

別紙2-① 介護老人保健施設 ハーティハイム(施設入所)利用料金表

(令和6年度介護保険法改正・介護報酬改定による変更/令和6年4月施行)

介護老人保健施設	地域区分(上尾市)	6級地: 10.3 円/単位
介護保健施設サービス費(Ⅰ)(Ⅲ)<多床室>【基本型】		
介護保険が適用される『自己負担分(2割)』		

基本報酬	単位数	ご利用者自己負担額(2割分)	
要介護1	793 単位	× 10.27 円 × 0.2 =	1,629 円
要介護2	843 単位		1,732 円
要介護3	908 単位		1,866 円
要介護4	961 単位		1,974 円
要介護5	1,012 単位		2,079 円

※ 入所者に対して居宅における外泊を認めた場合、1月に6日を限度として、所定単位数に代えて1日につき362単位(744円)を算定する。
但し、外泊の初日及び最終日は算定しない。

加 算	単位数	ご利用者自己負担額(2割分)	
初期加算Ⅰ(入所日から30日以内)	60 単位/日	× 10.27 円 × 0.2 =	124 円
初期加算Ⅱ(入所日から30日以内)	30 単位/日		62 円
安全対策体制加算(入所時1回)	20 単位/回		42 円
科学的介護推進体制加算Ⅱ	60 単位/月		124 円
リハビリテーションマネジメント計画書情報加算Ⅱ	33 単位/月		68 円
夜勤職員配置加算	24 単位/日		50 円
短期集中リハビリテーション実施加算Ⅰ	258 単位/日		530 円
認知症短期集中リハビリテーション実施加算Ⅰ	240 単位/日		493 円
認知症短期集中リハビリテーション実施加算Ⅱ	120 単位/日		247 円
認知症ケア加算	76 単位/日		157 円
在宅復帰・在宅療養支援機能加算Ⅰ	51 単位/日		105 円
協力医療機関連携加算Ⅰ	50 単位/月		103 円
協力医療機関連携加算Ⅱ	5 単位/月		11 円
新興感染症等施設療養費	240 単位/月		493 円
高齢者施設等感染対策向上加算Ⅰ	10 単位/月		21 円
生産性向上推進体制加算Ⅰ	100 単位/月		206 円
外泊時費用	362 単位/日		744 円
口腔衛生管理加算Ⅱ	110 単位/月		226 円
療養食加算	6 単位/回		13 円
栄養マネジメント強化加算	11 単位/日		23 円
経口維持加算Ⅰ	400 単位/月		822 円
経口維持加算Ⅱ	100 単位/月		206 円
退所時栄養情報連携加算	70 単位/回		144 円
入所前後訪問指導加算Ⅰ	450 単位/回		925 円
退所時情報提供加算Ⅰ	500 単位/回		1,027 円
退所時情報提供加算Ⅱ	250 単位/回		514 円
入退所前連携加算Ⅰ	600 単位/回		1,233 円
入退所前連携加算Ⅱ	400 単位/回		822 円
緊急時治療管理費(緊急時治療管理)	518 単位/日		1,064 円
所定疾患施設療養費Ⅰ	239 単位/日		491 円
排せつ支援加算Ⅰ	10 単位/月		21 円
排せつ支援加算Ⅱ	15 単位/月		31 円
褥瘡マネジメント加算Ⅰ	3 単位/月		7 円
褥瘡マネジメント加算Ⅱ	13 単位/月		27 円
サービス提供体制強化加算Ⅱ	18 単位/日		37 円
介護職員等処遇改善加算Ⅰ	1ヵ月の合計単位数×9.7%	1ヵ月の合計単位数 × 9.7% × 10.27円 × 0.2	

※上記の各金額は、簡易な計算方法により算出しているため、実際の合計額とは誤差が生じる場合がございますことをご了承下さい。

介護保険が適用されない『実費負担分』

費用内訳		金 額
食事費(第4段階)	日額	1,940 円
居住費(第4段階) ※2	日額	660 円
日用品費	日額	250 円
教養娯楽費	日額	150 円
特別な室料(個室、2人室) ※3	日額	1,650 円
洗濯代	1枚	50 円
電気代	1点	50 円
理容代	1回	2,200 円
インフルエンザ予防接種料	1回	2,000 円
特別な食事の費用		実 費

※2 「居住費」は、外泊時においても算定されます。 ※3 感染症等により2人室をご利用の場合は、適用対象外となります。

介護老人保健施設 ハーティハイム
支援相談員(Tel048-726-8000)

介護老人保健施設 ハーティハイム

施設入所 利用料金月額一覧表(2割負担)

(令和6年度介護保険法改正・介護報酬改定による変更/令和6年4月施行)

地域区分(上尾市)

6級地: 10.27 円/単位

基本報酬・加算 項目	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
介護保健施設サービス費 (Ⅰ)(iii)多床室・基本型	48,870 円 (1,629 円×30日)	51,960 円 (1,732 円×30日)	55,980 円 (1,866 円×30日)	59,220 円 (1,974 円×30日)	62,370 円 (2,079 円×30日)
初期加算Ⅱ (62 円×30日)	1,860 円				
夜勤職員配置加算 (50 円×30日)	1,500 円				
短期集中リハビリ加算Ⅰ (530 円×30日)	15,900 円				
認知症短期集中リハビリ加算 (493 円×週3回)	6,409 円				
リハビリマネジメント計画書情報加算 (68 円 / 月)	68 円				
在宅復帰・在宅療養支援機能加算 (105 円×30日)	3,150 円				
褥瘡マネジメント加算Ⅱ (27 円 / 月)	27 円				
科学的介護推進体制加算Ⅱ (124 円 / 月)	124 円				
排せつ支援加算Ⅱ (31 円 / 月)	31 円				
サービス提供体制強化加算Ⅰ (37 円×30日)	1,110 円				
栄養マネジメント強化加算 (23 円×30日)	690 円				
協力医療機関連携加算Ⅰ (103 円 / 月)	103 円				
高齢者施設等感染対策向上加算Ⅰ (21 円 / 月)	21 円				
生産性向上推進体制加算Ⅰ (206 円 / 月)	206 円				
介護職員処遇改善加算Ⅰ 1ヵ月の合計単位数×9.7%	7,767 円	8,066 円	8,456 円	8,771 円	9,076 円

食 事 費	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
第4段階 (1,940 円×30日)	58,200 円				

居 住 費	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
第4段階 (660 円×30日)	19,800 円				

日用品費 (250 円×30日)	7,500 円				
教養娯楽費 (150 円×30日)	4,500 円				

月額合計(概算)	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
第4段階 合計	177,836 円	181,225 円	185,635 円	189,190 円	192,645 円

洗濯料 (1枚 50 円×65枚)	3,250 円	特別な室料 (1,650 円×30日)	49,500 円		
------------------------	---------	--------------------------	----------	--	--

※1 全ての金額は、月 30 日で計算をしています(実際は、その月の暦日数により変動します)。

※2 食事費と居住費の減額免除には、「介護保険負担限度額認定証」が必要となります。認定証の提示が無い場合にはこれら費用の減免はできません。ご本人様住所地市区町村の介護保険担当窓口で直接手続きが必要です。詳細は、窓口でお尋ね下さい。

※3 ご本人様の状況等により上記以外の加算料金が発生することがあります。詳細は、裏面「施設入所利用料金表」をご覧ください。

※4 上記の各金額は、簡易な計算方法により算出しているため、実際の合計額とは誤差が生じる場合がございますことを、ご了承下さい