

料金のご案内（短期入所） 従来型個室

令和3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	619 円	46 円	490 円	300 円	100 円	150 円	1,707 円
要支援 2	762 円	46 円	490 円	300 円	100 円	150 円	1,848 円
要介護 1	794 円	46 円	490 円	300 円	100 円	150 円	1,883 円
要介護 2	867 円	46 円	490 円	300 円	100 円	150 円	1,954 円
要介護 3	930 円	46 円	490 円	300 円	100 円	150 円	2,016 円
要介護 4	988 円	46 円	490 円	300 円	100 円	150 円	2,072 円
要介護 5	1,044 円	46 円	490 円	300 円	100 円	150 円	2,127 円

※上記料金以外に必要な時加算される費用

- ・ 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
- ・ 老短処遇改善加算Ⅲ

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)	380 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Ⅲとして1.6%（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3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(円)
要支援1	619円	46円	490円	600円	100円	150円	2,005円
要支援2	762円	46円	490円	600円	100円	150円	2,148円
要介護1	794円	46円	490円	600円	100円	150円	2,180円
要介護2	867円	46円	490円	600円	100円	150円	2,253円
要介護3	930円	46円	490円	600円	100円	150円	2,316円
要介護4	988円	46円	490円	600円	100円	150円	2,374円
要介護5	1,044円	46円	490円	600円	100円	150円	2,430円

※上記料金以外に必要な時加算される費用

- ・ 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
- ・ 老短処遇改善加算Ⅲ

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)	380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Ⅲとして1.6%（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。

※部分に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。

料金のご案内（短期入所） 従来型個室

令和3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	619円	46円	1,310円	1,000円	100円	150円	3,225円
要支援2	762円	46円	1,310円	1,000円	100円	150円	3,368円
要介護1	794円	46円	1,310円	1,000円	100円	150円	3,400円
要介護2	867円	46円	1,310円	1,000円	100円	150円	3,473円
要介護3	930円	46円	1,310円	1,000円	100円	150円	3,536円
要介護4	988円	46円	1,310円	1,000円	100円	150円	3,594円
要介護5	1,044円	46円	1,310円	1,000円	100円	150円	3,650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）
- ・ 夜勤職員配置加算 24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）
- ・ 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カ月に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
- ・ 老短処遇改善加算Ⅲ

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)	380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Ⅲとして1.6%（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。

料金のご案内（短期入所） 従来型個室

令和3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	619円	46円	1,310円	1,300円	100円	150円	3,525円
要支援2	762円	46円	1,310円	1,300円	100円	150円	3,668円
要介護1	794円	46円	1,310円	1,300円	100円	150円	3,700円
要介護2	867円	46円	1,310円	1,300円	100円	150円	3,773円
要介護3	930円	46円	1,310円	1,300円	100円	150円	3,836円
要介護4	988円	46円	1,310円	1,300円	100円	150円	3,894円
要介護5	1,044円	46円	1,310円	1,300円	100円	150円	3,950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)
- ・夜勤職員配置加算 24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)
- ・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
- ・老短処遇改善加算Ⅲ

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)	380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Ⅲとして1.6%(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。

料金のご案内（短期入所） 従来型個室

令和3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	619 円	46 円	1,668 円	1,445 円	100 円	150 円	4,028 円
要支援 2	762 円	46 円	1,668 円	1,445 円	100 円	150 円	4,171 円
要介護 1	794 円	46 円	1,668 円	1,445 円	100 円	150 円	4,203 円
要介護 2	867 円	46 円	1,668 円	1,445 円	100 円	150 円	4,276 円
要介護 3	930 円	46 円	1,668 円	1,445 円	100 円	150 円	4,339 円
要介護 4	988 円	46 円	1,668 円	1,445 円	100 円	150 円	4,397 円
要介護 5	1,044 円	46 円	1,668 円	1,445 円	100 円	150 円	4,453 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
- ・ 老短処遇改善加算Ⅲ

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)	380 円/回	洗剤費用を含む。できる限りご家族洗濯でお願いしています。

◎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Ⅲとして1.6%（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。