

介護老人保健施設ひまわり 利用料金

【従来型】多床室 31日あたりの料金

		要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
介護保険基本料(1割)		23,808	25,296	27,187	28,768	30,411
各種 加算	夜間職員配置加算	744	744	744	744	744
	栄養マネジメント加算	434	434	434	434	434
	在宅復帰・在宅療養支援加算	837	837	837	837	837
	サービス提供体制強化加算(Ⅰ)イ	186	186	186	186	186
介護職員処遇改善加算(Ⅰ)		702	742	793	836	881
食費		42,780	42,780	42,780	42,780	42,780
滞在費(多床室)		11,470	11,470	11,470	11,470	11,470
日用品費		5,580	5,580	5,580	5,580	5,580
合計		86,541	88,069	90,011	91,635	93,323

※負担限度額認定証の提示により食費・居住費のご利用者負担が軽減されます。

※ご利用者の状況に合わせて加算内容及び介護職員処遇改善加算が変動します。

【従来型】個室 31日あたりの料金

		要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
介護保険基本料(1割)		21,545	22,940	24,831	26,443	28,024
各種 加算	夜間職員配置加算	744	744	744	744	744
	栄養マネジメント加算	434	434	434	434	434
	在宅復帰・在宅療養支援加算	837	837	837	837	837
	サービス提供体制強化加算(Ⅰ)イ	186	186	186	186	186
介護職員処遇改善加算(Ⅰ)		641	679	730	773	816
食費		42,780	42,780	42,780	42,780	42,780
滞在費(個室)		50,840	50,840	50,840	50,840	50,840
日用品費		5,580	5,580	5,580	5,580	5,580
合計		123,587	125,020	126,962	128,617	130,241

※負担限度額認定証の提示により食費・居住費のご利用者負担が軽減されます。

※ご利用者の状況に合わせて加算内容及び介護職員処遇改善加算が変動します。

ユニット型介護老人保健施設ひまわり 利用料金

【ユニット型】準個室 31日あたりの料金

		要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
介護保険基本料(1割)		23,994	25,389	27,311	28,954	30,535
各種 加算	夜間職員配置加算	744	744	744	744	744
	栄養マネジメント加算	434	434	434	434	434
	在宅復帰・在宅療養支援加算	837	837	837	837	837
	サービス提供体制強化加算(Ⅰ)口	372	372	372	372	372
介護職員処遇改善加算(Ⅰ)		712	750	802	846	889
食費		42,780	42,780	42,780	42,780	42,780
滞在費(個室)		50,840	50,840	50,840	50,840	50,840
日用品費		5,580	5,580	5,580	5,580	5,580
合計		126,293	127,726	129,700	131,387	133,011

※負担限度額認定証の提示により食費・居住費のご利用者負担が軽減されます。

※ご利用者の状況に合わせて加算内容及び介護職員処遇改善加算が変動します。

短期入所療養介護 利用料金

介護老人保健施設ひまわり ユニット型介護老人保健施設ひまわり

【従来型】多床室 1日あたりの料金

		要支援1	要支援2	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
介護保険基本料(1割)		608	762	823	871	932	983	1,036
各種 加算	夜間職員配置加算	24	24	24	24	24	24	24
	サービス提供体制強化加算(Ⅰ)イ	6	6	6	6	6	6	6
	送迎加算	184	184	184	184	184	184	184
	個別リハビリテーション実施加算	204	204	204	204	204	204	204
介護職員処遇改善加算(Ⅰ)		28	32	34	35	36	38	39
食費		1,380	1,380	1,380	1,380	1,380	1,380	1,380
滞在費(多床室)		370	370	370	370	370	370	370
合計		2,804	2,962	3,025	3,074	3,136	3,189	3,243

※負担限度額認定証の提示により食費・居住費のご利用者負担が軽減されます。

※ご利用者の状況に合わせて加算内容及び介護職員処遇改善加算が変動します。

【従来型】個室 1日あたりの料金

		要支援1	要支援2	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
介護保険基本料(1割)		575	716	750	795	856	908	959
各種 加算	夜間職員配置加算	24	24	24	24	24	24	24
	サービス提供体制強化加算(Ⅰ)イ	6	6	6	6	6	6	6
	送迎加算	184	184	184	184	184	184	184
	個別リハビリテーション実施加算	204	204	204	204	204	204	204
介護職員処遇改善加算(Ⅰ)		27	31	32	33	34	36	37
食費		1,380	1,380	1,380	1,380	1,380	1,380	1,380
滞在費(個室)		1,640	1,640	1,640	1,640	1,640	1,640	1,640
合計		4,040	4,185	4,220	4,266	4,328	4,382	4,434

※負担限度額認定証の提示により食費・居住費のご利用者負担が軽減されます。

※ご利用者の状況に合わせて加算内容及び介護職員処遇改善加算が変動します。

【ユニット型】準個室 1日あたりの料金

		要支援1	要支援2	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
介護保険基本料(1割)		618	775	829	874	936	989	1,040
各種 加算	夜間職員配置加算	24	24	24	24	24	24	24
	サービス提供体制強化加算(Ⅰ)ロ	12	12	12	12	12	12	12
	送迎加算	184	184	184	184	184	184	184
	個別リハビリテーション実施加算	204	204	204	204	204	204	204
介護職員処遇改善加算(Ⅰ)		28	32	34	35	37	38	40
食費		1,380	1,380	1,380	1,380	1,380	1,380	1,380
滞在費(個室)		1,640	1,640	1,640	1,640	1,640	1,640	1,640
合計		4,090	4,251	4,307	4,353	4,417	4,471	4,524

※負担限度額認定証の提示により食費・居住費のご利用者負担が軽減されます。

※ご利用者の状況に合わせて加算内容及び介護職員処遇改善加算が変動します。

介護老人保健施設ひまわり
通所リハビリテーション

利用料金

【1回あたりの料金】

		要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
介護保険基本料(1割)		697	839	982	1,124	1,266
各種 加算	サービス提供体制強化加算(Ⅰ)イ	18	18	18	18	18
	中重度者ケア体制加算	20	20	20	20	20
	入浴加算	50	50	50	50	50
介護職員処遇改善加算(Ⅰ)		27	32	36	41	46
食費		590	590	590	590	590
合計		1,402	1,549	1,696	1,843	1,990

※リハビリテーションマネジメント加算(Ⅰ)は1月に230円が別途必要となります。

※ご利用者の状況に合わせて加算内容及び介護職員処遇改善加算が変動します。

介護老人保健施設ひまわり
介護予防通所リハビリテーション

利用料金

【1月あたりの料金】

		要支援1	要支援2
介護保険基本料(1割)		1,812	3,715
各種 加算	運動器機能向上加算	225	225
	事業所評価加算	120	120
	サービス提供体制強化加算(Ⅰ)イ	72	144
介護職員処遇改善加算(Ⅰ)		76	143
合計		2,305	4,347

※食費は1食590円×ご利用日数となります。

※ご利用者の状況に合わせて加算内容及び介護職員処遇改善加算が変動します。