

入所基本料金表（1割負担）（第3段階）①

第二湘南グリーン介護老人保健施設
令和6年4月改定

多床室（4人部屋）

介護度	施設サービス費 (基本型)	夜勤体制加算(24単位) サービス提供体制加算(6単位) 在宅復帰在宅療養支援加算Ⅰ(51単位)	介護職員処遇改善加算(保険内サービス利用者負担額の3.9%) +介護職員等特定処遇改善加算(保険内サービス利用者負担額の1.7%) +介護職員等ベースアップ等支援加算(保険内サービス利用者負担額の0.8%)	食費	居住費	特別室料	日用品費	教養娯楽費	1日あたり	30日あたり	31日あたり
1	793 単位	81 単位	59 円以上	650	370	0	100	150	2,251	67,530	69,781
2	843 単位	81 単位	63 円以上	650	370	0	100	150	2,307	69,210	71,517
3	908 単位	81 単位	68 円以上	650	370	0	100	150	2,381	71,430	73,811
4	961 単位	81 単位	71 円以上	650	370	0	100	150	2,440	73,200	75,640
5	1,012 単位	81 単位	75 円以上	650	370	0	100	150	2,497	74,910	77,407

多床室（2人部屋）

介護度	施設サービス費 (基本型)	夜勤体制加算(24単位) サービス提供体制加算(6単位) 在宅復帰在宅療養支援加算Ⅰ(51単位)	介護職員処遇改善加算(保険内サービス利用者負担額の3.9%) +介護職員等特定処遇改善加算(保険内サービス利用者負担額の1.7%) +介護職員等ベースアップ等支援加算(保険内サービス利用者負担額の0.8%)	食費	居住費	特別室料	日用品費	教養娯楽費	1日あたり	30日あたり	31日あたり
1	793 単位	81 単位	59 円以上	650	370	1,650	100	150	3,901	117,030	120,931
2	843 単位	81 単位	63 円以上	650	370	1,650	100	150	3,957	118,710	122,667
3	908 単位	81 単位	68 円以上	650	370	1,650	100	150	4,031	120,930	124,961
4	961 単位	81 単位	71 円以上	650	370	1,650	100	150	4,090	122,700	126,790
5	1,012 単位	81 単位	75 円以上	650	370	1,650	100	150	4,147	124,410	128,557

従来型個室

介護度	施設サービス費 (基本型)	夜勤体制加算(24単位) サービス提供体制加算(6単位) 在宅復帰在宅療養支援加算Ⅰ(51単位)	介護職員処遇改善加算(保険内サービス利用者負担額の3.9%) +介護職員等特定処遇改善加算(保険内サービス利用者負担額の1.7%) +介護職員等ベースアップ等支援加算(保険内サービス利用者負担額の0.8%)	食費	居住費	特別室料	日用品費	教養娯楽費	1日あたり	30日あたり	31日あたり
1	717 単位	81 単位	54 円以上	650	1,310	3,300	100	150	6,405	192,150	198,555
2	763 単位	81 単位	57 円以上	650	1,310	3,300	100	150	6,457	193,710	200,167
3	828 単位	81 単位	60 円以上	650	1,310	3,300	100	150	6,528	195,840	202,368
4	883 単位	81 単位	66 円以上	650	1,310	3,300	100	150	6,592	197,760	204,352
5	932 単位	81 単位	69 円以上	650	1,310	3,300	100	150	6,647	199,410	206,057

その他の料金		
洗濯代	私物洗濯のみ	150円/日
	タオルセット	193円/日
	私物洗濯+タオルセット	313円/日
	衣類+タオルセット	490円/日
理美容代(希望者のみ)	カット	2,000円/回
	カット+カラー	4,000円/回
	カット+パーマ	5,000円/回

*短期集中リハビリテーション実施加算(入所日から3月以内)・・・200単位/回(1月最大12回)
1月あたりの負担額、2,530円

*認知症短期集中リハビリテーション実施加算(入所日から3月以内)・・・240単位/回(1月最大12回)
1月あたりの負担額、3,036円