

料金のご案内（短期入所）

従来型個室

令和 6 年 8 月 1 日現在

利用者自己負担額一覧
(第 1 段階)

要介護度	※サービス費 負担額	※在宅復帰・在宅 療養支援機能 加算(Ⅱ)	滞在費	食費	日用消耗 品費	教養・ 娯楽費	合 計(日)
要支援 1	632 円	51 円	550 円	300 円	100 円	150 円	1,783 円
要支援 2	778 円	51 円	550 円	300 円	100 円	150 円	1,929 円
要介護 1	819 円	51 円	550 円	300 円	100 円	150 円	1,970 円
要介護 2	893 円	51 円	550 円	300 円	100 円	150 円	2,044 円
要介護 3	958 円	51 円	550 円	300 円	100 円	150 円	2,109 円
要介護 4	1,017 円	51 円	550 円	300 円	100 円	150 円	2,168 円
要介護 5	1,074 円	51 円	550 円	300 円	100 円	150 円	2,225 円

※上記料金以外に必要時加算される費用

- ・ サービス提供体制強化加算（Ⅱ） 1 8 円（1 日につき）
- ・ 個別リハビリテーション実施加算 2 4 0 円（1 日につき）
- ・ 夜勤職員配置加算 2 4 円（1 日につき）
- ・ 栄養管理費用：療養食加算（医師の指示に基づき提供する療養食） 8 円（1 日 3 回を限度）
（1 回につき）
- ・ 送迎を行う場合 1 8 4 円（片道）
- ・ 緊急時治療管理 5 1 8 円（1 ヶ月に 1 回 3 日を限度、1 日につき）
- ・ 若年性認知症利用者受入加算 1 2 0 円/日
- ・ 認知症行動・心理症状緊急対応加算 2 0 0 円（7 日間を限度）
- ・ 老短緊急短期入所受入加算 9 0 円（7 日間を限度）
- ・ 老短重度療養管理加算 1 2 0 円

その他の実費費用

個室料	1, 1 0 0 円／日	
電気代	5 0 円／日	ラジオ・テレビ・携帯電話充電等
洗濯代 (施設委託の場合)	8 0 0 円／回	洗剤費用を含む。できる限りご家族洗濯をお願いしています。

◎利用者様の最終的なご負担額は、上記介護保険適用額である総単位数（金額合計）に、介護職員処遇改善加算Ⅳとして 4.4%(加算率)を乗じた金額となります。（小数第一位は四捨五入になります。）

§ オムツ代は、サービス費負担額に含まれます。

※部分は介護保険適用です。

§ 原爆手帳をお持ちの方は、介護保険が適用される※部分の自己負担はありません。

医療法人伴帥会 介護老人保健施設 ガイアの里

料金のご案内（短期入所） 従来型個室

令和6年8月1日現在

利用者自己負担額一覧 （第2段階）

要介護度	※サービス費 負担額	※在宅復帰・在宅 療養支援機能加算(Ⅱ)	滞在費	食費	日用消耗 品費	教養・ 娯楽費	合 計(日)
要支援 1	632 円	51 円	550 円	600 円	100 円	150 円	2,083 円
要支援 2	778 円	51 円	550 円	600 円	100 円	150 円	2,229 円
要介護 1	819 円	51 円	550 円	600 円	100 円	150 円	2,270 円
要介護 2	893 円	51 円	550 円	600 円	100 円	150 円	2,344 円
要介護 3	958 円	51 円	550 円	600 円	100 円	150 円	2,409 円
要介護 4	1,017 円	51 円	550 円	600 円	100 円	150 円	2,468 円
要介護 5	1,074 円	51 円	550 円	600 円	100 円	150 円	2,525 円

※上記料金以外に必要時加算される費用

- ・ サービス提供体制強化加算（Ⅱ） 18 円（1 日につき）
- ・ 個別リハビリテーション実施加算 240 円（1 日につき）
- ・ 夜勤職員配置加算 24 円（1 日につき）
- ・ 栄養管理費用：療養食加算（医師の指示に基づき提供する療養食） 8 円（1 日 3 回を限度）
（1 回につき）
- ・ 送迎を行う場合 184 円（片道）
- ・ 緊急時治療管理 518 円（1 ヶ月に 1 回 3 日を限度、1 日につき）
- ・ 若年性認知症利用者受入加算 120 円/日
- ・ 認知症行動・心理症状緊急対応加算 200 円（7 日間を限度）
- ・ 老短緊急短期入所受入加算 90 円（7 日間を限度）
- ・ 老短重度療養管理加算 120 円

その他の実費費用

個室料	1, 100 円／日	
電気代	50 円／日	ラジオ・テレビ・携帯電話充電等
洗濯代 (施設委託の場合)	800 円／回	洗剤費用を含む。できる限りご家族洗濯をお願いしています。

◎利用者様の最終的なご負担額は、上記介護保険適用額である総単位数（金額合計）に、介護職員処遇改善加算Ⅳとして 4.4%(加算率)を乗じた金額となります。（小数第一位は四捨五入になります。）

§ オムツ代は、サービス費負担額に含まれます。

※部分は介護保険適用です。

§ 原爆手帳をお持ちの方は、介護保険が適用される※部分の自己負担はありません。

医療法人伴帥会 介護老人保健施設 ガイアの里

料金のご案内（短期入所） 従来型個室

令和 6 年 8 月 1 日現在

利用者自己負担額一覧 （第 3 段階①）

要介護度	※サービス費 負担額	※在宅復帰・在宅 療養支援機能加算(Ⅱ)	滞在費	食費	日用消耗 品費	教養・ 娯楽費	合 計(日)
要支援 1	632 円	51 円	1,370 円	1,000 円	100 円	150 円	3,303 円
要支援 2	778 円	51 円	1,370 円	1,000 円	100 円	150 円	3,449 円
要介護 1	819 円	51 円	1,370 円	1,000 円	100 円	150 円	3,490 円
要介護 2	893 円	51 円	1,370 円	1,000 円	100 円	150 円	3,564 円
要介護 3	958 円	51 円	1,370 円	1,000 円	100 円	150 円	3,629 円
要介護 4	1,017 円	51 円	1,370 円	1,000 円	100 円	150 円	3,688 円
要介護 5	1,074 円	51 円	1,370 円	1,000 円	100 円	150 円	3,745 円

※上記料金以外に必要時加算される費用

- ・ サービス提供体制強化加算（Ⅱ） 1 8 円（1 日につき）
- ・ 夜勤職員配置加算 2 4 円（1 日につき）
- ・ 個別リハビリテーション実施加算 2 4 0 円（1 日につき）
- ・ 栄養管理費用：療養食加算（医師の指示に基づき提供する療養食） 8 円（1 日 3 回を限度）
（1 回につき）
- ・ 送迎を行う場合 1 8 4 円（片道）
- ・ 緊急時治療管理 5 1 8 円（1 ヶ月に 1 回 3 日を限度、1 日につき）
- ・ 若年性認知症利用者受入加算 1 2 0 円/日
- ・ 認知症行動・心理症状緊急対応加算 2 0 0 円（7 日間を限度）
- ・ 老短緊急短期入所受入加算 9 0 円（7 日間を限度）
- ・ 老短重度療養管理加算 1 2 0 円

その他の実費費用

個室料	1, 1 0 0 円／日	
電気代	5 0 円／日	ラジオ・テレビ・携帯電話充電等
洗濯代 (施設委託の場合)	8 0 0 円／回	洗剤費用を含む。できる限りご家族洗濯をお願いしています。

◎利用者様の最終的なご負担額は、上記介護保険適用額である総単位数（金額合計）に、介護職員処遇改善加算Ⅳとして 4.4%(加算率)を乗じた金額となります。（小数第一位は四捨五入になります。）

§ オムツ代は、サービス費負担額に含まれます。

※部分は介護保険適用です。

§ 原爆手帳をお持ちの方は、介護保険が適用される※部分の自己負担はありません。

医療法人伴帥会 介護老人保健施設 ガイアの里

料金のご案内（短期入所） 従来型個室

令和 6 年 8 月 1 日現在

利用者自己負担額一覧 （第 3 段階②）

要介護度	※サービス費 負担額	※在宅復帰・在宅 療養支援機能加算(Ⅱ)	滞在費	食費	日用消耗 品費	教養・ 娯楽費	合 計(日)
要支援 1	632 円	51 円	1,370 円	1,300 円	100 円	150 円	3,603 円
要支援 2	778 円	51 円	1,370 円	1,300 円	100 円	150 円	3,749 円
要介護 1	819 円	51 円	1,370 円	1,300 円	100 円	150 円	3,790 円
要介護 2	893 円	51 円	1,370 円	1,300 円	100 円	150 円	3,864 円
要介護 3	958 円	51 円	1,370 円	1,300 円	100 円	150 円	3,929 円
要介護 4	1,017 円	51 円	1,370 円	1,300 円	100 円	150 円	3,988 円
要介護 5	1,074 円	51 円	1,370 円	1,300 円	100 円	150 円	4,045 円

※上記料金以外に必要時加算される費用

- ・ サービス提供体制強化加算（Ⅱ） 1 8 円（1 日につき）
- ・ 夜勤職員配置加算 2 4 円（1 日につき）
- ・ 個別リハビリテーション実施加算 2 4 0 円（1 日につき）
- ・ 栄養管理費用：療養食加算（医師の指示に基づき提供する療養食） 8 円（1 日 3 回を限度）
（1 回につき）
- ・ 送迎を行う場合 1 8 4 円（片道）
- ・ 緊急時治療管理 5 1 8 円（1 ヶ月に 1 回 3 日を限度、1 日につき）
- ・ 若年性認知症利用者受入加算 1 2 0 円/日
- ・ 認知症行動・心理症状緊急対応加算 2 0 0 円（7 日間を限度）
- ・ 老短緊急短期入所受入加算 9 0 円（7 日間を限度）
- ・ 老短重度療養管理加算 1 2 0 円

その他の実費費用

個室料	1, 1 0 0 円／日	
電気代	5 0 円／日	ラジオ・テレビ・携帯電話充電等
洗濯代 (施設委託の場合)	8 0 0 円／回	洗剤費用を含む。できる限りご家族洗濯をお願いしています。

◎利用者様の最終的なご負担額は、上記介護保険適用額である総単位数（金額合計）に、介護職員処遇改善加算Ⅳとして 4.4%(加算率)を乗じた金額となります。（小数第一位は四捨五入になります。）

§ オムツ代は、サービス費負担額に含まれます。

※部分は介護保険適用です。

§ 原爆手帳をお持ちの方は、介護保険が適用される※部分の自己負担はありません。

医療法人伴帥会 介護老人保健施設 ガイアの里

料金のご案内（短期入所） 従来型個室

令和6年8月1日現在

利用者自己負担額一覧 （第4段階以上）

要介護度	※サービス費 負担額	※在宅復帰・在宅 療養支援機能 加算(Ⅱ)	滞在費	食費	日用消耗 品費	教養・ 娯楽費	合 計(日)
要支援 1	632 円	51 円	1,728 円	1,445 円	100 円	150 円	4,106 円
要支援 2	778 円	51 円	1,728 円	1,445 円	100 円	150 円	4,252 円
要介護 1	819 円	51 円	1,728 円	1,445 円	100 円	150 円	4,293 円
要介護 2	893 円	51 円	1,728 円	1,445 円	100 円	150 円	4,367 円
要介護 3	958 円	51 円	1,728 円	1,445 円	100 円	150 円	4,432 円
要介護 4	1,017 円	51 円	1,728 円	1,445 円	100 円	150 円	4,491 円
要介護 5	1,074 円	51 円	1,728 円	1,445 円	100 円	150 円	4,548 円

※上記料金以外に必要時加算される費用

- ・ サービス提供体制強化加算（Ⅱ） 18 円（1日につき）
- ・ 個別リハビリテーション実施加算 240 円（1日につき）
- ・ 夜勤職員配置加算 24 円（1日につき）
- ・ 栄養管理費用：療養食加算（医師の指示に基づき提供する療養食） 8 円（1日3回を限度）
（1回につき）
- ・ 送迎を行う場合 184 円（片道）
- ・ 緊急時治療管理 518 円（1ヵ月に1回3日を限度、1日につき）
- ・ 若年性認知症利用者受入加算 120 円/日
- ・ 認知症行動・心理症状緊急対応加算 200 円（7日間を限度）
- ・ 老短緊急短期入所受入加算 90 円（7日間を限度）
- ・ 老短重度療養管理加算 120 円

その他の実費費用

個室料	1,100 円/日	
電気代	50 円/日	ラジオ・テレビ・携帯電話充電等
洗濯代 (施設委託の場合)	800 円/回	洗剤費用を含む。できる限りご家族洗濯をお願いしています。

◎利用者様の最終的なご負担額は、上記介護保険適用額である総単位数（金額合計）に、介護職員処遇改善加算Ⅳとして4.4%(加算率)を乗じた金額となります。（小数第一位は四捨五入になります。）

§ オムツ代は、サービス費負担額に含まれます。

※部分は介護保険適用です。

§ 原爆手帳をお持ちの方は、介護保険が適用される※部分の自己負担はありません。

医療法人伴帥会 介護老人保健施設 ガイアの里