

入所基本料金表（2割負担）

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	118 円以上	1,910	487	0	100	150	4,608	138,240	142,848
2	843 単位	81 単位	125 円以上	1,910	487	0	100	150	4,720	141,600	146,320
3	908 単位	81 単位	135 円以上	1,910	487	0	100	150	4,867	146,010	150,877
4	961 単位	81 単位	142 円以上	1,910	487	0	100	150	4,986	149,580	154,566
5	1,012 単位	81 単位	150 円以上	1,910	487	0	100	150	5,101	153,030	158,131

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	118 円以上	1,910	487	1,650	100	150	6,258	187,740	193,998
2	843 単位	81 単位	125 円以上	1,910	487	1,650	100	150	6,370	191,100	197,470
3	908 単位	81 単位	135 円以上	1,910	487	1,650	100	150	6,517	195,510	202,027
4	961 単位	81 単位	142 円以上	1,910	487	1,650	100	150	6,636	199,080	205,716
5	1,012 単位	81 単位	150 円以上	1,910	487	1,650	100	150	6,751	202,530	209,281

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	108 円以上	1,910	1,668	3,300	100	150	8,918	267,540	276,458
2	763 単位	81 単位	114 円以上	1,910	1,668	3,300	100	150	9,021	270,630	279,651
3	828 単位	81 単位	120 円以上	1,910	1,668	3,300	100	150	9,164	274,920	284,084
4	883 単位	81 単位	131 円以上	1,910	1,668	3,300	100	150	9,291	278,730	288,021
5	932 単位	81 単位	137 円以上	1,910	1,668	3,300	100	150	9,401	282,030	291,431

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、5,060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、6,071円