

介護老人保健施設 ハイマート有玉

予防短期入所利用料一覧表

令和 7 年 4 月 1 日

介護保険施設サービス費

	多 床 室	個 室
要 支 援 1	622円／日	588円／日
要 支 援 2	785円／日	737円／日
●個別リハビリテーション実施加算		244円／日
●療養食加算(1日に3回を限度)		9円／回
●送迎加算		187円／日
●生産性向上推進体制加算Ⅱ		11円／月
●在宅復帰・在宅療養支援機能加算Ⅰ		52円／日
●サービス提供体制強化加算(Ⅲ)		6円／日
●介護職員等処遇改善加算(Ⅱ)		合計金額×7.1％／月

※浜松市は地域区分が「7 級地」であるため、単位数に 10.14 円を乗じた金額が料金となっています。
なお、負担割合は、原則として基本料金の介護保険負担割合証の割合分です。
※上記料金は、1 日あたりの目安を表示したものです。1ヵ月の合計で計算した場合、小数点以下の端数処理の関係で、差異が生じる場合があります。

食費・居住費 (厚生労働省告示)

		第1段階	第2段階	第3段階①	第 3 段階②	一般入所		
食 費		300円/日	600円/日	1,000 円/日	1,300 円/日	1, 920円/日		
						朝食	昼食	夕食
						500円	710円	710円
居住費	多床室	0円/日	430円/日	430円/日		535円／日		
	個室	2, 640円/日 内消費税 190 円	2, 640円/日 内消費税 190 円	3, 460円/日 内消費税 190 円		3, 758円／日 内消費税 190 円		

●部屋代差額 2, 090 円 (税 込 10%)

保険外利用料一覧表

項 目	料 金
① 教養娯楽費	206円／日
② 日用品費	310円／日
③ 飲料費	175円／日
④ お風呂セット 入浴時 清拭時	450円／日 206円／日
下記のものは参加した場合、又は利用した場合に料金が発生します。	
① おやつ代	● 187円／食(税込10%)
② 催事・行事参加費 (参加者のみ・月1回程度)	● 880円／回(税込10%)
③ 生活消耗品	消耗品ごとに料金発生 ※別紙参照
④ 理美容代(業者委託)	● 3, 000円／回(税込10%) ※カラーリング、パーマは別料金
⑤ 私物洗濯代	(業者委託 別料金)

