

介護老人保健施設 三楽園 短期入所療養介護 利用料一覧:基本型 【1】

令和6年8月1日現在

介護度	居室		負担限度額 (区分)	介護保険一部負担(単価)			介護保険外負担			介護保険 1割負担 合計(1日)	介護保険 2割負担 合計(1日)	介護保険 3割負担 合計(1日)			
				短期入所療 養介護費	夜勤職員 配置加算	サービス提供体制 強化加算 I	滞在費	特別な 室料	食費						
要介護1	個室	1床室	第2段階	753			550	782	600	2,731					
			第3段階①				1,370		1,000	3,951					
			第3段階②				1,370		1,300	4,251					
			第4段階				1,728		1,680	4,989					
	多床室	2床室	第1段階	830	24	22	0	514	300	1,690					
			第2段階				430		600	2,420					
			第3段階①				430		1,000	2,820					
			第3段階②				430		1,300	3,120					
		4床室	第4段階	500			500	0	1,680	3,570	4,446	5,322			
			第1段階	0			300		1,176						
			第2段階	430			600		1,906						
			第3段階①	430			1,000		2,306						
	第3段階②	430	1,300	2,606											
	第4段階	500	1,680	3,056			3,932	4,808							
	要介護2	個室	1床室	第2段階			801			550	782	600	2,779		
				第3段階①						1,370		1,000	3,999		
第3段階②				1,370	1,300	4,299									
第4段階				1,728	1,680	5,037									
多床室		2床室	第1段階	880	24	22	0	514	300	1,740					
			第2段階				430		600	2,470					
			第3段階①				430		1,000	2,870					
			第3段階②				430		1,300	3,170					
		4床室	第4段階	500			500	0	1,680	3,620	4,546	5,472			
			第1段階	0			300		1,226						
			第2段階	430			600		1,956						
			第3段階①	430			1,000		2,356						
	第3段階②	430	1,300	2,656											
	第4段階	500	1,680	3,106			4,032	4,958							
	要介護3	個室	1床室	第2段階			864			550	782	600	2,842		
				第3段階①						1,370		1,000	4,062		
第3段階②				1,370	1,300	4,362									
第4段階				1,728	1,680	5,100									
多床室		2床室	第1段階	944	24	22	0	514	300	1,804					
			第2段階				430		600	2,534					
			第3段階①				430		1,000	2,934					
			第3段階②				430		1,300	3,234					
		4床室	第4段階	500			500	0	1,680	3,684	4,674	5,664			
			第1段階	0			300		1,290						
			第2段階	430			600		2,020						
			第3段階①	430			1,000		2,420						
	第3段階②	430	1,300	2,720											
	第4段階	500	1,680	3,170			4,160	5,150							
	要介護4	個室	1床室	第2段階			918			550	782	600	2,896		
				第3段階①						1,370		1,000	4,116		
第3段階②				1,370	1,300	4,416									
第4段階				1,728	1,680	5,154									
多床室		2床室	第1段階	997	24	22	0	514	300	1,857					
			第2段階				430		600	2,587					
			第3段階①				430		1,000	2,987					
			第3段階②				430		1,300	3,287					
		4床室	第4段階	500			500	0	1,680	3,737	4,780	5,823			
			第1段階	0			300		1,343						
			第2段階	430			600		2,073						
			第3段階①	430			1,000		2,473						
	第3段階②	430	1,300	2,773											
	第4段階	500	1,680	3,223			4,266	5,309							
	要介護5	個室	1床室	第2段階			971			550	782	600	2,949		
				第3段階①						1,370		1,000	4,169		
第3段階②				1,370	1,300	4,469									
第4段階				1,728	1,680	5,207									
多床室		2床室	第1段階	1,052	24	22	0	514	300	1,912					
			第2段階				430		600	2,642					
			第3段階①				430		1,000	3,042					
			第3段階②				430		1,300	3,342					
		4床室	第4段階	500			500	0	1,680	3,792	4,890	5,988			
			第1段階	0			300		1,398						
			第2段階	430			600		2,128						
			第3段階①	430			1,000		2,528						
	第3段階②	430	1,300	2,828											
	第4段階	500	1,680	3,278			4,376	5,474							

\* 要介護度・介護保険負担割合・負担限度額の区分については、介護保険証・介護保険負担割合証・介護保険負担限度額認定証の (単位:円) 提出により確認致します。

区分	居室		負担限度額 (区分)	介護保険一部負担		介護保険外負担			介護保険 1割負担 合計(1日)	介護保険 2割負担 合計(1日)	介護保険 3割負担 合計(1日)								
				特定介護老人保健施設 短期入所療養介護費	サービス提供体制 強化加算Ⅰ	滞在費	特別な 室料	食費											
3時間以上 4時間未満	個室	1床室	第2段階	664	22				550	782	600	2,618							
			第3段階①						1,370		1,000	3,838							
			第3段階②						1,370		1,300	4,138							
			第4段階						1,728		1,680	4,876							
	多床室	2床室	第1段階						0	300	1,500	514			4,066	4,752			
			第2段階						430	600	2,230								
			第3段階①						430	1,000	2,630								
			第3段階②						430	1,300	2,930								
		4床室	第4段階						500	1,680	3,380				0			3,552	4,238
			第1段階						0	300	986								
			第2段階						430	600	1,716								
			第3段階①						430	1,000	2,116								
4時間以上 6時間未満	個室	1床室	第2段階	927	22				550	782	600	2,881							
			第3段階①						1,370		1,000	4,101							
			第3段階②						1,370		1,300	4,401							
			第4段階						1,728		1,680	5,139							
	多床室	2床室	第1段階						0	300	1,763	514			4,592	5,541			
			第2段階						430	600	2,493								
			第3段階①						430	1,000	2,893								
			第3段階②						430	1,300	3,193								
		4床室	第4段階						500	1,680	3,643				0			4,078	5,027
			第1段階						0	300	1,249								
			第2段階						430	600	1,979								
			第3段階①						430	1,000	2,379								
6時間以上 8時間未満	個室	1床室	第2段階	1,296	22				550	782	600	3,250							
			第3段階①						1,370		1,000	4,470							
			第3段階②						1,370		1,300	4,770							
			第4段階						1,728		1,680	5,508							
	多床室	2床室	第1段階						0	300	2,132	514			5,330	6,648			
			第2段階						430	600	2,862								
			第3段階①						430	1,000	3,262								
			第3段階②						430	1,300	3,562								
		4床室	第4段階						500	1,680	4,012				0			4,816	6,134
			第1段階						0	300	1,618								
			第2段階						430	600	2,348								
			第3段階①						430	1,000	2,748								

\* 要介護度・介護保険負担割合・負担限度額の区分については、介護保険証・介護保険負担割合証・介護保険負担限度額認定証の提出により確認いたします。(単位:円)

## 介護老人保健施設 三楽園 短期入所療養介護 利用料一覧【2】

利用料一覧【1】の他に、下記の該当する利用料が加算されます。

令和6年8月1日現在

加算名称	介護保険一部負担 加算項目		介護保険 1割負担	介護保険 2割負担	介護保険 3割負担
	サービス内容				
個別リハビリテーション実施加算	個別にリハビリテーションを行った場合(1日につき)		240	480	720
認知症ケア加算	認知症専門棟の入所者(要介護者のみ)に対してサービスを行った場合		76	152	228
認知症行動・心理症状 緊急対応加算	認知症の行動・心理症状により在宅生活が困難であり緊急に当該サービスを利用することが適当と医師が判断した場合(利用開始より7日間)		200	400	600
緊急短期入所受入加算	居室サービス計画に予定されていない利用者を、状態や事情により緊急受入した場合(利用開始日より7日間限定。やむを得ない事情がある場合は14日限度)		90	180	270
若年性認知症利用者受入加算	若年性の認知症者を受入れした場合		120	240	360
重度療養管理加算	要介護度4又は5で、特別な医療が必要な重度者を受け入れた場合		120	240	360
在宅復帰・在宅療養支 援機能加算Ⅰ	退所者数のうち、在宅復帰者が3割以上おり一定期間在宅で生活し、施設本 体で加算を算定している場合		53	106	159
送迎加算	利用者宅と事業所との間の送迎を行う場合(片道ごとに加算)		184	368	552
総合医学管理加算	治療管理を目的とし居室サービス計画の予定外に短期入所療養介護を行っ た場合(10日間限度)		275	550	825
口腔連携強化加算	事業所の従業者が口腔の健康状態の評価を実施した場合において、利用者 の同意を得て歯科医療機関及び介護支援専門員に対し当該評価の結果を情 報提供した場合(1月に1回限り)		50	100	150
療養食加算	疾患治療のため医師の発行する食事せんに基づき提供された食事を摂取し ている方(1食ごと1日3回限度)		8	16	24
緊急時治療管理費	緊急時やむを得ない事情により施設で行われた療養(月連続する3日限度)		518	1,036	1,554
特定治療	やむを得ない事情により行われた治療・医科点数表により算定		医科点数 ×10円	医科点数 ×10円×2	医科点数 ×10円×3

介護職員処遇改善加算	介護職員処遇改善のため一定基準を満たした場合・介護保険一部負担利用料額に対して算定(R6.5.31まで)	総単位数 ×3.9%	総単位数 ×2×3.9%	総単位数 ×3×3.9%
介護職員等特定処遇改善加算	介護職員等処遇改善のため一定基準を満たした場合・介護保険一部負担利用料額に対して算定(R6.5.31まで)	総単位数 ×2.1%	総単位数 ×2×2.1%	総単位数 ×3×2.1%
介護職員等ベースアップ等支援加算	介護職員等処遇改善のため一定基準を満たした場合・介護保険一部負担利用料額に対して算定(R6.5.31まで)	総単位数 ×0.8%	総単位数 ×2×0.8%	総単位数 ×3×0.8%
介護職員等処遇改善加算	介護職員等処遇改善のため一定基準を満たした場合・介護保険一部負担利用料額に対して算定(R6.6.1～)	総単位数 ×7.5%	総単位数 ×2×7.5%	総単位数 ×3×7.5%
介護保険外利用料		料金		
理容代	顔剃り			1,330
	カット			1,530
	調髪(カット・顔剃り)			2,350
家電製品電気代(1台につき)				55
健康管理料(予防接種料等)				実費金額
文書料				220～5,500

(単位:円)

\* 文書料

項目	種類	料金(税込)
入所(退所)証明書	当園規定用紙	1,100
入所(退所)証明書	生命保険会社規定用紙	5,500
各種生命保険診断書	生命保険会社規定用紙(初回)	5,500
各種生命保険診断書	生命保険会社規定用紙(2回目以降)	4,400
他施設入所申請用診断書	正式	4,400
他施設入所申請用診断書	略式	3,300
死亡診断書	役所提出用・生命保険会社提出用(初回)	5,500
死亡診断書	当園規定用紙	4,400
死亡診断書	生命保険会社提出用(2枚目以降)	4,400
成年後見申請診断書・鑑定書	裁判所規定用紙	22,000
各種診断書	当園規定用紙	1,100
各種診断書	当園規定用紙外	5,500
利用料領収書再発行	利用料1ヶ月分	220

\* 文書料は翌月発送予定の利用料請求書に含めて請求致します。

(単位:円)

介護老人保健施設 三楽園 短期入所療養介護 <認知症専門棟> 利用料一覧:基本型【1】

令和6年8月1日現在

介護度	居室	負担限度額 (区分)	介護保険一部負担(単価)				介護保険外負担		介護保険 1割負担 合計(1日)	介護保険 2割負担 合計(1日)	介護保険 3割負担 合計(1日)		
			短期入所 療養介護費	夜勤職員 配置加算	サービス提供 体制強化 加算 I	認知症 ケア加算	滞在費	食費					
要介護1	個室	第2段階	753	24	22	76	550	600	2,025	/	/		
		第3段階①					1,370	1,000	3,245				
		第3段階②					1,370	1,300	3,545				
		第4段階					1,728	1,680	4,283				
	多床室	第1段階	830				0	300	1,252			/	/
		第2段階					430	600	1,982				
		第3段階①					430	1,000	2,382				
		第3段階②					430	1,300	2,682				
	第4段階		500	1,680	3,132	4,084	5,036						
要介護2	個室	第2段階	801	24	22	76	550	600	2,073	/	/		
		第3段階①					1,370	1,000	3,293				
		第3段階②					1,370	1,300	3,593				
		第4段階					1,728	1,680	4,331				
	多床室	第1段階	880				0	300	1,302			/	/
		第2段階					430	600	2,032				
		第3段階①					430	1,000	2,432				
		第3段階②					430	1,300	2,732				
	第4段階		500	1,680	3,182	4,184	5,186						
要介護3	個室	第2段階	864	24	22	76	550	600	2,136	/	/		
		第3段階①					1,370	1,000	3,356				
		第3段階②					1,370	1,300	3,656				
		第4段階					1,728	1,680	4,394				
	多床室	第1段階	944				0	300	1,366			/	/
		第2段階					430	600	2,096				
		第3段階①					430	1,000	2,496				
		第3段階②					430	1,300	2,796				
	第4段階		500	1,650	3,216	4,282	5,348						
要介護4	個室	第2段階	918	24	22	76	550	600	2,190	/	/		
		第3段階①					1,370	1,000	3,410				
		第3段階②					1,370	1,300	3,710				
		第4段階					1,728	1,650	4,418				
	多床室	第1段階	997				0	300	1,419			/	/
		第2段階					430	600	2,149				
		第3段階①					430	1,000	2,549				
		第3段階②					430	1,300	2,849				
	第4段階		500	1,680	3,299	4,418	5,537						
要介護5	個室	第2段階	971	24	22	76	550	600	2,243	/	/		
		第3段階①					1,370	1,000	3,463				
		第3段階②					1,370	1,300	3,763				
		第4段階					1,728	1,680	4,501				
	多床室	第1段階	1,052				0	300	1,474			/	/
		第2段階					430	600	2,204				
		第3段階①					430	1,000	2,604				
		第3段階②					430	1,300	2,904				
	第4段階		500	1,680	3,354	4,528	5,702						

\* 要介護度・介護保険負担割合・負担限度額の区分については、介護保険証・介護保険負担割合証・介護保険負担限度額認定証の提出により確認いたします。 (単位:円)

区分	居室	負担限度額 (区分)	介護保険一部負担		介護保険外負担		介護保険 1割負担 合計(1日)	介護保険 2割負担 合計(1日)	介護保険 3割負担 合計(1日)
			特定介護老人保健施設 短期入所療養介護費	サービス提供体制強化加算 I	滞在費	食費			
3 時間 以上 4 時間 未満	個室	第2段階	664	22	550	600	1,836	/	/
		第3段階①			1,370	1,000	3,056		
		第3段階②			1,370	1,300	3,356		
		第4段階			1,728	1,680	4,094		
	多 床 室	第1段階			0	300	986	/	/
		第2段階			430	600	1,716		
		第3段階①			430	1,000	2,116		
		第3段階②			430	1,300	2,416		
第4段階	500	1,680	2,866	3,552	4,238				
4 時間 以上 6 時間 未満	個室	第2段階	927	22	550	600	2,099	/	/
		第3段階①			1,370	1,000	3,319		
		第3段階②			1,370	1,300	3,619		
		第4段階			1,728	1,680	4,357		
	多 床 室	第1段階			0	300	1,249	/	/
		第2段階			430	600	1,979		
		第3段階①			430	1,000	2,379		
		第3段階②			430	1,300	2,679		
第4段階	500	1,680	3,129	4,078	5,027				
6 時間 以上 8 時間 未満	個室	第2段階	1,296	22	550	600	2,468	/	/
		第3段階①			1,370	1,000	3,688		
		第3段階②			1,370	1,300	3,988		
		第4段階			1,728	1,680	4,726		
	多 床 室	第1段階			0	300	1,618	/	/
		第2段階			430	600	2,348		
		第3段階①			430	1,000	2,748		
		第3段階②			430	1,300	3,048		
第4段階	500	1,680	3,498	4,816	6,134				

\* 要介護度・介護保険負担割合・負担限度額の区分については、介護保険証・介護保険負担割合証・介護保険負担限度額認定証の提出により確認いたします。(単位:円)

## 介護老人保健施設 三楽園 短期入所療養介護 利用料一覧【2】

利用料一覧【1】の他に、下記の該当する利用料が加算されます。

令和6年8月1日現在

加算名称	介護保険一部負担 加算項目 サービス内容	介護保険 1割負担	介護保険 2割負担	介護保険 3割負担
認知症ケア加算	認知症専門棟の入所者(要介護者のみ)に対してサービスを行った場合	76	152	228
認知症行動・心理症状緊急対応加算	認知症の行動・心理症状により在宅生活が困難であり緊急に当該サービスを利用することが適当と医師が判断した場合(利用開始より7日間)	200	400	600
緊急短期入所受入加算	居宅サービス計画に予定されていない利用者を、状態や事情により緊急受入した場合(利用開始日より7日間限定。家族の疾病ややむを得ない事情がある場合は14日間限定)	90	180	270
若年性認知症利用者受入加算	若年性の認知症者を受入れた場合	120	240	360
重度療養管理加算	要介護度4又は5で、特別な医療が必要な重度者を受け入れた場合	120	240	360
在宅復帰・在宅療養支援機能加算 I	退所者数のうち、在宅復帰者が3割以上おり一定期間在宅で生活し、施設本体で加算を算定している場合	53	106	159
送迎加算	利用者宅と事業所との間の送迎を行う場合(片道ごとに加算)	184	368	552
総合医学管理加算	治療管理を目的とし居宅サービス計画の予定外に短期入所療養介護を行った場合(10日間限度)	275	550	825
口腔連携強化加算	事業所の従業員が口腔の健康状態の評価を実施した場合において、利用者の同意を得て歯科医療機関及び介護支援専門員に対し当該評価の結果を情報提供した場合(月に1回限り)	50	100	150
療養食加算	疾患治療のため医師の発行する食事せんに基づき提供された食事を摂取している方(1食ごと1日3回限度)	8	16	24
緊急時治療管理費	緊急時やむを得ない事情により施設で行われた療養(月連続する3日限度)	518	1,036	1,554
特定治療	やむを得ない事情により行われた治療・医科点数表により算定	医科点数× 10円	医科点数× 10円×2	医科点数× 10円×3
介護職員処遇改善加算	介護職員処遇改善のため一定基準を満たした場合・介護保険一部負担利用料額に対して算定(R6.5.31まで)	総単位数× 3.9%	総単位数× 2×3.9%	総単位数× 3×3.9%

介護職員等特定処遇改善加算	介護職員等処遇改善のため一定基準を満たした場合・介護保険一部負担利用料額に対して算定(R6.5.31まで)	総単位数× 2.1%	総単位数× 2×2.1%	総単位数× 3×2.1%
介護職員等ベースアップ等支援加算	介護職員等処遇改善のため一定基準を満たした場合・介護保険一部負担利用料額に対して算定(R6.5.31まで)	総単位数× 0.8%	総単位数× 2×0.8%	総単位数× 3×0.8%
介護職員等処遇改善加算	介護職員等処遇改善のため一定基準を満たした場合・介護保険一部負担利用料額に対して算定(R6.6.1～)	総単位数× 7.5%	総単位数× 2×7.5%	総単位数× 3×7.5%
介護保険外利用料		料金		
理容代	顔剃り			1,330
	カット			1,530
	調髪(カット・顔剃り)			2,350
家電製品電気代(1台につき)				55
健康管理料(予防接種料等)				実費金額
文書料				220～5,500

(単位:円)

\* 文書料

項目	種類	料金(税込)
入所(退所)証明書	当園規定用紙	1,100
入所(退所)証明書	生命保険会社規定用紙	5,500
各種生命保険診断書	生命保険会社規定用紙(初回)	5,500
各種生命保険診断書	生命保険会社規定用紙(2回目以降)	4,400
他施設入所申請用診断書	正式	4,400
他施設入所申請用診断書	略式	3,300
死亡診断書	役所提出用・生命保険会社提出用(初回)	5,500
死亡診断書	当園規定用紙	4,400
死亡診断書	生命保険会社提出用(2枚目以降)	4,400
成年後見申請診断書・鑑定書	裁判所規定用紙	22,000
各種診断書	当園規定用紙	1,100
各種診断書	当園規定用紙外	5,500
利用料領収書再発行	利用料1ヶ月分	220

(単位:円)

\* 文書料は翌月発送予定の利用料請求書に含めて請求致します。

介護老人保健施設 三楽園 介護予防短期入所療養介護 利用料一覧:基本型【I】

令和6年8月1日現在

介護度	居室	負担限度額(区分)	介護保険一部負担(単価)			介護保険外負担			介護保険1割負担合計(1日)	介護保険2割負担合計(1日)	介護保険3割負担合計(1日)
			短期入所療養介護費	夜勤職員配置加算	サービス提供体制強化加算I	滞在費	特別な室料	食費			
要支援1	個室(1床室)	第2段階	579			550	782	600	2,557	5,440	6,065
		第3段階①				1,370		1,000	3,777		
		第3段階②				1,370		1,300	4,077		
		第4段階				1,728		1,680	4,815		
	多床室(2床室)	第1段階	613	24	22	0	514	300	1,473	4,012	4,671
		第2段階				430		600	2,203		
		第3段階①				430		1,000	2,603		
		第3段階②				430		1,300	2,903		
	多床室(4床室)	第1段階	613	24	22	0	0	300	959	3,498	4,157
		第2段階				430		600	1,689		
		第3段階①				430		1,000	2,089		
		第3段階②				430		1,300	2,389		
要支援2	個室(1床室)	第2段階	726			550	782	600	2,704	5,734	6,506
		第3段階①				1,370		1,000	3,924		
		第3段階②				1,370		1,300	4,224		
		第4段階				1,728		1,680	4,962		
	多床室(2床室)	第1段階	774	24	22	0	514	300	1,634	4,334	5,154
		第2段階				430		600	2,364		
		第3段階①				430		1,000	2,764		
		第3段階②				430		1,300	3,064		
	多床室(4床室)	第1段階	774	24	22	0	0	300	1,120	3,820	4,640
		第2段階				430		600	1,850		
		第3段階①				430		1,000	2,250		
		第3段階②				430		1,300	2,550		
第4段階	500		1,680	3,000							

\*要介護度・介護保険負担割合・負担限度額の区分については、介護保険証・介護保険負担割合証・介護保険限度額認定証の提出により確認いたします。(単位:円)

利用料一覧【1】の他に、下記の該当する利用料が加算されます。

令和6年8月1日現在

加算名称	介護保険一部負担 加算項目 サービス内容	介護保険1割負担合計(1日)	介護保険2割負担合計(1日)	介護保険3割負担合計(1日)
認知症ケア加算	認知症専門棟の入所者(要介護者のみ)に対してサービスを行った場合	76	152	228
認知症行動・心理症状緊急対応加算	認知症の行動・心理症状により在宅生活が困難であり緊急に当該サービスを利用することが適当と医師が判断した場合(利用開始より7日間)	200	400	600
緊急短期入所受入加算	居宅サービス計画に予定されていない利用者を、状態や事情により緊急受入した場合(利用開始日より7日間限定。家族の疾病ややむを得ない事情がある場合は14日間限定)	90	180	270
若年性認知症利用者受入加算	若年性の認知症者を受入れた場合	120	240	360
在宅復帰・在宅療養支援機能加算I	退所者数のうち、在宅復帰者が3割以上おり一定期間在宅で生活し、施設本体で加算を算定している場合	53	106	159
送迎加算	利用者宅と事業所との間の送迎を行う場合(片道ごとに加算)	184	368	552
総合医学管理加算	治療管理を目的とし居宅サービス計画の予定外に短期入所療養介護を行った場合(10日間限度)	275	550	825
口腔連携強化加算	事業所の従業者が口腔の健康状態の評価を実施した場合において、利用者の同意を得て歯科医療機関及び介護支援専門員に対し当該評価の結果を情報提供した場合(月に1回限り)	50	100	150
療養食加算	疾患治療のため医師の発行する食事せんに基づき提供された食事を摂取している方(1食ごと1日3回限度)	8	16	24
緊急時治療管理費	緊急時やむを得ない事情により施設で行われた療養(月連続する3日限度)	518	1,036	1,554
特定治療	やむを得ない事情により行われた治療・医科点数表により算定	医科点数×10円	医科点数×10円×2	医科点数×10円×3
介護職員処遇改善加算	介護職員処遇改善のため一定基準を満たした場合・介護保険一部負担利用料額に対して算定(R6.5.31まで)	総単位数×3.9%	総単位数×2×3.9%	総単位数×3×3.9%

介護職員等特定処遇改善加算	介護職員等処遇改善のため一定基準を満たした場合・介護保険一部負担利用料額に対して算定(R6.5.31まで)	総単位数× 2.1%	総単位数× 2×2.1%	総単位数× 3×2.1%
介護職員等ベースアップ等支援加算	介護職員等処遇改善のため一定基準を満たした場合・介護保険一部負担利用料額に対して算定(R6.5.31まで)	総単位数× 0.8%	総単位数× 2×0.8%	総単位数× 3×0.8%
介護職員等処遇改善加算	介護職員等処遇改善のため一定基準を満たした場合・介護保険一部負担利用料額に対して算定(R6.6.1～)	総単位数× 7.5%	総単位数× 2×7.5%	総単位数× 3×7.5%

介護保険外利用料		料金
理容代	顔剃り	1,330
	カット	1,530
	調髪(カット・顔剃り)	2,350
家電製品電気代(1台につき)		55
健康管理料(予防接種料等)		実費金額
文書料		220～5,500

(単位:円)

\* 文書料

項目	種類	料金(税込)
入所(退所)証明書	当園規定用紙	1,100
入所(退所)証明書	生命保険会社規定用紙	5,500
各種生命保険診断書	生命保険会社規定用紙(初回)	5,500
各種生命保険診断書	生命保険会社規定用紙(2回目以降)	4,400
他施設入所申請用診断書	正式	4,400
他施設入所申請用診断書	略式	3,300
死亡診断書	役所提出用・生命保険会社提出用(初回)	5,500
死亡診断書	当園規定用紙	4,400
死亡診断書	生命保険会社提出用(2枚目以降)	4,400
成年後見申請診断書・鑑定書	裁判所規定用紙	22,000
各種診断書	当園規定用紙	1,100
各種診断書	当園規定用紙外	5,500
利用料領収書再発行	利用料1ヶ月分	220

(単位:円)

\* 文書料は翌月発送予定の利用料請求書に含めて請求致します。