

介護老人保健施設 葵の園・柳生

(介護予防)短期入所療養介護 個室（Aタイプ）利用料金表

令和7年10月1日現在

介護度	介護サービス 単位	夜勤職員配置 加算単位	サービス提供 体制強化加算Ⅱ	基本サービス 単位数計	負担段階	食費(1日分)	居住費(1日分)	介護サービス費 (1割負担)	合計 (1割負担、1日分)	介護サービス費 (2割負担)	介護サービス費 (3割負担)
要 支 援 1	632	24	18	674	第1段階	300	550	693	1,543		
					第2段階	600	550		1,843		
					第3段階①	1,000	1,370		3,063		
					第3段階②	1,300	1,370		3,363		
					第4段階	2,000	2,300		4,993	5,685	6,377
要 支 援 2	778	24	18	820	第1段階	300	550	843	1,693		
					第2段階	600	550		1,993		
					第3段階①	1,000	1,370		3,213		
					第3段階②	1,300	1,370		3,513		
					第4段階	2,000	2,300		5,143	5,985	6,827
要 介 護 1	819	24	18	861	第1段階	300	550	885	1,735		
					第2段階	600	550		2,035		
					第3段階①	1,000	1,370		3,255		
					第3段階②	1,300	1,370		3,555		
					第4段階	2,000	2,300		5,185	6,069	6,953
要 介 護 2	893	24	18	935	第1段階	300	550	961	1,811		
					第2段階	600	550		2,111		
					第3段階①	1,000	1,370		3,331		
					第3段階②	1,300	1,370		3,631		
					第4段階	2,000	2,300		5,261	6,221	7,181
要 介 護 3	958	24	18	1,000	第1段階	300	550	1,027	1,877		
					第2段階	600	550		2,177		
					第3段階①	1,000	1,370		3,397		
					第3段階②	1,300	1,370		3,697		
					第4段階	2,000	2,300		5,327	6,354	7,381
要 介 護 4	1,017	24	18	1,059	第1段階	300	550	1,088	1,938		
					第2段階	600	550		2,238		
					第3段階①	1,000	1,370		3,458		
					第3段階②	1,300	1,370		3,758		
					第4段階	2,000	2,300		5,388	6,475	7,563
要 介 護 5	1,074	24	18	1,116	第1段階	300	550	1,147	1,997		
					第2段階	600	550		2,297		
					第3段階①	1,000	1,370		3,517		
					第3段階②	1,300	1,370		3,817		
					第4段階	2,000	2,300		5,447	6,593	7,739

（サービス費合計欄は仙台市地域加算10.27が乗算されます。）

＊端数の関係で合計金額が多少異なります。

＊一定の所得がある方につきましては介護保険負担割合証に基づき、2割負担、3割負担となります。

＊利用者負担段階については、お住いの市区長村の介護保険窓口にて負担限度額認定の申請を行い、該当となるか確認頂く必要がございます。

＊下記加算は当施設のサービス提供体制及びご利用者様の状態に応じ提供したサービス内容により算定されます。

個別リハビリテーション実施加算	240単位/回	介護職員処遇改善加算（Ⅰ）	総単位数の7.5%
在宅復帰在宅療養支援機能加算Ⅰ	51単位/日	身体拘束廃止未実施減算	1 0 0分の1相当減算
在宅復帰在宅療養支援機能加算Ⅱ	51単位/日	高齢者虐待防止措置未実施減算	1 0 0分の1相当減算
緊急短期入所受入対応加算（7日を限度、やむを得ない場合は14日間）	90単位/日	業務継続計画未策定減算	1 0 0分の1相当減算
若年性認知症利用者受入加算	120単位/日	生産性向上推進体制加算（Ⅰ）	1 0 0単位/月
認知症ケア加算	76単位/日	生産性向上推進体制加算（Ⅱ）	1 0単位/月
認知症行動・心理症状緊急対応加算（7日間限定）	200単位/日	サービス提供体制強化加算Ⅰ	22単位/日
送迎加算（片道）	184単位/回	特定短期入所療養介護	1割負担
重度療養管理加算（要介護4.5に限る）	120単位/日	3時間以上4時間未満	664単位/日
療養食加算（1日3回を限度）	8単位/回	4時間以上6時間未満	927単位/日
口腔連携強化加算	50単位/月	6時間以上8時間未満	1,296単位/日
総合医学管理加算（10日間を限度とする）	275単位/日		
緊急時治療管理（連続する3日限度）	518単位/日		
特定治療	老人医科点数表		

＊その他希望により

・セットレンタル(税込)：Aセット 605円/日、Bセット 363円/日

・洗濯代(税込)：アメニティーセット加入者は715円/回。未加入者は880円/回。 ＊利用日数が短い場合は持ち帰りとなります。

・テレビレンタル代(税込)：220円/日

・電化製品持込(税込)：1品目 70円/日

(介護予防)短期入所療養介護 多床室（Bタイプ） 利用料金表

令和7年10月1日現在

介護度	介護サービス 単位	夜勤職員配置 加算単位	サービス提供 体制強化加算Ⅱ	基本サービス 単位数計	負担段階	食費(1日分)	居住費(1日分)	介護サービス費 (1割負担)	特別室料 (TV、ドア付き)	合計 (1割負担、1日分)	介護サービス費 (2割負担)	介護サービス費 (3割負担)
要 支 援 1	672	24	18	714	第1段階	300		734	700	1,734		
					第2段階	600	430			2,464		
					第3段階①	1,000	430			2,864		
					第3段階②	1,300	430			3,164		
					第4段階	2,000	1,160			4,594	5,327	6,060
要 支 援 2	834	24	18	876	第1段階	300		900	700	1,900		
					第2段階	600	430			2,630		
					第3段階①	1,000	430			3,030		
					第3段階②	1,300	430			3,330		
					第4段階	2,000	1,160			4,760	5,660	6,559
要 介 護 1	902	24	18	944	第1段階	300		970	700	1,970		
					第2段階	600	430			2,700		
					第3段階①	1,000	430			3,100		
					第3段階②	1,300	430			3,400		
					第4段階	2,000	1,160			4,830	5,799	6,769
要 介 護 2	979	24	18	1,021	第1段階	300		1,049	700	2,049		
					第2段階	600	430			2,779		
					第3段階①	1,000	430			3,179		
					第3段階②	1,300	430			3,479		
					第4段階	2,000	1,160			4,909	5,957	7,006
要 介 護 3	1,044	24	18	1,086	第1段階	300		1,116	700	2,116		
					第2段階	600	430			2,846		
					第3段階①	1,000	430			3,246		
					第3段階②	1,300	430			3,546		
					第4段階	2,000	1,160			4,976	6,091	7,206
要 介 護 4	1,102	24	18	1,144	第1段階	300		1,175	700	2,175		
					第2段階	600	430			2,905		
					第3段階①	1,000	430			3,305		
					第3段階②	1,300	430			3,605		
					第4段階	2,000	1,160			5,035	6,210	7,385
要 介 護 5	1,161	24	18	1,203	第1段階	300		1,236	700	2,236		
					第2段階	600	430			2,966		
					第3段階①	1,000	430			3,366		
					第3段階②	1,300	430			3,666		
					第4段階	2,000	1,160			5,096	6,331	7,567

(介護予防)短期入所療養介護 多床室（Cタイプ） 利用料金表

令和7年10月1日現在

介護度	介護サービス 単位	夜勤職員配置 加算単位	サービス提供 体制強化加算Ⅱ	基本サービス 単位数計	負担段階	食費(1日分)	居住費(1日分)	介護サービス費 (1割負担)	合計 (1割負担、1日分)	介護サービス費 (2割負担)	介護サービス費 (3割負担)
要 支 援 1	672	24	18	714	第1段階	300		734	1,034		
					第2段階	600	430		1,764		
					第3段階①	1,000	430		2,164		
					第3段階②	1,300	430		2,464		
					第4段階	2,000	1,160		3,894	4,627	5,360
要 支 援 2	834	24	18	876	第1段階	300		900	1,200		
					第2段階	600	430		1,930		
					第3段階①	1,000	430		2,330		
					第3段階②	1,300	430		2,630		
					第4段階	2,000	1,160		4,060	4,960	5,859
要 介 護 1	902	24	18	944	第1段階	300		970	1,270		
					第2段階	600	430		2,000		
					第3段階①	1,000	430		2,400		
					第3段階②	1,300	430		2,700		
					第4段階	2,000	1,160		4,130	5,099	6,069
要 介 護 2	979	24	18	1,021	第1段階	300		1,049	1,349		
					第2段階	600	430		2,079		
					第3段階①	1,000	430		2,479		
					第3段階②	1,300	430		2,779		
					第4段階	2,000	1,160		4,209	5,257	6,306
要 介 護 3	1,044	24	18	1,086	第1段階	300		1,116	1,416		
					第2段階	600	430		2,146		
					第3段階①	1,000	430		2,546		
					第3段階②	1,300	430		2,846		
					第4段階	2,000	1,160		4,276	5,391	6,506
要 介 護 4	1,102	24	18	1,144	第1段階	300		1,175	1,475		
					第2段階	600	430		2,205		
					第3段階①	1,000	430		2,605		
					第3段階②	1,300	430		2,905		
					第4段階	2,000	1,160		4,335	5,510	6,685
要 介 護 5	1,161	24	18	1,203	第1段階	300		1,236	1,536		
					第2段階	600	430		2,266		
					第3段階①	1,000	430		2,666		
					第3段階②	1,300	430		2,966		
					第4段階	2,000	1,160		4,396	5,631	6,867

\* その他の加算料金等については、個室と同様（表面参照）となっております。