

介護老人保健施設 老健ぬかだ 介護予防短期入所療養介護利用料金表

2024年10月1日現在

【介護保険給付対象】

※介護報酬単位をもとに鎌倉市3級地・地域加算10.68を乗じた数が負担額となりま 表示額/負担額(単位:円)

基本額 (1日につき)	要介護区分	多床室入所			個室入所		
		1割負担	2割負担	3割負担	1割負担	2割負担	3割負担
		要支援1	654	1,309	1964	618	1,236
	要支援2	826	1,653	2479	775	1,550	2326

★ 2024年4月1日より新規加算 ※費用は端数処理により、若干誤差が生じる場合があります	特記事項	1割負担	2割負担	3割負担
個別リハビリテーション加算 (1日につき)	対象者	256	512	768
☆ 夜勤職員配置加算 (1日につき)	全員対象	25	51	76
療養食加算 (医師の食事箋に基づいて食事を提供した場合・1食につき8単位/1日3食を限度)	対象者	24	51	75
★ 口腔連携強化加算 (1回/月)	対象者	53	106	160
予防短期送迎加算 (片道につき)	対象者	196	393	589
緊急時施設療養費 (緊急時の治療管理・月3日限度・1日につき)	対象者	553	1,106	1,659
サービス提供体制強化加算Ⅱ (1日につき)	全員対象	19	38	57
☆ 在宅復帰・在宅療養支援機能加算(Ⅰ) (1日につき)	全員対象	54	108	163
★☆ 介護職員等処遇改善等加算Ⅰ (1月につき/月ごとに変動) ※ 2024年6月より	全員対象	介護保険給付総単位数×7.5%		

☆ 施設指標、職員配置体制、処遇体制等関連項目/適用の有無はご利用月によって異なります

【介護保険給付対象外】

表示額/負担額(単位:円)

項目 (1日につき)	負担限度額区分	多床室入所	個室入所
	居住費	第1段階	0
第2段階		430	550
第3段階		430	1,370
第4段階		437	1,728
食費	第1段階		300
	第2段階		600
	第3段階①		1,000
	第3段階②		1,300
	第4段階		2,000 (朝食: 620 / 昼食: 760 / 夕食: 620)
教養娯楽費 (希望者 1回につき)			実費
理髪代 (椅子に座っての場合 1回につき)			1,880
理髪代 (ベッド上の場合 1回につき)			2,980
予防接種代 (接種が必要と認められた場合)			実費
特別な食材費 (必要と認められた場合)			実費
特別な療養室の室料 (個室 1日につき) ※1			4,400 (税込)
特別な療養室の室料 (2人部屋 1日につき) ※2			2,200 (税込)

※1 個室設備 洗面台1台・ベッド電動3モーター採用・木製チェア・大型トータルキャビネット

※2 2人部屋設備 洗面台1台・ベッド電動3モーター採用・木製チェア・トータルキャビネット

【外部業者による入所セット・その他】

表示額/負担額(単位:円)

Aタイプ (1日につき)	(別紙外部業者案内参照 ※ 単品申し込みも可能)	330 (税込)
Bタイプ (1日につき)	(別紙外部業者案内参照 ※ 単品申し込みも可能)	430 (税込)
Cタイプ (1日につき)	(別紙外部業者案内参照 ※ 単品申し込みも可能)	149 (税込)
Dタイプ (1日につき)	(別紙外部業者案内参照 ※ 単品申し込みも可能)	165 (税込)