

老人保健施設レストア川崎 短期入所料金表  
(令和7年4月1日変更)

※基本サービス費・各加算に関しては、単位数に地域加算10.72(2等級)を乗じたものになります。  
※介護保険負担割合認定証にて2割負担の認定となっている方は2倍の料金となります。(保険外を除く)

【保険内(利用者1割負担)】

《基本サービス費》 (日額)

|     | 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    |
|-----|-------|-------|-------|---------|---------|---------|---------|
| 多床室 | ¥ 720 | ¥ 894 | ¥ 967 | ¥ 1,049 | ¥ 1,119 | ¥ 1,181 | ¥ 1,245 |
| 個室  | ¥ 678 | ¥ 834 | ¥ 878 | ¥ 957   | ¥ 1,027 | ¥ 1,090 | ¥ 1,151 |

《各種加算》

|                             |               |    |
|-----------------------------|---------------|----|
| ① 夜勤職員配置加算                  | ¥ 26          | 1日 |
| ② 認知症ケア加算                   | ¥ 81          | 1日 |
| ③ 重度療養管理加算                  | ¥ 129         | 1日 |
| ④ 在宅復帰・在宅療養支援加算Ⅱ            | ¥ 55          | 1日 |
| ⑤ サービス提供体制強化加算(Ⅰ)(人員配置数による) | ¥ 24          | 1日 |
| サービス提供体制強化加算(Ⅱ)(人員配置数による)   | ¥ 19          | 1日 |
| ⑥ 若年性認知症利用者受入加算             | ¥ 129         | 1日 |
| ⑦ 緊急短期入所受入加算(14日を限度)        | ¥ 96          | 1日 |
| ⑧ 総合医学管理加算(10日を限度)          | ¥ 295         | 1日 |
| ⑨ 個別リハビリテーション実施加算           | ¥ 257         | 1回 |
| ⑩ 送迎加算(片道)                  | ¥ 197         | 1回 |
| ⑪ 療養食加算                     | ¥ 9           | 1食 |
| ⑫ 介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)            | 所定単位数×75/1000 |    |
| ⑬ 口腔連携強化加算                  | ¥ 54          | 1月 |
| ⑭ 生産性向上推進体制加算(Ⅰ)            | ¥ 107         | 1月 |
| 生産性向上推進体制加算(Ⅱ)              | ¥ 11          | 1月 |

【介護保険給付対象外（利用者10割負担）】

《食費・居住費》

(日額)

|       |     | 第1段階  | 第2段階  | 第3段階①   | 第3段階②   | 第4段階    |
|-------|-----|-------|-------|---------|---------|---------|
| 多 床 室 | 居住費 | ¥ -   | ¥ 370 | ¥ 370   | ¥ 370   | ¥ 850   |
|       | 食 費 | ¥ 300 | ¥ 600 | ¥ 1,000 | ¥ 1,300 | ¥ 1,920 |
| 個 室   | 居住費 | ¥ 490 | ¥ 490 | ¥ 1,310 | ¥ 1,310 | ¥ 1,880 |
|       | 食 費 | ¥ 300 | ¥ 600 | ¥ 1,000 | ¥ 1,300 | ¥ 1,920 |

※第4段階食費・・・朝食460円、昼食730円、夕食730円のうちご用意した分だけご請求致します。

※上記の第1～3段階までの方に関しましては、『介護保険負担限度額認定証』の提示が必要です。

※『介護保険負担限度額認定証』の申請につきましては、居住区役所保険年金課までお問い合わせ下さい。

※令和6年8月から、居住費を全ての居室類型で1日当たり60円分増額します。  
(第1段階で多床室ご利用の場合、負担限度額は据え置きとなります。)

《その他自費》

| 項目          | 金額             | 利用目的・備考                                                       |
|-------------|----------------|---------------------------------------------------------------|
| ① 日用品費      | 130円／日         | ティッシュペーパー、ペーパータオル、歯磨き粉、ハンドソープ、ボティソープ、シャンプー、リンス等の生活用品等         |
| ② 教養娯楽費     | 100円／日         | 色鉛筆・色画用紙等のレクリエーション費                                           |
| ③ おやつ代      | 100円／日         | 管理栄養士の管理の下提供されます。                                             |
| ④ 行事食費      | 300円／回         | 月に一度、季節のお食事を提供します。                                            |
| ⑤ 理美容代      | 990円～／回        | カット 2,310円 顔剃り 990円<br>カラー 6,710円 パーマ 7,700円等<br>外部業者へ依頼致します。 |
| ⑦ 個室料       | 右記料金／日<br>(税別) | 特別室 5,000円 2人部屋 2,000円<br>2階個室 4,000円 3階個室 3,000円             |
| ⑨ 特別行事費     | 実費負担           | 行事を実施した場合の食事代や経費相当分                                           |
| ⑩ 健康診断書等文書料 | 実費負担<br>(税別)   | 健康診断書代 20,000円 その他文書は書式に応じて                                   |

令和6年6月1日

老人保健施設 レストア川崎