

【個室】

令和6年8月1日

基本算定分

要介護度	基本サービス単位		夜勤職員配置加算		サービス提供体制強化加算(Ⅰ)		1日当たりの金額 1割負担 合計(円)
	単位数/日	1割負担(円)	単位数/日	1割負担(円)	単位数/日	1割負担(円)	
要介護1	819	878	24	26	22	24	928
要介護2	893	958	24	26	22	24	1,008
要介護3	958	1,027	24	26	22	24	1,077
要介護4	1017	1,091	24	26	22	24	1,141
要介護5	1074	1,152	24	26	22	24	1,202

介護報酬1単位当たりの単価:10.72円

加算負担分 (★ご利用者様全員対象)

	単位数/日	1割負担(円)		単位数/日	1割負担(円)		単位数/日	1割負担(円)
介護職員処遇改善加算Ⅰ	★介護報酬総単位数の7.5%		在宅復帰・在宅療養支援機能加算Ⅱ※1	51	★55			

※1 「在宅復帰・在宅療養支援加算Ⅱ」:厚労省が定める「在宅復帰・在宅療養支援等指標」で要件を満たした該当月に算定する加算

加算負担分 (対象となった場合)

	単位数/日	1割負担(円)		単位数/日	1割負担(円)		単位数/日	1割負担(円)
個別リハビリテーション実施加算	240	258	療養食加算	8/食	9/食	緊急時施設療養費	518	556
送迎加算(片道)	184	198	重度療養管理加算	120	129	総合医学管理加算	275	295

その他自費負担分

料金体系	項目	1日当たりの金額	内 訳
基本料金	食事代※2	朝食	399円
		昼食	523円
		夕食	523円
	居住費※2	1,728円	室料(建設費、修繕維持費)+光熱水費
	日常生活品費(選択制)	150円	おしぼり、ペーパータオル、水分補給飲料(お茶、スポーツドリンク等) バスタオル、フェイスタオル シャンプー(リンス)、ボディソープ、石鹸
	おやつ代(選択制)	165円(税込)	10時55円 15時110円
	教養娯楽費	頂きません	レクリエーション費(折り紙、工作備品等)
加算料金	理美容代	実費	事前の申し込みが必要です。
	領収書再発行代	1,100円(税込)	領収書再発行手数料
	洗濯代	実費	コインランドリー(カード式)を利用、業者洗濯

※2 利用者負担段階が第1段階～第3段階に該当する方は、負担の上限額(負担限度額)が定められ、居住費・食費の負担が軽減されます。

注1 個室とは、1人部屋のことになります。

注2 保険分の1割負担には1円以下の金額が発生することもある為、日数や端数処理等により請求金額が異なる場合があります。

【多床室】

令和6年8月1日

基本算定分

要介護度	基本サービス単位		夜勤職員配置加算		サービス提供体制強化加算(Ⅰ)		1日当たりの金額 1割負担 合計(円)
	単位数/日	1割負担(円)	単位数/日	1割負担(円)	単位数/日	1割負担(円)	
要介護1	902	967	24	26	22	24	1,017
要介護2	979	1,050	24	26	22	24	1,100
要介護3	1044	1,120	24	26	22	24	1,170
要介護4	1102	1,182	24	26	22	24	1,232
要介護5	1161	1,245	24	26	22	24	1,295

介護報酬1単位当たりの単価:10.72円

加算負担分(★ご利用者様全員対象)

	単位数/日	1割負担(円)		単位数/日	1割負担(円)		単位数/日	1割負担(円)
介護職員処遇改善加算Ⅰ		★介護報酬総単位数の7.5%	在宅復帰・在宅療養支援機能加算Ⅱ※1	51	★55			

※1 「在宅復帰・在宅療養支援加算Ⅱ」:厚労省が定める「在宅復帰・在宅療養支援等指標」で要件を満たした該当月に算定する加算

加算負担分(対象となった場合)

	単位数/日	1割負担(円)		単位数/日	1割負担(円)		単位数/日	1割負担(円)
個別リハビリテーション実施加算	240	258	療養食加算	8/食	9/食	緊急時施設療養費	518	556
送迎加算(片道)	184	198	重度療養管理加算	120	129	総合医学管理加算	275	295

その他自費負担分

料金体系	項目	1日当たりの金額	内 訳
基本料金	食事代※2	朝食	399円
		昼食	523円
		夕食	523円
	居住費※2	437円	多床室は光熱水費のみとなります。
	日常生活品費(選択制)	150円	おしぼり、ペーパータオル、水分補給飲料(お茶、スポーツドリンク等) バスタオル、フェイスタオル シャンプー(リンス)、ボディークリーム、石鹸
	おやつ代(選択制)	165円(税込)	10時55円 15時110円
	教養娯楽費	頂きません	レクリエーション費(折り紙、工作備品等)
加算料金	理美容代	実費	事前の申し込みが必要です。
	領収書再発行代	1,100円(税込)	領収書再発行手数料
	洗濯代	実費	コインランドリー(カード式)を利用、業者洗濯
	テレビレンタル代	実費	カード式テレビを利用

※2 利用者負担段階が第1段階～第3段階に該当する方は、負担の上限額(負担限度額)が定められ、居住費・食費の負担が軽減されます。

注1 多床室とは、2人部屋、4人部屋のことになります。

注2 保険分の1割負担には1円以下の金額が発生することもある為、日数や端数処理等により請求金額が異なる場合があります。

横浜市立脳卒中・神経脊椎センター介護老人保健施設 コスモス
介護予防短期入所療養介護サービスご利用料金表

1割

別紙

【個室】

令和6年8月1日

基本算定分							
要介護度	基本サービス単位		夜勤職員配置加算		サービス提供体制強化加算(Ⅰ)		1日当たりの金額 1割負担 合計(円)
	単位数/日	1割負担(円)	単位数/日	1割負担(円)	単位数/日	1割負担(円)	
要支援1	632	678	24	26	22	24	728
要支援2	778	834	24	26	22	24	884

介護報酬1単位当たりの単価:10.72円

加算負担分 (★ご利用者様全員対象)								
	単位数/日	1割負担(円)		単位数/日	1割負担(円)		単位数/日	1割負担(円)
介護職員処遇改善加算Ⅰ	★介護報酬総単位数の7.5%		在宅復帰・在宅療養支援機能加算Ⅱ※1	51	★55			

※1 「在宅復帰・在宅療養支援加算Ⅱ」:厚労省が定める「在宅復帰・在宅療養支援等指標」で要件を満たした該当月に算定する加算

加算負担分 (対象となった場合)								
	単位数/日	1割負担(円)		単位数/日	1割負担(円)		単位数/日	1割負担(円)
個別リハビリテーション実施加算	240	258	療養食加算	8/食	9/食	緊急時施設療養費	518	556
送迎加算(片道)	184	198				総合医学管理加算	275	295

その他自費負担分					
料金体系	項目		1日当たりの金額	内 訳	
基本料金	食事代※2	朝食	399円		
		昼食	523円		
		夕食	523円		
		居住費※2		1,728円	室料(建設費、修繕維持費)+光熱水費
		日常生活品費(選択制)		150円	おしぼり、ペーパータオル、水分補給飲料(お茶、スポーツドリンク等) バスタオル、フェイスタオル シャンプー(リンス)、ボディソープ、石鹸
		おやつ代(選択制)		165円(税込)	10時55円 15時110円
		教養娯楽費		頂きません	レクリエーション費(折り紙、工作備品等)
加算料金	理美容代		実費	事前の申し込みが必要です。	
	領収書再発行代		1,100円(税込)	領収書再発行手数料	
	洗濯代		実費	コインランドリー(カード式)を利用、業者洗濯	

※2 利用者負担段階が第1段階～第3段階に該当する方は、負担の上限額(負担限度額)が定められ、居住費・食費の負担が軽減されます。

注1 個室とは、1人部屋のことになります。

注2 保険分の1割負担には1円以下の金額が発生することもある為、日数や端数処理等により請求金額が異なる場合があります。

横浜市立脳卒中・神経脊椎センター介護老人保健施設 コスモス
介護予防短期入所療養介護サービスご利用料金表

1割

別紙

【多床室】

令和6年8月1日

基本算定分

要介護度	基本サービス単位		夜勤職員配置加算		サービス提供体制強化加算(Ⅰ)		1日当たりの金額 1割負担 合計(円)
	単位数/日	1割負担(円)	単位数/日	1割負担(円)	単位数/日	1割負担(円)	
要支援1	672	721	24	26	22	24	771
要支援2	834	894	24	26	22	24	944

介護報酬1単位当たりの単価:10.72円

加算負担分 (★ご利用者様全員対象)

	単位数/日	1割負担(円)		単位数/日	1割負担(円)		単位数/日	1割負担(円)
介護職員処遇改善加算Ⅰ	★介護報酬総単位数の7.5%		在宅復帰・在宅療養支援機能加算Ⅱ※1	51	★55			

※1 「在宅復帰・在宅療養支援加算Ⅱ」:厚労省が定める「在宅復帰・在宅療養支援等指標」で要件を満たした該当月に算定する加算

加算負担分 (対象となった場合)

	単位数/日	1割負担(円)		単位数/日	1割負担(円)		単位数/日	1割負担(円)
個別リハビリテーション実施加算	240	258	療養食加算	8/食	9/食	緊急時施設療養費	518	556
送迎加算(片道)	184	198				総合医学管理加算	275	295

その他自費負担分

料金体系	項目	1日当たりの金額	内 訳
基本料金	食事代※2	朝食	399円
		昼食	523円
		夕食	523円
	居住費※2	437円	多床室は光熱水費のみとなります。
	日常生活品費(選択制)	150円	おしぼり、ペーパータオル、水分補給飲料(お茶、スポーツドリンク等) バスタオル、フェイスタオル シャンプー(リンス)、ボディソープ、石鹸
	おやつ代(選択制)	165円(税込)	10時55円 15時110円
	教養娯楽費	頂きません	レクリエーション費(折り紙、工作備品等)
加算料金	理美容代	実費	事前の申し込みが必要です。
	領収書再発行代	1,100円(税込)	領収書再発行手数料
	洗濯代	実費	コインランドリー(カード式)を利用、業者洗濯
	テレビレンタル代	実費	カード式テレビを利用

※2 利用者負担段階が第1段階～第3段階に該当する方は、負担の上限額(負担限度額)が定められ、居住費・食費の負担が軽減されます。

注1 多床室とは、2人部屋、4人部屋のことになります。

注2 保険分の1割負担には1円以下の金額が発生することもある為、日数や端数処理等により請求金額が異なる場合があります。