8) 療養食加算(23円/日)
 - 9) 緊急時治療加算(527円/日)
 - 10) 介護職員処遇改善加算 合計単位数の15/1000単位の加算
- } 必要に応じる

短期入所 加算

- *1 サービス提供体制強化加算 (6円/日)・夜勤職員配置加算(25円/日)含む
 - *2 認知症ケア加算(80円)
 - 1) 施設送迎加算(194円/片道)
 - 2) 若年性認知症入所受入加算(126円/日)
 - 3) 認知症行動・心理症状緊急対応加算(211円/日)
 - 4) 重度療養管理加算(126円/日)
 - 5) 緊急短期受入加算(95円/日)
 - 6) 個別リハビリテーション実施加算(253円/日)
 - 7) リハビリテーション機能強化加算(32円/日)
 - 8) 療養食加算(23円/日)
 - 9) 緊急時治療加算(527円/日)
 - 10) 介護職員処遇改善加算 合計単位数の15/1000単位の加算
- } 必要に応じる

介護老人保健施設 シオンよこはま 料金表 (通所リハビリテーション)

I 施設利用料

金額はおおよそです (単位:円)

6時間以上8時間未満	要介護1	677単位(約722円)
	要介護1	829単位(約884円)
	要介護3	979単位(約1044円)
	要介護4	1132単位(約1207円)
	要介護5	1283単位(約1368円)

尚、送迎加算は上記利用料金に含まれます

II 入浴代

介助による場合	50単位 (約52円) /回
特別な浴槽を利用する場合	50単位 (約52円) /回

III リハビリテーション

- 1) リハビリマネジメント加算(同意者全員対象) 月額230単位(245円)
- 2) 短期集中リハビリテーション実施加算(必要に応じて)
 - ① 退院(所)日又は認定日から起算し1ヶ月以内 日額120単位(約127円)
 - ② 退院(所)日又は認定日から起算し1ヶ月超3ヶ月未満 日額60単位(約127円)
 - ③ 退院(所)日又は認定日から起算し 3ヶ月超 日額 80単位(約85円)

IV 昼 食事料金 15時のおやつ含め 650円/日

V 日用品費 50円/日

VI 教養娯楽費 100円/日

VII リハパンツ代 施設のものをご利用した場合 40~220円/日

介護老人保健施設 シオンよこはま 料金表 (介護予防通所リハビリテーション)

I 施設利用料

金額はおおよそです

6時間以上8時間未満	要支援1	月額2433単位(約2,593円)
	要支援2	月額4870単位(約5,191円)

月の途中での開始、終了は日割り計算

尚、送迎・入浴料金は上記利用料金に含まれます

II 加算

《必要に応じ》

運動器機能向上加算 月額 225単位(約2340円)

III その他料金(利用者が希望された場合)

1) 昼食代	1日あたり	600円
2) おやつ代	1日あたり	50円
3) 日常生活品費	1日あたり	50円
4) 教養娯楽費	1日あたり	100円
5) リハパンツ代	1日あたり	40~220円