

2割負担

社会福祉法人 とやま虹の会
介護老人保健施設 レインボー

(介護予防短期入所療養介護)介護予防ショートステイ

(短期入所療養介護)ショートステイ 利用料金表

| 要介護度 | 各種 加算 | 教養 娯楽費 | 食費 | 1人部屋 | | | 2人・4人部屋 | | |
|------|----------|-----------|-------|-------------|-------|-------|-------------|-----|-------|
| | | | | 介護サー ビス費 | 居住費 | 日額計 | 介護サー ビス費 | 居住費 | 日額計 |
| 要支援1 | 184 | 100 | 2,010 | 1,238 | 1,668 | 5,200 | 1,316 | 377 | 3,987 |
| 要支援2 | | | | 1,524 | | 5,486 | 1,634 | | 4,305 |
| 1 | | | | 1,588 | | 5,550 | 1,750 | | 4,421 |
| 2 | | | | 1,734 | | 5,696 | 1,902 | | 4,573 |
| 3 | | | | 1,860 | | 5,822 | 2,028 | | 4,699 |
| 4 | | | | 1,976 | | 5,938 | 2,142 | | 4,813 |
| 5 | | | | 2,088 | | 6,050 | 2,258 | | 4,929 |

別途、日用品費として(株)エランと^{ケアサポート}C Sセットを契約していただき、1日240円(税込み264円)がかかります。

※記載されている食費は、3食の合計金額です。

請求は、1食ごと(朝食:540円 昼食:710円 夕食:760円)になります。

食事開始時間の1時間前以降にキャンセルした場合は、ご負担いただきます。

介護保険負担限度額証をお持ちの方は、負担限度額の範囲内での請求となります。

※各種加算には、夜勤職員配置加算(48円)、サービス提供体制強化加算Ⅰイ(44円)、在宅復帰・在宅療養支援機能加算Ⅱ(92円)が含まれています。

※処遇改善加算Ⅰ(3.9%)、特定処遇改善加算Ⅰ(2.1%)介護職員等ベースアップ等支援加算0.8%の合計6.8%が介護保険分に加算されます。

※介護保険給付単位数に10.14を乗じた額の2割がご利用者負担となります。

【その他、以下の加算が算定される場合があります】

| 加算名 | 料金 | 備 考 |
|-----------------|----------|--------------------------------|
| 送迎費 | 384円/片道 | 事業所より片道5kmを超える送迎の場合50円/km |
| 個別リハビリテーション実施加算 | 480円/日 | リハビリスタッフにより個別にリハビリを行った場合 |
| 総合医学管理加算 | 550円/日 | 治療管理として投薬、検査、駐車、処置等を行った場合 |
| 療養食加算 | 16円/食 | 療養食を提供する場合 |
| 重度療養管理加算 | 240円/日 | 要介護4又は5で計画的な医学管理と必要な処置を行う必要がある |
| 緊急時治療管理 | 1,036円/日 | 緊急的な治療管理として投薬・検査・処置等を行った場合 |
| 緊急短期入所受け入れ加算 | 180円/日 | 計画的ではなく緊急に受け入れが必要となった場合 |

| | | |
|------------------|---------|-------------------------|
| 認知症行動・心理症状緊急対応加算 | 400 円/日 | 認知症症状にて緊急に受け入れが必要となった場合 |
| 若年性認知症利用者受け入れ加算 | 240 円/日 | 若年性認知症利用者へのサービス提供 |

【その他の実費料金】

- ・ 外泊時の居住費
- ・ 床屋代 散髪 2,000 円 髭剃り 500 円
- ・ 電気代 50 円/日（持込発熱暖房電化製品 1 個につき）
- ・ 洗濯代 業者による洗濯代として実費
- ・ 役所等に対する手続きにかかる費用（手数料、切手代など）実費

※その他個人で必要なものは、実費請求させていただく場合があります。