

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	所得段階	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	1	92	100	300	619	490	1,601	658	0	1,150
	2			600		490	1,901		370	1,820
	3-①			1,000		1,310	3,121		370	2,220
	3-②			1,300		1,310	3,421		370	2,520
	4			2,010		1,668	4,489		377	3,237
要支援2	1	92	100	300	762	490	1,744	817	0	1,309
	2			600		490	2,044		370	1,979
	3-①			1,000		1,310	3,264		370	2,379
	3-②			1,300		1,310	3,564		370	2,679
	4			2,010		1,668	4,632		377	3,396
1	1	92	100	300	794	490	1,776	875	0	1,367
	2			600		490	2,076		370	2,037
	3-①			1,000		1,310	3,296		370	2,437
	3-②			1,300		1,310	3,596		370	2,737
	4			2,010		1,668	4,664		377	3,454
2	1	92	100	300	867	490	1,849	951	0	1,443
	2			600		490	2,149		370	2,113
	3-①			1,000		1,310	3,369		370	2,513
	3-②			1,300		1,310	3,669		370	2,813
	4			2,010		1,668	4,737		377	3,530
3	1	92	100	300	930	490	1,912	1,014	0	1,506
	2			600		490	2,212		370	2,176
	3-①			1,000		1,310	3,432		370	2,576
	3-②			1,300		1,310	3,732		370	2,876
	4			2,010		1,668	4,800		377	3,593
4	1	92	100	300	988	490	1,970	1,071	0	1,563
	2			600		490	2,270		370	2,233
	3-①			1,000		1,310	3,490		370	2,633
	3-②			1,300		1,310	3,790		370	2,933
	4			2,010		1,668	4,858		377	3,650
5	1	92	100	300	1,044	490	2,026	1,129	0	1,621
	2			600		490	2,326		370	2,291
	3-①			1,000		1,310	3,546		370	2,691
	3-②			1,300		1,310	3,846		370	2,991
	4			2,010		1,668	4,914		377	3,708

別途、日用品費として(株)エランとCS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。（下表参照）

※ 各種加算には、夜勤職員配置加算(24円)、サービス提供体制強化加算Ⅰ(22円)、在宅復帰・在宅療養支援機能加算Ⅱ(46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1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	184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	240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	275円/日	治療管理として投薬、検査、注射、処置等を行った場合
療養食加算	8円/食	療養食を提供する場合
重度療養管理加算	120円/日	要介護4,5で計画的な医学管理と必要な処置を行う必要がある場合
緊急時治療管理	518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	90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	200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	120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。

○ 所得段階に応じて食費・住居費の負担が軽減されます。

利用者負担段階	主な対象者	
第1段階	・生活保護受給者 ・世帯①全員が市町村税非課税である老齢福祉年金受給者	かつ、預金が単身1,000万円、夫婦2,000万円以下
第2段階	・世帯①全員が市町村税非課税であって、年金収入額②＋合計所得金額が80万円以下の方	かつ、預金が単身650万円、夫婦1,650万円以下
第3段階-1	・世帯①全員が市町村税非課税であって、年金収入額②＋合計所得金額が80万円超120万円以下の方	かつ、預金が単身550万円、夫婦1,550万円以下
第3段階-2	・世帯①全員が市町村税非課税であって、年金収入額②＋合計所得金額が120万円超の方	かつ、預金が単身500万円、夫婦1,500万円以下
第4段階	・上記に該当しない方	

①：世帯を分離している配偶者を含む。 ②：非課税年金（遺族年金、障害年金）も含む。