【 異病院介護老人保健施設

[利用料金表・ショートステイ(短期療養介護)分]

※ご利用の相談や見学は随時受け付けています。

(1) 施設サービス費(日額)

[4人部屋の場合]

(単位:円)

介護区分	利用者負担合	合計額 (右記①② ※(1) の場合	③④の合計) ※(2) の場合		利用者負担① (一割負担分)	食事費②	居住費③	施設利用にかかる諸費用④
要支援 1	3,631	3,425	3,271	内	740	1,800	525	566
要支援 2	3,796	3,590	3,436		905	1日3食食べた場	場合は1800円	
要介護 1	3,859	3,653	3,499		968		685円、夕食705円	※ (1) (360)
要介護 2	3,937	3,731	3,577		1,046		こともありますので	※ (2) (206)
要介護 3	4,002	3,796	3,642	訳	1,111	各市町村にお問い	い合わせください。	※ 余暇活動に制限のある方
要介護 4	4,061	3,855	3,701		1,170			(1) 居室内でのみ余暇活動が可能な方
要介護 5	4,120	3,914	3,760		1,229			(2) ベッド上でのみ余暇活動が可能な方

[※]サービス提供体制強化加算 I1、夜間職員配置加算(全1日当り45円)を含む

※介護職処遇改善加算(I)所定単位数の0.39%を別途付加

※介護職員等特定処遇改善加算(I)所定単位数の0.21%を別途付加

[個室の場合]

(単位:円)

介護区分	利用者負担行	合計額 (右記①② ※(1) の場合	③④の合計) ※(2) の場合		利用者負担①	食事費② 居住費③		施設利用にかかる諸費用④	
			※(2) の場合		(一割負担分)				
要支援 1	4,752	4,546	4,392	内	699	1,800	1,687	566	
要支援 2	4,901	4,695	4,541		848	1日3食食べた場合は1800円			
要介護 1	4,938	4,732	4,578		885	朝食410円、昼食	685円、夕食705円	※ (1) (360)	
要介護 2	5,013	4,807	4,653		960	但し、減額になる	こともありますので	※ (2) (206)	
要介護 3	5,078	4,872	4,718	訳	1,025	各市町村にお問い	ハ合わせください。	※ 余暇活動に制限のある方	
要介護 4	5,137	4,931	4,777		1,084			(1) 居室内でのみ余暇活動が可能な方	
要介護 5	5,195	4,989	4,835		1,142			(2) ベッド上でのみ余暇活動が可能な方	

※サービス提供体制強化加算 I1、夜間職員配置加算(全1日当り45円)を含む

※介護職処遇改善加算(I)所定単位数の0.39%を別途付加

※介護職員等特定処遇改善加算(I)所定単位数の0.21%を別途付加

(2) 加 算 額(介護予防も同じ)

(単位:円)

(単位:円)

	(+12.11)	(十二:11)		
	利用者負担額		利用者負担額	利用者負担額
個別リハビリ加算	253	若年性認知症受入加算1	127 重度療養管理加算1	127
認知症緊急対応加算	211	療養食加算 (1回につき)	9 緊急時治療管理1	546
緊急短期入所受入加算	95	送迎加算	194 在宅復帰在宅療養支援加算Ⅱ	49

(3) その他の費用 (利用された方のみ。※は消費税が加算されます。)

(単位:円)

(a) C to IB to Selli (linie leteral)		(1 1 1 2 - 1 3 /
内	容	日額
特別療養室(個室)		8,800
個室電話代		※実 費
電 気 代		54
文 書 料(1通)		2,200
	·	<u> </u>

◎利用料・その他費用の請求及び支払方法

請求書は、退所時に老健1F受付にてお渡しいたします。

なお、支払いにつきましては、病院外来会計窓口にてお支払いください ますようお願い申し上げます。

令和1年10月1日