

介護老人保健施設 風花苑 利用料金のご案内

令和8年8月1日現在

●入所サービス

介護保健施設サービス費(Ⅰ)		
介護度	個室利用	多床室利用
要介護1	717 円／日	793 円／日
要介護2	763 円／日	843 円／日
要介護3	828 円／日	908 円／日
要介護4	883 円／日	961 円／日
要介護5	932 円／日	1,012 円／日

その他加算	
夜勤職員配置加算	24 円／日
外泊時費用加算(月に6日限度)	362 円／日
初期加算(入所後30日以内)	30 円／日
短期集中リハビリテーション実施加算(Ⅱ)(入所日から3ヶ月以内)	200 円／日
入所前後訪問指導加算(Ⅰ)(入所予定日前30日以内又は入所後7日以内)	450 円／日
退所時情報提供加算	500 円／日
入退所前連携加算(Ⅱ)	400 円／日
在宅復帰・在宅療養支援機能加算(Ⅰ)	51 円／日
サービス提供体制強化加算(Ⅲ)	6 円／日
介護職員等処遇改善加算(Ⅱ)	所定単位数×71／1,000円／日

その他の料金	
食費	1,545 円／日
居住費	個室利用 1,700 円／日
	多床室利用 430 円／日
特別な室料	個室(ユニット型バス付き) 1,000 円／日
	個室(ユニット型シャワーのみ) 1,000 円／日
理美容代	実費
特別な食事	実費
電気代	30 円／日
洗濯代	200 円／回
洗濯・乾燥代	400 円／回
日用品費	実費
教養娯楽費	実費

※上記以外にもご利用の状況によって所定疾患施設療養費・ターミナルケア加算等が必要になる場合がございます。
※「食費」及び「居住費」において国が定める負担限度額段階(第1段階から3段階まで)の利用者の自己負担額については、別添付資料(利用者負担説明書)をご覧ください。

●短期入所療養介護・介護予防短期入所療養介護

短期入所療養介護サービス費(Ⅰ)		
介護度	個室利用	多床室利用
要介護1	753 円／日	830 円／日
要介護2	801 円／日	880 円／日
要介護3	864 円／日	944 円／日
要介護4	918 円／日	997 円／日
要介護5	971 円／日	1,052 円／日

その他加算	
夜勤職員配置加算	24 円／日
送迎加算	184 円／片道
在宅復帰・在宅療養支援機能加算(Ⅰ)	51 円／日
個別リハビリテーション実施加算	240 円／日
サービス提供体制強化加算(Ⅲ)	6 円／日
介護職員等処遇改善加算(Ⅱ)	所定単位数×71／1,000円／日

その他の料金	
食費	1,545 円／日
内訳	朝食 445 円／食
	昼食 550 円／食
	夕食 550 円／食
居住費	個室利用 1,700 円／日
	多床室利用 430 円／日
特別な室料	個室(ユニット型バス付き) 1,000 円／日
	個室(ユニット型シャワーのみ) 1,000 円／日
理美容代	実費
特別な食事	実費
電気代	30 円／日
洗濯代	200 円／回
洗濯・乾燥代	400 円／回
日用品費	実費
教養娯楽費	実費

※上記以外にもご利用の状況によって緊急短期入所受入加算等が必要になる場合がございます。
※「食費」及び「居住費」において国が定める負担限度額段階(第1段階から3段階まで)の利用者の自己負担額については、別添資料(利用者負担説明書)をご覧ください。

●通所リハビリテーション・介護予防通所リハビリテーション

通所リハビリテーションサービス費	
要介護1	715 円／日
要介護2	850 円／日
要介護3	981 円／日
要介護4	1,137 円／日
要介護5	1,290 円／日

(※6時間以上7時間未満のサービス利用の場合)

介護予防通所リハビリテーションサービス費	
要支援1	2,268 円／月
要支援2	4,228 円／月

通所リハビリテーションその他加算	
リハビリテーション提供体制加算(所要時間6時間以上7時間未満の場合)	24 円／日
リハビリテーションマネジメント加算(イ) 開始日から6月以内	560 円／月
	開始日から6月超 240 円／月
短期集中個別リハビリテーション実施加算	110 円／日
認知症短期集中リハビリテーション実施加算(Ⅰ)	240 円／日
認知症短期集中リハビリテーション実施加算(Ⅱ)	1,920 円／月
若年性認知症利用者受入加算	60 円／日
退院時共同指導加算	600 円／回
サービス提供体制強化加算(Ⅲ)	6 円／回
介護職員等処遇改善加算(Ⅱ)	所定単位数×83／1,000円／日

介護予防通所リハビリテーションその他加算	
若年性認知症利用者受入加算	240 円／月
退院時共同指導加算	600 円／回
サービス提供体制強化加算(Ⅲ) 要支援1	24 円／月
	要支援2 48 円／月
介護職員等処遇改善加算(Ⅱ)	所定単位数×83／1,000円／日

その他の料金	
昼食	550円／食

その他の料金	
昼食	550円／食

※上記以外にもご利用の状況により、各種加算等が必要になる場合がございます。

※上記料金表は、介護保険負担割合1割の場合の利用料金です。
負担割合証の記載内容により介護サービスの負担割合が2割になる場合、または3割(平成30年8月1日から現役並みの所得のある方)になる場合もあります。
お尋ねしたい事等ありましたら当施設にお問合せ下さい。

〒 891-9306
鹿児島県大島郡与論町大字麦屋字風花1305番5
介護老人保健施設 風花苑
TEL : 0997-97-5011 FAX : 0997-97-5012

