介護老人保健施設シルバーケア日野　料金表　【個室用】

R３年4月１日現在　（単位：円）

【基本サービス】

介護１	714
介護２	759
介護３	821
介護４	874
介護５	925

【各体制加算】
要介護度に関係なく

ｻｰﾋﾞｽ提供体制加算	6
夜勤職員配置加算	24
栄養ﾏﾈｼﾞﾒﾝﾄ加算	11
合計	41

【実費】

食　費		1,495
日用品費		150
いずれかの居室	個室A	2,150
	個室B	1,810
	個室C	1,350

合計月額（30日）

	個室Ａ			個室Ｂ			個室Ｃ		
	１割負担	２割負担	３割負担	１割負担	２割負担	３割負担	１割負担	２割負担	３割負担
介護１	136,500	159,150	181,800	126,300	148,950	171,600	112,500	135,150	157,800
介護２	137,850	161,850	185,850	127,650	151,650	175,650	113,850	137,850	161,850
介護３	139,710	165,570	191,430	129,510	155,370	181,230	115,710	141,570	167,430
介護４	141,300	168,750	196,200	131,100	158,550	186,000	117,300	144,750	172,200
介護５	142,830	171,810	200,790	132,630	161,610	190,590	118,830	147,810	176,790

※新型コロナウイルス感染症に対応するための特例的な評価として、令和3年9月末までの間、基本サービス費が0.1%上乗せされます。

※合計給付額に、３．９％相当額の介護職員処遇改善加算（Ⅰ）、１．７％相当額の介護職員等特定処遇改善加算（Ⅱ）が加わります。

上記の他に、必要なサービスを行った場合に次の料金が加算される場合があります。**※利用者負担割合が２割・３割の方は、金額が２倍・３倍になります。**

加算名	単位	単価	加算名	単位	単価	加算名	単位	単価
初期加算	1日	30	入退所前連携加算Ⅰ	1回	600	排せつ支援加算Ⅰ	1月	10
療養食加算	1食	6	〃　Ⅱ	1回	400	〃　Ⅱ	1月	15
外泊時費用	1日	362	口腔衛生管理加算Ⅰ	1月	90	〃　Ⅲ	1月	20
短期集中リハ加算	1日	240	〃　Ⅱ	1月	110	〃　Ⅳ	1月	100
緊急時治療管理	1日	518	経口移行加算	1日	28	ターミナルケア加算4	1日	1,650
所定疾患施設療養費Ⅰ	1日	239	経口維持加算Ⅰ	1月	400	〃　3	1日	820
〃　Ⅱ	1日	480	〃　Ⅱ	1月	100	〃　2	1日	160
再入所時栄養連携加算	1回	200	褥瘡マネジメント加算Ⅰ	1月	3	〃　1	1日	80
入所前後訪問指導加算Ⅰ	1回	450	〃　Ⅱ	1月	13	リハビリマネジメント計画書情報加算	1月	33
〃　Ⅱ	1回	480	〃　Ⅲ	3月に１回	10	科学的介護推進体制加算Ⅰ	1月	40
退所時情報提供加算	1回	500	安全対策体制加算	1回限り	20	〃　Ⅱ	1月	60

【その他費用】（実費分）　次のサービスをご利用になられた場合に、次の料金が追加されます。

私物衣類洗濯代（1月）	4,500円	テレビ利用料　（1月）	2,400円	口座振替再請求手数料　（1件）	110円	歯ブラシ（1本）	102円
特別な食事の費用･教養娯楽費･健康管理費･私物衣類ﾄﾞﾗｲｸﾘｰﾆﾝｸﾞ		いずれも実費	箱ティッシュ（5箱）	500円	理髪代（1回）	1,100円	

介護老人保健施設シルバーケア日野　料金表　【多床室用】

R３年4月１日現在　（単位：円）

【基本サービス】

介護１	788
介護２	836
介護３	898
介護４	949
介護５	1,003

【体制加算】
介護度に関係なく

ｻｰﾋﾞｽ提供体制加算	6
夜勤職員配置加算	24
栄養ﾏﾈｼﾞﾒﾝﾄ加算	11
合計	41

【実　費】

食　　費		1,495
日用品費		150
いずれかの居室	４人部屋	440
	２人部屋A	1,080
	２人部屋B	975

合計月額（30日）

	４人部屋			２人部屋Ａ			２人部屋Ｂ		
	１割負担	２割負担	３割負担	１割負担	２割負担	３割負担	１割負担	２割負担	３割負担
介護１	87,420	112,290	137,160	106,620	131,490	156,360	103,470	128,340	153,210
介護２	88,860	115,170	141,480	108,060	134,370	160,680	104,910	131,220	157,530
介護３	90,720	118,890	147,060	109,920	138,090	166,260	106,770	134,940	163,110
介護４	92,250	121,950	151,650	111,450	141,150	170,850	108,300	138,000	167,700
介護５	93,870	125,190	156,510	113,070	144,390	175,710	109,920	141,240	172,560

※新型コロナウイルス感染症に対応するための特例的な評価として、令和3年9月末までの間、基本サービス費が0.1%上乗せされます。

※合計給付額に、３．９％相当額の介護職員処遇改善加算（Ⅰ）、１．７％相当額の介護職員等特定処遇改善加算（Ⅱ）が加わります。

上記の他に、必要なサービスを行った場合に次の料金が加算される場合があります。**※利用者負担割合が２割・３割の方は、金額が２倍・３倍になります。**

加算名	単位	単価	加算名	単位	単価	加算名	単位	単価
初期加算	1日	30	入退所前連携加算Ⅰ	1回	600	排せつ支援加算Ⅰ	1月	10
療養食加算	1食	6	〃　Ⅱ	1回	400	〃　Ⅱ	1月	15
外泊時費用	1日	362	口腔衛生管理加算Ⅰ	1月	90	〃　Ⅲ	1月	20
短期集中リハ加算	1日	240	〃　Ⅱ	1月	110	〃　Ⅳ	1月	100
緊急時治療管理	1日	518	経口移行加算	1日	28	ターミナルケア加算4	1日	1,650
所定疾患施設療養費Ⅰ	1日	239	経口維持加算Ⅰ	1月	400	〃　3	1日	820
〃　Ⅱ	1日	480	〃　Ⅱ	1月	100	〃　2	1日	160
再入所時栄養連携加算	1回	200	褥瘡マネジメント加算Ⅰ	1月	3	〃　1	1日	80
入所前後訪問指導加算Ⅰ	1回	450	〃　Ⅱ	1月	13	リハビリマネジメント計画書情報加算	1月	33
〃　Ⅱ	1回	480	〃　Ⅲ	3月に１回	10	科学的介護推進体制加算Ⅰ	１月	40
退所時情報提供加算	1回	500	安全対策体制加算	1回限り	20	〃　Ⅱ	１月	60

【その他費用】（実費分）　次のサービスをご利用になられた場合に、次の料金が追加されます。

私物衣類洗濯代（1月）	4,500円	テレビ利用料　（1月）	2,400円	口座振替再請求手数料　（1件）	110円	歯ブラシ（1本）	102円
特別な食事の費用･教養娯楽費･健康管理費･私物衣類ﾄﾞﾗｲｸﾘｰﾆﾝｸﾞ		いずれも実費		箱ティッシュ（5箱）	500円	理髪代（1回）	1,100円

介護老人保健施設シルバーケア日野　料金表　【短期入所療養介護】

R３年4月１日現在　（単位：円）

【基本サービス】

多床室	介護１	827
	介護２	876
	介護３	939
	介護４	991
	介護５	1,045
個室	介護１	752
	介護２	799
	介護３	861
	介護４	914
	介護５	966

＋

【各体制加算】

介護度に関係なく

ｻｰﾋﾞｽ提供体制加算	6
夜勤職員配置加算	24
合　　計	30

＋

【実費】

食費 朝食340円 昼食610円 夕食545円		1,495
日用品費		150
いずれかの居室	4人部屋	440
	2人部屋A	1,080
	2人部屋B	975
	個室A	2,150
	個室B	1,810
	個室C	1,350

１日分概算		4人部屋	2人部屋A	2人部屋B	個室A	個室B	個室C
１割負担	介護1	2,942	3,582	3,477	4,577	4,237	3,777
	介護2	2,991	3,631	3,526	4,624	4,284	3,824
	介護3	3,054	3,694	3,589	4,686	4,346	3,886
	介護4	3,106	3,746	3,641	4,739	4,399	3,939
	介護5	3,160	3,800	3,695	4,791	4,451	3,991
２割負担	介護1	3,799	4,439	4,334	5,359	5,019	4,559
	介護2	3,897	4,537	4,432	5,453	5,113	4,653
	介護3	4,023	4,663	4,558	5,577	5,237	4,777
	介護4	4,127	4,767	4,662	5,683	5,343	4,883
	介護5	4,235	4,875	4,770	5,787	5,447	4,987
３割負担	介護1	4,656	5,296	5,191	6,141	5,801	5,341
	介護2	4,803	5,443	5,338	6,282	5,942	5,482
	介護3	4,992	5,632	5,527	6,468	6,128	5,668
	介護4	5,148	5,788	5,683	6,627	6,287	5,827
	介護5	5,310	5,950	5,845	6,783	6,443	5,983

※食費は1,495円で計算しています。

※新型コロナウイルス感染症に対応するための特例的な評価として、令和3年9月末までの間、基本サービス費が0.1%上乗せされます。

※合計給付額に３.９％相当額の介護職員処遇改善加算（Ⅰ）、および１.７％相当額の介護職員等特定処遇改善加算（Ⅱ）が加わります。

【その他加算】（保険給付対象）　状況に応じて必要なサービスを行った場合に、次の加算が追加される場合があります。

※介護保険負担割合証に記載されている利用者負担の割合が２割・３割の方は、保険給付サービス分については金額が２倍・３倍になります。

送迎加算（片道）	184円	個別リハビリテーション加算（1回）	240円	緊急時治療管理　（1日）	518円	療養食加算（1食）	8円
総合医学管理加算（1日）	275円	緊急短期入所受入加算　（1日）	90円	重度療養管理加算（4・5の方）	120円		

【その他費用】（実費分）　次のサービスをご利用になられた場合に、料金が追加されます。　※洗濯代・テレビ利用料は、月額料金を利用日数で案分した額

私物衣類洗濯代（1月）※	4,500円	テレビ利用料（1月）※	2,400円	箱ティッシュ（5箱）	500円	歯ブラシ（1本）	102円
口座振替再請求手数料　（1件）	110円	特別な食事の費用・教養娯楽費・健康管理費・私物衣類ドライクリーニング		いずれも実費			

介護老人保健施設シルバーケア日野　料金表【介護予防短期入所療養介護】

R３年4月１日現在　（単位：円）

【基本サービス】

多床室	支援１	610
	支援２	768
個室	支援１	577
	支援２	721

＋

【各体制加算】
支援度に関係なく

ｻｰﾋﾞｽ提供体制加算	6
夜勤職員配置加算	24
合　　計	30

＋

【実費】

食　費（＊）		1,495
日用品費		150
いずれかの居室	４人部屋	440
	２人部屋A	1,080
	２人部屋B	975
	個室Ａ	2,150
	個室Ｂ	1,810
	個室Ｃ	1,350

（＊）朝食340円,昼食610円,夕食

		4人部屋	2人部屋A	2人部屋B	個室A	個室B	個室C
1割負担	支援１	2,725	3,365	3,260	4,402	4,062	3,602
	〃 2	2,883	3,523	3,418	4,546	4,206	3,746
2割負担	支援１	3,365	4,005	3,900	5,009	4,669	4,209
	〃 2	3,681	4,321	4,216	5,297	4,957	4,497
3割負担	支援１	4,005	4,645	4,540	5,616	5,276	4,816
	〃 2	4,479	5,119	5,014	6,048	5,708	5,248

※食費は1,495円で計算しています。

※新型コロナウイルス感染症に対応するための特例的な評価として、令和3年9月末までの間、基本サービス費が0.1%上乗せされます。

※合計給付額に３.９％相当額の介護職員処遇改善加算（Ⅰ）、および１.７％相当額の介護職員等特定処遇改善加算（Ⅱ）が加わります。

【その他加算】（保険給付対象）　状況に応じて必要なサービスを行った場合に、次の加算が追加される場合があります。

※介護保険負担割合証に記載されている利用者負担の割合が２割・３割の方は、保険給付サービス分については金額が２倍・３倍になります。

送迎加算（片道）	184円	個別リハビリテーション加算（1回）	240円	緊急時治療管理（1日）	518円
総合医学管理加算（1日）	275円	療養食加算（1食）	8円		

【その他費用】（実費分）　次のサービスをご利用になられた場合に、次の料金が追加されます。

※洗濯代・テレビ利用料は、月額料金を利用日数で案分した額

私物衣類洗濯代（1月）※	4,500円	テレビ利用料（1月）※	2,400円	箱ティッシュ（5箱）	500円	歯ブラシ（1本）	102円
口座振替再請求手数料 (1件)	110円	特別な食事の費用・教養娯楽費・健康管理費・私物衣類ドライクリーニング				いずれも実費	

介護老人保健施設シルバーケア日野　料金表　R3年4月1日現在　（単位：円）

【通所リハビリテーション】

【基本サービス】
利用時間：7～8時間

介護１	757
介護２	897
介護３	1,039
介護４	1,206
介護５	1,369

＋

【各加算、その他】
（要介護度に関係なく）

加算	ﾘﾊﾋﾞﾘ提供体制加算	28
	ｻｰﾋﾞｽ提供体制加算	6
実費	日用品費	150
	食　　費	660
合　　計		844

→

【合計】
（日額）

	1割負担	2割負担	3割負担
介護１	1,601	2,392	3,183
介護２	1,741	2,672	3,603
介護３	1,883	2,956	4,029
介護４	2,050	3,290	4,530
介護５	2,213	3,616	5,019

※上記以外の利用時間の料金は直接お問い合わせ下さいませ。

食事が行われなかった日についてはその分を差し引きます。

※合計額に4.7%の介護職員処遇改善加算Ⅰおよび1.7%の介護職員等特定処遇改善加算Ⅱが加わります。

※新型コロナウイルス感染症に対応するための特例的評価として、令和3年9月末までの間、基本サービス費が0.1%上乗せされます。

【その他加算】（保険給付対象）

状況に応じて必要なサービスを行った場合、次の加算が追加される場合があります。

※介護保険負担割合証に記載されている負担割合が２割・３割の方は、金額が２倍・３倍になります。

リハビリマネジメント加算(A)イ	〔６月以内〕	1月	560	入浴介助加算Ⅰ	1日	40
〃	〔6月超〕	1月	240	〃　Ⅱ	1日	60
〃 (A)ロ	〔６月以内〕	1月	593	栄養改善加算	1回	200
〃	〔6月超〕	1月	273	栄養アセスメント加算	1月	50
〃 (B)イ	〔６月以内〕	1月	830	口腔栄養スクリーニング加算Ⅰ	6月に1回	20
〃	〔6月超〕	1月	510	〃　Ⅱ	6月に1回	5
〃 (B)ロ	〔６月以内〕	1月	863	重度療養管理加算	1日	100
〃	〔6月超〕	1月	543	口腔機能向上加算Ⅰ	1回	150
生活行為向上リハビリテーション実施加算		1月	1,250	〃　Ⅱ	1回	160
短期集中個別リハビリ加算		1日	110	科学的介護推進体制加算	1月	40

【その他費用】（実費分）　次のサービスをご利用になられた場合に、次の料金が追加されます。

口座振替再請求手数料　(1件)	110円	特別な食事の費用・教養娯楽費・健康管理費・おむつ代	いずれも実費

介護老人保健施設シルバーケア日野　料金表　R3年4月1日現在　（単位：円）

【介護予防通所リハビリテーション】

【基本料（定額制・月額）】　　**【合計】**

	基本 ｻｰﾋﾞｽ費	ｻｰﾋﾞｽ提供 体制加算	運動器機能 向上加算	1割 負担	2割 負担	3割 負担
支援１	2,053	24	225	2,302	4,604	6,906
支援２	3,999	48	225	4,272	8,544	12,816

＋

【実費】（ご利用に応じて）

日用品費 （1回）	昼食代 （１回）
150	660

※合計給付額に4.7%相当額の介護職員処遇改善加算Ⅰおよび1.7%相当額の介護職員等特定処遇改善加算Ⅱが加わります。
※新型コロナウイルス感染症に対応するための特例的な評価として、令和3年9月末までの間、基本サービス費が0.1%上乗せされます。

【その他加算】（保険給付対象）　状況に応じて必要なサービスを行った場合、次の加算が追加される場合があります。
※介護保険負担割合証に記載されている負担割合が２割・３割の方は、金額が２倍・３倍になります。

栄養ｱｾｽﾒﾝﾄ加算	50	栄養改善加算	200	生活行為向上ﾘﾊﾋﾞﾘﾃｰｼｮﾝ実施加算	562
口腔機能向上加算Ⅰ	150	口腔機能向上加算Ⅱ	160	口腔･栄養ｽｸﾘｰﾆﾝｸﾞ加算Ⅰ(6月に１回)	20
事業所評価加算	120	科学的介護推進体制加算	40	〃　Ⅱ(6月に１回)	5

選択的ｻｰﾋﾞｽ複数実施加算Ⅰ	480	長期利用継続減算（支援1）	-20
選択的ｻｰﾋﾞｽ複数実施加算Ⅱ	700	長期利用継続減算（支援２）	-40

【その他費用】（実費分）　次のサービスをご利用になられた場合に、次の料金が追加されます。

口座振替再請求手数料　(1件)	110円	特別な食事の費用・教養娯楽費・健康管理費・おむつ代	いずれも実費