

利用料金のご案内

平成30年4月1日より

(1日当たり)

《介護予防短期入所療養介護》(1日あたりの介護保険自己負担割合1割の料金です。2割の方は2倍となります。)

※1～3段階の食品について
基準費用額は1,380円/1日

◆ 1食毎の単価

| 要介護度 | 介護報酬介護短期入所療養介護費 利用者負担分(非課税) | |
|------|--------------------------------|------|
| | 多床室 | 個室 |
| 要支援1 | 611円 | 578円 |
| 要支援2 | 765円 | 719円 |

| | 1～3段階 | 4段階 |
|----|--------|--------|
| 朝食 | 280円 | 290円 |
| 昼食 | 580円 | 600円 |
| 夕食 | 520円 | 540円 |
| 計 | 1,380円 | 1,430円 |

| 介護報酬利用者負担分(非課税) | |
|--|---------|
| サービス提供体制強化加算 I | 18円 |
| 介護職員の総数のうち介護福祉士60%以上 | |
| 夜勤職員配置加算 | 24円 |
| 夜勤帯(17時～9時)に入所者100人につき職員を5人配置 | |
| 個別リハビリテーション実施加算 | 240円 |
| 1日20分以上の個別リハビリを行った場合 | |
| 認知症行動・心理症状緊急対応加算 | 200円 |
| 認知症の行動・心理状況が認められるため、医師の判断により緊急に短期入所療養介護を利用した場合(7日を限度) | |
| 療養食加算 | 8円/食 |
| 医師の指示による治療食を提供した場合(1日につき3回を限度) | |
| 送迎加算 | 184円 |
| 送迎を行った場合、片道ごとに | |
| 緊急時施設療養費 | 511円 |
| 症状が重篤となり救命救急医療が必要となる場合において緊急的な治療管理としての投薬、検査、注射、処置等を行った場合(1か月に1回、連続する3日を限度) | |
| 若年性認知症入所者受入加算 | 120円 |
| 若年性認知症利用者の入所を受け入れた場合 | |
| 介護職員処遇改善加算(I) | 39/1000 |
| 当月算定した法定給付サービス(加算を含む)の39/1000に相当する単位数 | |
| 在宅復帰・在宅療養支援機能加算(I) | 34円 |
| 在宅復帰率が30%超などの在宅復帰・在宅療養支援指標の各評価項目に応じた値の合計が40以上60未満の場合 | |

| 食事療養費および居住費(非課税) | | | |
|------------------|------|--------|--------|
| 食費 | 1段階※ | 300円 | |
| | 2段階※ | 390円 | |
| | 3段階※ | 650円 | |
| | 4段階 | 1,430円 | |
| 居住費 | | 多床室 | 個室 |
| | 1段階 | 0円 | 490円 |
| | 2段階 | 370円 | 490円 |
| | 3段階 | 370円 | 1,310円 |
| | 4段階 | 370円 | 1,640円 |

| 保険外費用利用者負担分(非課税) | | |
|---------------------|----------|------|
| 日用品費 | 入浴した日 | 150円 |
| | 入浴しなかった日 | 130円 |
| 洗濯代 | 1回 | 300円 |
| 《日用品に含まれるもの》 | | |
| ・ティッシュペーパー ・シャンプー | | |
| ・ペーパータオル ・石鹸、ボディソープ | | |
| ・タオル、バスタオル | | |
| ・おしぼり 等 | | |

| 加算利用料(課税) | |
|--|------------|
| 個室料(税込) | |
| 一般個室 | 1,000円 |
| 特室 (キッチン、洗面台、トイレ、ユニットバス 応接セット付き) | 2,000円 |
| 電気使用料(税込) | |
| テレビ、電気毛布 携帯電話充電器等 | 1品目 54円 |
| テレビレンタル料(税込) | 54円 |