

介護老人保健施設 レーク・ホロニー ショートステイ 料金表

《介護保険証 1割負担》

■ショートステイ(1日あたり) 大津市 1単位=10.45円

令和7年4月1日現在

介護度	負担段階	施設 サービス 単位	施設 サービス 金額	居住費	食費	1日料金	その他利用加算※	1日料金
							概算1日分	概算合計
要介護1	第1段階	902	943	0	300	300	*****	300
	第2段階			430	600	1,973	570	2,543
	第3段階-①			430	1,000	2,373	570	2,943
	第3段階-②			430	1,300	2,673	570	3,243
	第4段階			700	1,800	3,443	570	4,013
要介護2	第1段階	979	1,023	0	300	300	*****	300
	第2段階			430	600	2,053	570	2,623
	第3段階-①			430	1,000	2,453	570	3,023
	第3段階-②			430	1,300	2,753	570	3,323
	第4段階			700	1,800	3,523	570	4,093
要介護3	第1段階	1,044	1,091	0	300	300	*****	300
	第2段階			430	600	2,121	570	2,691
	第3段階-①			430	1,000	2,521	570	3,091
	第3段階-②			430	1,300	2,821	570	3,391
	第4段階			700	1,800	3,591	570	4,161
要介護4	第1段階	1,102	1,152	0	300	300	*****	300
	第2段階			430	600	2,182	570	2,752
	第3段階-①			430	1,000	2,582	570	3,152
	第3段階-②			430	1,300	2,882	570	3,452
	第4段階			700	1,800	3,652	570	4,222
要介護5	第1段階	1,161	1,214	0	300	300	*****	300
	第2段階			430	600	2,244	570	2,814
	第3段階-①			430	1,000	2,644	570	3,214
	第3段階-②			430	1,300	2,944	570	3,514
	第4段階			700	1,800	3,714	570	4,284
要支援I	第1段階	672	703	0	300	300	*****	300
	第2段階			430	600	1,733	570	2,303
	第3段階-①			430	1,000	2,133	570	2,703
	第3段階-②			430	1,300	2,433	570	3,003
	第4段階			700	1,800	3,203	570	3,773
要支援II	第1段階	834	872	0	300	300	*****	300
	第2段階			430	600	1,902	570	2,472
	第3段階-①			430	1,000	2,302	570	2,872
	第3段階-②			430	1,300	2,602	570	3,172
	第4段階			700	1,800	3,372	570	3,942

《介護保険証 2割負担》

介護度	基本単位		基本料金	居住費	食費	1日料金	その他利用加算	月料金(30日)
							およそ(30日)	およその合計
要介護1	902	×2	1,885	700	1,800	4,385	34,180	165,730
要介護2	979	×2	2,046	700	1,800	4,546	34,180	170,560
要介護3	1044	×2	2,182	700	1,800	4,682	34,180	174,640
要介護4	1102	×2	2,303	700	1,800	4,803	34,180	178,270
要介護5	1161	×2	2,427	700	1,800	4,927	34,180	181,990
要支援Ⅰ	672	×2	1,405	700	1,800	3,905	34,180	151,330
要支援Ⅱ	834	×2	1,743	700	1,800	4,243	34,180	161,470

*その他の利用加算・・・

夜勤職員配置加算+療養食加算+
個別リハビリテーション実施加算+在宅復帰在宅療養支援加算Ⅱ
サービス提供体制強化加算Ⅰ+送迎加算

*利用加算(必要に応じた加算)

- ・在宅復帰在宅療養支援加算Ⅱ 51単位/1日
- ・サービス提供体制強化加算Ⅰ 22単位/1日
- ・夜勤職員配置加算 24単位/1日
- ・療養食加算 8単位/1回
- ・個別リハビリテーション実施加算 240単位/1回
- ・緊急短期入所受入加算 90単位/1日
- ・若年性認知症利用者受入加算 120単位/1日
- ・送迎加算 184単位/片道
- ・介護職員等処遇改善加算Ⅰ 所定単位数の7.5%
- ・生産性向上推進体制加算Ⅱ 10単位/月

*その他料金

- ・特別な室料(二人部屋) 1,200円/日(居住費700円を含む)
- ・家電製品持込料 50円/日(1機)

■介護保険負担限度額認定証をお持ちの方は、認定証に記載されている負担限度額が1日にお支払いして頂く食費・居住費の上限になります。また単価についてはおよその金額となる為実施の請求額に若干誤差が生じます。