

# 介護老人保健施設 ハイマート有玉

## 入所利用料一覧表

令和8年2月1日

### 介護保険施設サービス費

	多床室	個室
要介護度 1	884円/日	799円/日
要介護度 2	961円/日	875円/日
要介護度 3	1,029円/日	941円/日
要介護度 4	1,087円/日	999円/日
要介護度 5	1,141円/日	1,055円/日

- 短期集中リハビリテーション実施加算Ⅰ（入所後3ヶ月以内） 262円/日
- 認知症短期集中リハビリテーション実施加算Ⅰ（入所後3ヶ月以内） 244円/日
- 認知症短期集中リハビリテーション実施加算Ⅱ（入所後3ヶ月以内） 122円/日
- 療養食加算（1日に3回限度） 6円/回
- 初期加算Ⅱ（入所から30日以内） 31円/日
- サービス提供体制強化加算(Ⅲ) 6円/日
- ターミナルケア加算 死亡日以前 31日～45日 73円/日
- 死亡日以前 4日～30日 163円/日
- 死亡前日及び前々日 923円/日
- 死亡日 1,927円/日
- 所定疾患施設療養費(Ⅱ)（月10日限度） 487円/日
- 在宅復帰・在宅療養支援機能加算Ⅱ 52円/月
- 科学的介護推進体制加算Ⅱ 61円/月
- 排せつ支援加算Ⅱ 16円/月
- 自立支援促進加算 305円/月
- 褥瘡マネジメント加算Ⅱ 14円/月
- 生産性向上推進体制加算Ⅱ 11円/月
- 栄養マネジメント強化加算 12円/日
- 経口維持加算Ⅰ 406円/月
- 安全対策体制加算(入所時) 21円/月
- 協力医療機関連携加算Ⅰ 102円/月
- 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ヶ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	390円/日	650円/日	1,360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	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	3,460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	項目	料金
教養娯楽費	206円/日	おやつ代	187円/食 (税込10%)
日用品	310円/日	催事・行事参加費	880円/回 (税込10%)
飲料費	175円/日	生活消耗品	消耗品ごとに料金発生 ※ 別紙参照
お風呂セット	入浴時	理美容代 (業者委託)	3,000円/回 (税込10%)
	清拭時	206円/日	私物洗濯代