

介護老人保健施設リハビリケア湘南かまくら
ショートステイ 個室料金表

令和6年4月より

◆個室 単位:円

要介護度		介護1	介護2	介護3	介護4	介護5
施設サービス費 ※1日あたり	1割	875	954	1,024	1,087	1,147
	2割	1,750	1,908	2,047	2,173	2,294
	3割	2,624	2,862	3,070	3,259	3,441
居住費	1日	1,800				
食費	1日	1,850 (朝食 400 昼食 750 夕食 700)				
個室代	1日	2,100				
1日あたり 基本料金	1割	6,625	6,704	6,774	6,837	6,897
	2割	7,500	7,658	7,797	7,923	8,044
	3割	8,374	8,612	8,820	9,009	9,191
限度額証第2段階	1日	4,185	4,264	4,334	4,397	4,457
限度額証第3段階①	1日	5,345	5,424	5,494	5,557	5,617
限度額証第3段階②	1日	5,645	5,724	5,794	5,857	5,917

※ 施設サービス計画に基づき、医学的管理・看護のもと、介護やリハビリテーション、その他必要なサービスを提供します

◆介護保険負担限度額認定要件

利用者負担段階	対象者
第1段階	生活保護受給者
第2段階	世帯全員が市町村民税非課税で、本人の公的年金収入額+合計所得金額が年額80万円以下
第3段階①	世帯全員が市町村民税非課税で、本人の公的年金収入額+合計所得金額が年額80万円超120万円以下
第3段階②	世帯全員が市町村民税非課税で、本人の公的年金収入額+合計所得金額が年額120万円超

◆その他(ご希望の方に提供します) 単位:円(税込)

	1日あたり	追記事項
安心セット	231	タオル類(大判タオル・フェイスタオル・お手拭きタオル ハンドソープ・ボックスティッシュ
日用品セット	128	歯ブラシ・歯磨き粉又は入れ歯洗浄剤 ニベアスキンクリーム・カミソリ・コップ・ヘアブラシ
衣類セットA	493	パジャマ・日常着・靴下・Tシャツ・肌着・下着
衣類セットB	381	パジャマ・日常着・靴下

※ 単品での提供も可能です。
※ 外部業者【柴橋商会】に委託しております。

理美容代

カットハウスサカエ(毎週金曜日)
カット 1,800円、シャンプー 1,000円、顔そり 1,000円
グリーン美容室(第1・3月曜日 申し込み人数に応じて変更有)
カット 1,980円、カットお顔シェーバー 2,210円、シャンプーカットお顔シェーバー 3,080円、カラー
4,400円、パーマ 4,840円、お顔シェーバー 550円、シャンプー 1,100円、居室対応 550円

加算料金(円)		負担割合			摘 要
		1割	2割	3割	
送迎加算	片道	197	393	590	施設の送迎車を利用された場合算定(送迎範囲についてはご相談ください)
サービス提供体制強化加算(Ⅰ)	1日	24	47	71	介護職員の総数の80%以上が介護福祉士の資格保持者である場合。
個別リハビリテーション加算	1日	257	513	769	個別リハビリテーション計画を作成し、1日20分以上実施した場合。
夜勤職員配置加算	1日	26	52	77	夜勤職員の配置が基準を満たしている場合算定
在宅復帰・在宅療養支援機能加算(Ⅱ)	1日	55	109	164	在宅復帰・在宅療養支援機能が基準を満たしている場合
療養食加算	1食	9	17	26	糖尿病食・減塩食等を1日につき3食を限度提供した場合算定。
介護職員処遇改善加算Ⅰ	1月	所定単位数×加算率 (7.5%)×地域単価 (10.68)×自己負担割合			介護職員の処遇改善のために加算されます。 所定単位数:基本サービス費に各加算減算を加えた総単位数

◆鎌倉市の施設においては、介護保険の給付単位に10.68(地域単価 3級地)を乗じた額が利用者負担(1割 ・2割 ・3割)となります。