

介護老人保健施設 グリーンヒルズ21 短期入所療養介護【個室】 料金表

介護度	負担段階	介護保険適用 施設利用料	送迎 加算	サービス 提供加算	夜勤職員 配置加算	介護職員処遇 改善加算(Ⅱ)	食費 朝食380 昼食630 夕食630 おやつ130	居住費	日常生活 品費	教養 娯楽費	合計 (1日分)	
要支援 1	第1段階	579	片道	6	24	毎月の 指定 単位数 × 7.1 % ×2	300	550	210	150	1,819	
	第2段階						600	550			2,119	
	第3段階①						1,000	1,370			3,339	
	第3段階②						1,300				3,639	
	第4段階						1,770	2,010			4,749	
		5,358										
要支援 2	第1段階	726					300	550	210	150	1,966	
	第2段階						600	550			2,266	
	第3段階①						1,000	1,370			3,486	
	第3段階②						1,300				3,786	
	第4段階						1,770	2,010			4,896	
		5,652										
要介護 1	第1段階	753	184	合計金額 には含ま れており ません	合計金額 には含ま れており ません	300	550	210	150	1,993		
	第2段階		600			550	2,293					
	第3段階①		368			12	48			1,000	1,370	3,513
	第3段階②		合計金額 には含ま れており ません			1,300	3,813					
	第4段階					1,770	2,010			4,923		
		5,706										
要介護 2	第1段階	801	300			550	210	150	2,041			
	第2段階		600			550			2,341			
	第3段階①		1,000			1,370			3,561			
	第3段階②		1,300						3,861			
	第4段階		1,770			2,010			4,971			
		5,802										
要介護 3	第1段階	864	300	550	210	150	2,104					
	第2段階		600	550			2,404					
	第3段階①		1,000	1,370			3,624					
	第3段階②		1,300				3,924					
	第4段階		1,770	2,010			5,034					
		5,928										
要介護 4	第1段階	918	300	550	210	150	2,158					
	第2段階		600	550			2,458					
	第3段階①		1,000	1,370			3,678					
	第3段階②		1,300				3,978					
	第4段階		1,770	2,010			5,088					
		6,036										
要介護 5	第1段階	971	300	550	210	150	2,211					
	第2段階		600	550			2,511					
	第3段階①		1,000	1,370			3,731					
	第3段階②		1,300				4,031					
	第4段階		1,770	2,010			5,141					
		6,142										

※その他、対象者につき別途加算が生じる場合がございます。

療養食加算[8円(16円)／1日](1日につき3回を限度)

※別途：施設洗濯希望者：業者委託費4,000円～5,000円程度／1ヶ月

※理容代(床屋)希望時：2,750円／1回 ベットカット・リクライニング車椅子での施術は¥500プラスとなります。

介護老人保健施設 グリーンヒルズ21 短期入所療養介護【多床室】 料金表

介護度	負担段階	介護保険適用 施設利用料	送迎 加算	サービス 提供加算	夜勤職員 配置加算	介護職員処遇 改善加算(Ⅱ)	食費 朝食380 昼食630 夕食630 おやつ130	居住費	日常生活 品費	教養 娯楽費	合計 (1日分)
要支援 1	第1段階	613	片道 184 368 合計金額 には含ま れており ません	6 12	24 48	毎月の 指定 単位数 × 7.1 % ×2 合計金額 には含ま れており ません	300	0	210	150	1,303
	第2段階						600	430			2,033
	第3段階①	1,000					2,433				
	第3段階②	1,300					2,733				
	第4段階	1,770					510				3,283
		3,926									
要支援 2	第1段階	774					300	0	210	150	1,464
	第2段階						600	430			2,194
	第3段階①	1,000					2,594				
	第3段階②	1,300					2,894				
	第4段階	1,770					510				3,444
		4,248									
要介護 1	第1段階	830					300	0	210	150	1,520
	第2段階						600	430			2,250
	第3段階①	1,000					2,650				
	第3段階②	1,300					2,950				
	第4段階	1,770					510				3,500
		4,360									
要介護 2	第1段階	880					300	0	210	150	1,570
	第2段階						600	430			2,300
	第3段階①	1,000					2,700				
	第3段階②	1,300					3,000				
	第4段階	1,770					510				3,550
		4,460									
要介護 3	第1段階	944	300	0	210	150	1,634				
	第2段階		600	430			2,364				
	第3段階①	1,000	2,764								
	第3段階②	1,300	3,064								
	第4段階	1,770	510				3,614				
		4,588									
要介護 4	第1段階	997	300	0	210	150	1,687				
	第2段階		600	430			2,417				
	第3段階①	1,000	2,817								
	第3段階②	1,300	3,117								
	第4段階	1,770	510				3,667				
		4,694									
要介護 5	第1段階	1,052	300	0	210	150	1,742				
	第2段階		600	430			2,472				
	第3段階①	1,000	2,872								
	第3段階②	1,300	3,172								
	第4段階	1,770	510				3,722				
		4,804									

※その他、対象者につき別途加算が生じる場合がございます。

療養食加算[8円(16円)／1日](1日につき3回を限度)

※別途：施設洗濯希望者：業者委託費4,000円～5,000円程度／1ヶ月

※理容代(床屋)希望時：2,750円／1回 ベットカット・リクライニング車椅子での施術は¥500プラスとなります。