

# ショート料金早見表(個室)

## 介護老人保健施設 ハーベスピア

令和6年9月1日現在

要介護1	基本療養費	基本加算費	介護処遇改善 関連加算 *個別加算を除く	居住費	食費	日常生活費①	室料	日額合計
1段階	0	0	0	550	300	140	2,200	3,190
2段階	794	50	63	550	600	140	2,200	4,397
3段階①	794	50	63	1,370	650	140	2,200	5,267
3段階②	794	50	63	1,370	1,360	140	2,200	5,977
4段階	794	50	63	1,900	2,100	140	2,200	7,247
要介護2								
1段階	0	0	0	550	300	140	2,200	3,190
2段階	845	50	67	550	600	140	2,200	4,452
3段階①	845	50	67	1,370	650	140	2,200	5,322
3段階②	845	50	67	1,370	1,360	140	2,200	6,032
4段階	845	50	67	1,900	2,100	140	2,200	7,302
要介護3								
1段階	0	0	0	550	300	140	2,200	3,190
2段階	911	50	72	550	600	140	2,200	4,523
3段階①	911	50	72	1,370	650	140	2,200	5,393
3段階②	911	50	72	1,370	1,360	140	2,200	6,103
4段階	911	50	72	1,900	2,100	140	2,200	7,373
要介護4								
1段階	0	0	0	550	300	140	2,200	3,190
2段階	968	50	76	550	600	140	2,200	4,584
3段階①	968	50	76	1,370	650	140	2,200	5,454
3段階②	968	50	76	1,370	1,360	140	2,200	6,164
4段階	968	50	76	1,900	2,100	140	2,200	7,434
要介護5								
1段階	0	0	0	550	300	140	2,200	3,190
2段階	1,024	50	80	550	600	140	2,200	4,644
3段階①	1,024	50	80	1,370	650	140	2,200	5,514
3段階②	1,024	50	80	1,370	1,360	140	2,200	6,224
4段階	1,024	50	80	1,900	2,100	140	2,200	7,494

- ・上記料金は、個室利用・1割負担を基本として試算しております。(着衣リース料は別途)
- ・基本加算費＝夜勤配置加算＋サービス提供体制強化加算(Ⅰ)
- ・負担割合証による2割／3負担の場合  部分料金が其々2倍／3倍の負担となります。
- ・送迎をご希望の方は、上記費用に194円(片道)が追加となります。
- ・個別リハビリテーションをご希望の方は、上記費用に253円が追加となります。(土日祝を除き実施)  
個別リハ施行の要否や頻度、本人様・家族様のご意向により選択が可能です。
- ・個別に必要な加算は上記費用に含みません。詳細は、別紙加算項目をご確認下さい。
- ・介護処遇改善関連加算：利用料金の介護報酬部分(食費・居住費を除く)に対し、法定割合分が加算となります。