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ケ月以内　）　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ケ月以内）　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ケ月以内）　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	450円／日	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	業者委託　別料金