

入所利用料金早見表

介護老人保健施設 ハーベスピア

要介護1	基本療養費	基本加算費	介護職等処遇改善加算 ※個別加算除く	居住費	食費	日常生活品費①	日額費用合計	×30日 ※4人部屋	×30日 ※2人部屋
1段階	0	0	0	0	0	140	140	4200	37200
2段階	836	50	67	430	390	140	1913	57390	90390
3段階	836	50	67	430	650	140	2173	65190	98190
					1360		2883	86490	119490
4段階	836	50	67	600	2100	140	3793	113790	146790
要介護2									
1段階	0	0	0	0	0	140	140	4200	37200
2段階	889	50	71	430	390	140	1970	59100	92100
3段階	889	50	71	430	650	140	2230	66900	99900
					1360		2940	88200	121200
4段階	889	50	71	600	2100	140	3850	115500	148500
要介護3									
1段階	0	0	0	0	0	140	140	4200	37200
2段階	957	50	76	430	390	140	2043	61290	94290
3段階	957	50	76	430	650	140	2303	69090	102090
					1360		3013	90390	123390
4段階	957	50	76	600	2100	140	3923	117690	150690
要介護4									
1段階	0	0	0	0	0	140	140	4200	37200
2段階	1013	50	80	430	390	140	2103	63090	96090
3段階	1013	50	80	430	650	140	2363	70890	103890
					1360		3073	92190	125190
4段階	1013	50	80	600	2100	140	3983	119490	152490
要介護5									
1段階	0	0	0	0	0	140	140	4200	37200
2段階	1067	50	84	430	390	140	2161	64830	97830
3段階	1067	50	84	430	650	140	2421	72630	105630
					1360		3131	93930	126930
4段階	1067	50	84	600	2100	140	4041	121230	154230

上記料金は、老健基本型、一般棟・多床室（2～4人部屋）利用、1割負担を基本として算出しております

負担割合証による2割/3割負担者の場合、 部分料金が其々2倍/3倍の額となります

日常生活品費②（口腔衛生用品等）、及び着衣リース費については、上記料金と別途での取り扱いとなります

基本加算費（施設体制により全利用者に適応）内訳 ⇒ 夜勤体制加算：26円＋サービス提供体制強化加算（I）：24円

※個別加算を含む利用料金の介護報酬部分に対し、法定割合分（7.5%）の「介護職等処遇改善加算I」が加算されます

- ・当初30日間は「初期加算（II）：32円/日」が加算されます
- ・認知症専門棟（4階）ご利用の場合「認知症ケア加算：81円/日」が加算されます
- ・当初3ヶ月間の個別リハビリテーション実施に対し「短期集中リハ実施加算（II）：253円/回」が加算されます

※印欄は、特別な室料（2人部屋：1100円 税込/日）の有無による月当りの凡そ料金となります ⇒ 室料無し/室料有り