

介護老人保健施設「風の杜」料金表(基本型)

(1割)

金額のあとの()は単位数

令和8年4月1日 時点

介護予防短期入所療養介護/ 短期入所療養介護			短期入所療養介護費 (i) (従来型個室)の自己負担額		短期入所療養介護 (iii) (多床室)の自己負担額		
			自己負担額	備 考	自己負担額	備 考	
基	予防	要支援 1 (1日当り)	587円 (579)		622円 (613)		
		要支援 2 (1日当り)	736円 (726)		785円 (774)		
	介護	要介護 1 (1日当り)	764円 (753)		842円 (830)		
		要介護 2 (1日当り)	812円 (801)		892円 (880)		
		要介護 3 (1日当り)	876円 (864)		957円 (944)		
		要介護 4 (1日当り)	931円 (918)		1,011円 (997)		
		要介護 5 (1日当り)	985円 (971)		1,067円 (1052)		
本	特定	3～4時間未満	673円 (664)	常時看護職員による観察を必要とする難病等を有する重度者又はがん末期の利用者	673円 (664)	常時看護職員による観察を必要とする難病等を有する重度者又はがん末期の利用者	
		4～6時間未満	940円 (927)		940円 (927)		
		6～8時間未満	1,314円 (1296)		1,314円 (1296)		
加	夜勤職員配置 (1日当り)		25円 (24)		25円 (24)		
	個別リハビリテーション実施 (1日当り)		244円 (240)		244円 (240)		
	認知症ケア (1日当り)		77円 (76)	3階ご入所の時	77円 (76)	3階ご入所の時	
	認知症行動・心理症状緊急対応 (1日当り)		203円 (200)		203円 (200)		
	緊急短期入所受入 (1日当り)		92円 (90)	要介護者のみ	92円 (90)	要介護者のみ	
	若年性認知利用者受入 (1日当り)		122円 (120)	3階ご入所の時	122円 (120)	3階ご入所の時	
	重度療養管理 (1日当り)		122円 (120)	要介護4.5のみ	122円 (120)	要介護4.5のみ	
	在宅復帰在宅療養支援機能I (1日当り)		52円 (51)		52円 (51)		
	総合医学管理 (1日当り)		279円 (275)	10日が限度	279円 (275)	10日が限度	
	送迎 (片道当り)		187円 (184)		187円 (184)		
	療養食 (1回当り)		9円 (8)	1日3回が限度	9円 (8)	1日3回が限度	
	算	緊急時	緊急時治療管理 (1日当り)	526円 (518)		526円 (518)	
			特定治療	やむを得ない事情により行われるリハビリ、処置、手術などで診療報酬の算定方法による			
	サービス提供体制強化I (1日当り)		23円 (22)		23円 (22)		
	サービス提供体制強化II (1日当り)		19円 (18)		19円 (18)		
介護職員等処遇改善I (1日当り)		所定単位(上記基本と加算の単位数合計)×7.5%		所定単位(上記基本と加算の単位数合計)×7.5%			
その 他 の 料 金	日常生活費等 (1日当り) 注1		選択による	CSセット	選択による	CSセット	
	食費 (1日当り) 注2		2,498円		2,498円		
	朝 昼 お や つ 食	朝食	680円	食費は、召しあがった分のみいただきます。	680円	食費は、召しあがった分のみいただきます。	
		昼食	910円		910円		
		おやつ	108円		108円		
		夕食	800円		800円		
	居住費 (1日当り)		1,740円	室料+光熱水費相当	540円	光熱水費相当	
	特別室料 (2階2人室のみ)		—		399円	希望による	
	健康管理費 注3		実費	希望による	実費	—	
	理美容代(委託)		実費	—	実費	—	
	靴洗濯代(一足)		200円	—	200円	—	
	レクリエーション材料費		実費	—	実費	—	
	実施地域以外の交通費		実費	30円/kmで算出	実費	30円/kmで算出	
写真代・行事費		実費	希望による	実費	希望による		
テレビレンタル代		110円/日	希望による	110円/日	希望による		

- 注1) ご希望された日用品金額の合計となります。
- 注2) 入所者世帯の所得に応じて減額制度があります。
- 注3) 健康管理費は、希望によるインフルエンザ予防接種、健康管理の検査等の費用です。
- 注) 著しい精神症状等により、他の同室者の心身の状況に重大な影響を及ぼす恐れがあるとして、従来型個室の利用が必要であると医師が判断した場合は多床室の居住費が算定されます。感染症等も同じ扱いとなりますが、この場合は30日以内に限定されます。
- 注) 被保険者証に（保険料を滞納し）償還払いの記載があるときは、施設サービス費とその他の料金全額をお支払いいただきます。この場合には、当施設でサービス提供証明書を発行しますので、この証明書を市町村の窓口へ提出し保険給付対象額の払戻を受けて下さい。
- 注) 緊急やむを得ず施設で救命救急医療行為をした場合、緊急時治療管理または特定治療としての自己負担があります。
- 注) 森町は地域区分が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。
- 注) この料金は、1割負担の方の1回あたりの目安を表示したものです。一カ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。
- 注) 基本報酬及び加算報酬の自己負担額は、負担割合証に記載された割合となります。変更がある場合はその割合の支払いとなります。

短期入所に係る食費・居住費の軽減（補足説明）

令和 6年 8月 1日改正

イ) 食費に関する減額

負担限度額認定を受けられた方の短期入所にかかる食費は、下記負担限度額が1日当りにお支払いいただく金額となります。但し、入所された日や退所された日については、実際に喫食された食費合計額が各段階の負担限度額以内の場合には、各負担限度額をお支払いいただきます。なお、おやつ代(108円)は別途お支払いになりますのでご了承ください。

	負担限度額	該当する段階
第 1 段階	300円	
第 2 段階	600円	
第 3 段階 ①	1,000円	
第 3 段階 ②	1,300円	

ロ) 居住費（一日当り）に関する減額

負担限度額認定を受けられた方の短期入所にかかる居住費は、下記負担限度額が1日当りにお支払いいただく金額となります。

	負担限度額		該当する段階
	サービス費(i)	サービス費(iii)	
第 1 段階	550円	0	
第 2 段階	550円	430円	
第 3 段階	1,370円	430円	

介護老人保健施設「風の杜」料金表(基本型)

(2割)

金額のあとの()は単位数

令和8年4月1日時点

介護予防短期入所療養介護/ 短期入所療養介護			短期入所療養介護費 (i) (従来型個室)の自己負担額	短期入所療養介護 (iii) (多床室)の自己負担額	
			自己負担額備考	自己負担額備考	
基	予防	要支援 1 (1日当り)	1,174円 (579)	1,243円 (613)	
		要支援 2 (1日当り)	1,472円 (726)	1,570円 (774)	
	介護	要介護 1 (1日当り)	1,527円 (753)	1,683円 (830)	
		要介護 2 (1日当り)	1,624円 (801)	1,785円 (880)	
		要介護 3 (1日当り)	1,752円 (864)	1,914円 (944)	
本	特定	3～4時間未満	1,347円 (664)	1,347円 (664)	
		4～6時間未満	1,880円 (927)	1,880円 (927)	
		6～8時間未満	2,628円 (1296)	2,628円 (1296)	
加	夜勤職員配置 (1日当り)		49円 (24)	49円 (24)	
	個別リハビリテーション実施 (1日当り)		487円 (240)	487円 (240)	
	認知症ケア (1日当り)		154円 (76)	154円 (76)	
	認知症行動・心理症状緊急対応 (1日当り)		406円 (200)	406円 (200)	
	緊急短期入所受入 (1日当り)		183円 (90)	183円 (90)	
	若年性認知利用者受入 (1日当り)		244円 (120)	244円 (120)	
	重度療養管理 (1日当り)		244円 (120)	244円 (120)	
	在宅復帰在宅療養支援機能 (1日当り)		103円 (51)	103円 (51)	
	総合医学管理 (1日当り)		558円 (275)	558円 (275)	
	送迎 (片道当り)		373円 (184)	373円 (184)	
	療養食 (1回当り)		17円 (8)	17円 (8)	
	算	緊急時	緊急時治療管理 (1日当り)	1,051円 (518)	1,051円 (518)
			特定治療	やむを得ない事情により行われるリハビリ、処置、手術などで診療報酬の算定方法による	
	サービス提供体制強化 I (1日当り)		45円 (22)	45円 (22)	
	サービス提供体制強化 II (1日当り)		37円 (18)	37円 (18)	
介護職員等処遇改善 I (1日当り)		所定単位(上記基本と加算の単位数合計)×7.5%			
その 他 の 料 金	日常生活費等 (1日当り) 注1		選択による CSセット	選択による CSセット	
	食費 (1日当り) 注2		2,498円	2,498円	
	朝 昼 おやつ 夕	朝食	680円	680円	
		昼食	910円	910円	
		おやつ	108円	108円	
		夕食	800円	800円	
	居住費 (1日当り)		1,740円	540円	
	特別室料 (2階2人室のみ)		—	399円	
	健康管理費 注3		実費	実費	
	理美容代(委託)		実費	実費	
靴洗濯代(一足)		200円	200円		
レクリエーション材料費		実費	実費		
実施地域以外の交通費		実費	30円/kmで算出		
写真代・行事費		実費	希望による		
テレビレンタル代		110円/日	110円/日		

注1) ご希望された日用品金額の合計となります。

注2) 入所者世帯の所得に応じて減額制度があります。

注3) 健康管理費は、希望によるインフルエンザ予防接種、健康管理の検査等の費用です。

注) 著しい精神症状等により、他の同室者の心身の状況に重大な影響を及ぼす恐れがあるとして、従来型個室の利用が必要であると医師が判断した場合は多床室の居住費が算定されます。感染症等も同じ扱いとなりますが、この場合は30日以内に限定されます。

注) 被保険者証に(保険料を滞納し)償還払いの記載があるときは、施設サービス費とその他の料金全額をお支払いいただきます。この場合には、当施設でサービス提供証明書を発行しますので、この証明書を市町村の窓口へ提出し保険給付対象額の払戻を受けて下さい。

注) 緊急やむを得ず施設で救命救急医療行為をした場合、緊急時治療管理または特定治療としての自己負担があります。

注) 森町は地域区分が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。

注) この料金は、2割負担の方の1回あたりの目安を表示したものです。一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。

注) 基本報酬及び加算報酬の自己負担額は、負担割合証に記載された割合となります。変更がある場合はその割合の支払いとなります。

介護老人保健施設「風の杜」料金表(基本型)

(3割)

金額のあとの()は単位数

令和8年4月1日時点

介護予防短期入所療養介護/ 短期入所療養介護			短期入所療養介護費 (i)		短期入所療養介護 (iii)		
			(従来型個室)の自己負担額		(多床室)の自己負担額		
			自己負担額	備考	自己負担額	備考	
基	予防	要支援 1 (1日当り)	1,761円 (579)		1,865円 (613)		
		要支援 2 (1日当り)	2,208円 (726)		2,355円 (774)		
	介護	要介護 1 (1日当り)	2,291円 (753)		2,525円 (830)		
		要介護 2 (1日当り)	2,437円 (801)		2,677円 (880)		
		要介護 3 (1日当り)	2,628円 (864)		2,872円 (944)		
		要介護 4 (1日当り)	2,793円 (918)		3,033円 (997)		
本	特定	3～4時間未満	2,020円 (664)	常時看護職員による観察を必要とする難病等を有する重度者又はがん末期の利用者	2,020円 (664)	常時看護職員による観察を必要とする難病等を有する重度者又はがん末期の利用者	
		4～6時間未満	2,820円 (927)		2,820円 (927)		
		6～8時間未満	3,942円 (1296)		3,942円 (1296)		
加	夜勤職員配置 (1日当り)		73円 (24)		73円 (24)		
	個別リハビリテーション実施 (1日当り)		730円 (240)		730円 (240)		
	認知症ケア (1日当り)		231円 (76)	3階ご入所の時	231円 (76)	3階ご入所の時	
	認知症行動・心理症状緊急対応 (1日当り)		609円 (200)		609円 (200)		
	緊急短期入所受入 (1日当り)		274円 (90)	要介護者のみ	274円 (90)	要介護者のみ	
	若年性認知利用者受入 (1日当り)		365円 (120)	3階ご入所の時	365円 (120)	3階ご入所の時	
	重度療養管理 (1日当り)		365円 (120)	要介護4.5のみ	365円 (120)	要介護4.5のみ	
	在宅復帰在宅療養支援機能 (1日当り)		155円 (51)		155円 (51)		
	総合医学管理 (1日当り)		837円 (275)	10日が限度	837円 (275)	10日が限度	
	送迎 (片道当り)		560円 (184)		560円 (184)		
	療養食 (1回当り)		25円 (8)	1日3回が限度	25円 (8)	1日3回が限度	
	算	緊急時	緊急時治療管理 (1日当り)	1,576円 (518)		1,576円 (518)	
			特定治療	やむを得ない事情により行われるリハビリ、処置、手術などで診療報酬の算定方法による			
			サービス提供体制強化Ⅰ (1日当り)	67円 (22)		67円 (22)	
		サービス提供体制強化Ⅱ (1日当り)	55円 (18)		55円 (18)		
		介護職員等処遇改善Ⅰ (1日当り)	所定単位(上記基本と加算の単位数合計)×7.5%		所定単位(上記基本と加算の単位数合計)×7.5%		
その 他 の 料 金	日常生活費等 (1日当り) 注1		選択による	CSセット	選択による	CSセット	
	食費 (1日当り) 注2		2,498円		2,498円		
	朝 昼 お や つ 夕	朝食	680円	食費は、召しあがった分のみいただきます。	680円	食費は、召しあがった分のみいただきます。	
		昼食	910円		910円		
		おやつ	108円		108円		
		夕食	800円		800円		
	居住費 (1日当り)		1,740円	室料+光熱水費相当	540円	光熱水費相当	
	特別室料 (2階2人室のみ)		—		399円	希望による	
	健康管理費 注3		実費	希望による	実費	—	
	理美容代(委託)		実費	—	実費	—	
靴洗濯代(一足)		200円	—	200円	—		
レクリエーション材料費		実費	—	実費	—		
実施地域以外の交通費		実費	30円/kmで算出	実費	30円/kmで算出		
写真代・行事費		実費	希望による	実費	希望による		
テレビレンタル代		110円/日	希望による	110円/日	希望による		

注2) 入所者世帯の所得に応じて減額制度があります。

注3) 健康管理費は、希望によるインフルエンザ予防接種、健康管理の検査等の費用です。

注) 著しい精神症状等により、他の同室者の心身の状況に重大な影響を及ぼす恐れがあるとして、従来型個室の利用が必要であると医師が判断した場合は多床室の居住費が算定されます。感染症等も同じ扱いとなりますが、この場合は30日以内に限定されます。

注) 被保険者証に(保険料を滞納し)償還払いの記載があるときは、施設サービス費とその他の料金全額をお支払いいただきます。この場合には、当施設でサービス提供証明書を発行しますので、この証明書を市町村の窓口へ提出し保険給付対象額の払戻を受けて下さい。

注) 緊急やむを得ず施設で救命救急医療行為をした場合、緊急時治療管理または特定治療としての自己負担があります。

注) 森町は地域区分が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。

注) この料金は、3割負担の方の1回あたりの目安を表示したものです。一月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。

注) 基本報酬及び加算報酬の自己負担額は、負担割合証に記載された割合となります。変更がある場合はその割合の支払いとなります。