

料金のご案内（短期入所）

多床室

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	672 円	51 円	0 円	300 円	100 円	150 円	1,273 円
要支援 2	834 円	51 円	0 円	300 円	100 円	150 円	1,435 円
要介護 1	902 円	51 円	0 円	300 円	100 円	150 円	1,503 円
要介護 2	979 円	51 円	0 円	300 円	100 円	150 円	1,580 円
要介護 3	1,044 円	51 円	0 円	300 円	100 円	150 円	1,645 円
要介護 4	1,102 円	51 円	0 円	300 円	100 円	150 円	1,703 円
要介護 5	1,161 円	51 円	0 円	300 円	100 円	150 円	1,762 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

* 上記、介護保険金額は 1 割負担額となります。負担割合により金額が変わります。

その他の実費費用

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おります。

◎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） 多床室

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	672 円	51 円	430 円	600 円	100 円	150 円	2,003 円
要支援 2	834 円	51 円	430 円	600 円	100 円	150 円	2,165 円
要介護 1	902 円	51 円	430 円	600 円	100 円	150 円	2,233 円
要介護 2	979 円	51 円	430 円	600 円	100 円	150 円	2,310 円
要介護 3	1,044 円	51 円	430 円	600 円	100 円	150 円	2,375 円
要介護 4	1,102 円	51 円	430 円	600 円	100 円	150 円	2,433 円
要介護 5	1,161 円	51 円	430 円	600 円	100 円	150 円	2,492 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

* 上記、介護保険金額は 1 割負担額となります。負担割合により金額が変わります。

その他の実費費用

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おります。

◎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） 多床室

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	672 円	51 円	430 円	1,000 円	100 円	150 円	2,403 円
要支援 2	834 円	51 円	430 円	1,000 円	100 円	150 円	2,565 円
要介護 1	902 円	51 円	430 円	1,000 円	100 円	150 円	2,633 円
要介護 2	979 円	51 円	430 円	1,000 円	100 円	150 円	2,710 円
要介護 3	1,044 円	51 円	430 円	1,000 円	100 円	150 円	2,775 円
要介護 4	1,102 円	51 円	430 円	1,000 円	100 円	150 円	2,833 円
要介護 5	1,161 円	51 円	430 円	1,000 円	100 円	150 円	2,892 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

* 上記、介護保険金額は 1 割負担額となります。負担割合により金額が変わります。

その他の実費費用

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おります。

◎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） 多床室

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	672 円	51 円	430 円	1,300 円	100 円	150 円	2,703 円
要支援 2	834 円	51 円	430 円	1,300 円	100 円	150 円	2,865 円
要介護 1	902 円	51 円	430 円	1,300 円	100 円	150 円	2,933 円
要介護 2	979 円	51 円	430 円	1,300 円	100 円	150 円	3,010 円
要介護 3	1,044 円	51 円	430 円	1,300 円	100 円	150 円	3,075 円
要介護 4	1,102 円	51 円	430 円	1,300 円	100 円	150 円	3,133 円
要介護 5	1,161 円	51 円	430 円	1,300 円	100 円	150 円	3,192 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

* 上記、介護保険金額は 1 割負担額となります。負担割合により金額が変わります。

その他の実費費用

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おります。

◎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） 多床室

令和 6 年 8 月 1 日現在

利用者自己負担額一覧 （第 4 段階）

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	672 円	51 円	437 円	1,445 円	100 円	150 円	2,855 円
要支援 2	834 円	51 円	437 円	1,445 円	100 円	150 円	3,017 円
要介護 1	902 円	51 円	437 円	1,445 円	100 円	150 円	3,085 円
要介護 2	979 円	51 円	437 円	1,445 円	100 円	150 円	3,162 円
要介護 3	1,044 円	51 円	437 円	1,445 円	100 円	150 円	3,227 円
要介護 4	1,102 円	51 円	437 円	1,445 円	100 円	150 円	3,285 円
要介護 5	1,161 円	51 円	437 円	1,445 円	100 円	150 円	3,344 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
- ・ 老短処遇改善加算Ⅲ

* 上記、介護保険金額は 1 割負担額となります。負担割合により金額が変わります。

その他の実費費用

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おります。

◎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