# ひかり老人保健施設　　利用料金表
# （短期入所療養介護・介護予防短期入所療養介護）

2026.8

## ①　介護保険サービスの一部負担

下記単位に介護保険負担割合証に記載された負担割合を乗じた額となります。(1単位=10.68円)

| 施設サービス費<br>(在宅強化型) | 要支援1 | 要支援2 | 要介護１ | 要介護２ | 要介護３ | 要介護４ | 要介護５ | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 多床室 | 672 | 834 | 902 | 979 | 1,044 | 1,102 | 1,161 | 単位/日 | ◎ |
| 個室 | 632 | 778 | 819 | 893 | 958 | 1,017 | 1,074 | 単位/日 | |

| 加算項目 | | 単位 | | | 加算項目 | 単位 | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 夜勤職員配置加算 | | 24 | 単位/日 | ◎ | サービス提供体制強化加算（Ⅱ） | 18 | 単位/日 | ◎ |
| 個別リハビリテーション実施加算 | | 240 | 単位/日 | | 総合医学管理加算 | 275 | 単位/日 | |
| 在宅復帰・在宅療養支援機能加算（Ⅱ） | | 51 | 単位/日 | ◎ | 口腔連携強化加算 | 50 | 単位/回 | |
| 認知症行動・心理症状緊急対応加算 | | 200 | 単位/日 | | 療養食加算 | 8 | 単位/回 | |
| 若年性認知症利用者受入加算 | | 120 | 単位/日 | | 緊急時治療管理 | 518 | 単位/日 | |
| 送迎加算 | | 184 | 単位/回 | | 生産性向上推進体制加算（Ⅰ） | 100 | 単位/月 | |
| 短期入所<br>療養介護のみ | 認知症ケア加算 | 76 | 単位/日 | | 生産性向上推進体制加算（Ⅱ） | 10 | 単位/月 | ◎ |
| | 緊急短期入所受入加算 | 90 | 単位/日 | | 介護職員等処遇改善加算（Ⅰ）ロ | 所定単位×97/1000 | | ◎ |
| | 重度療養管理加算 | 120 | 単位/日 | | | | | |

◎の項目は基本的に算定します。その他加算項目は該当する場合に算定します。

## ②　食費及び居住費

| | 第4段階 | 第3段階② | 第3段階① | 第2段階 | 第1段階 |
|---|---|---|---|---|---|
| 食費 | 朝食　450円<br>昼食　700円<br>夕食　700円 | 1,360円まで | 1,030円まで | 600円まで | 300円まで |
| 滞在費（多床室） | 630円 | 430円 | 430円 | 430円 | 無料 |
| 滞在費（個室） | 1,810円 | 1,470円 | 1,370円 | 550円 | 550円 |

第1～3段階の方は市町村への申請により一部が補足給付されます。対象の方は市町村から交付された**「介護保険負担限度額認定証」**を施設にご提示ください。
第1～3段階の方の食費についても食数ごとの計算になりますが、負担限度額は上記の通りです。

## ③　その他

| 項目 | 金額 | 単位 | 項目 | 金額 | 単位 | 備考 |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 教養娯楽費 | 156 | 円/日 | ★テレビ使用料 | 165 | 円/日 | |
| 日用品費 | 156 | 円/日 | ★冷蔵庫使用料 | 77 | 円/日 | |
| 委託洗濯代 | 628 | 円/ネット | ★特別室室料 | 1,925 | 円/日 | |
| | | | ★持ち込み電気器具代A | 33 | 円/日 | 電気かみそり・ラジオなど |
| | | | ★持ち込み電気器具代B | 77 | 円/日 | 電気毛布・あんかなど |
| | | | ★指定区域（緑区・天白区・豊明市・東郷町）以外の送迎　5㎞未満 | 330 | 円/回 | 1㎞を増すごとに１１０円追加 |

おむつ代は介護保険サービス費に含まれますので
利用者の負担はありません。

★は課税項目です。金額は税込み表示です。