

老人保健施設 彩の苑 (介護予防)短期入所療養介護 利用料金表 (1割負担)

1. 保険給付の自己負担額(1日当たり) <居住環境に応じて負担額が異なります>

(1) 基本利用料(在宅強化型) <居住環境に応じて負担額が異なります>

(個室)

要支援1	632円
要支援2	778円
要介護1	819円
要介護2	893円
要介護3	958円
要介護4	1017円
要介護5	1074円

(多床室)

要支援1	672円
要支援2	834円
要介護1	902円
要介護2	979円
要介護3	1044円
要介護4	1102円
要介護5	1161円

※日帰り利用を行った場合、特定介護老人保健施設短期入所療養介護費として、以下の負担額となります。(介護予防を除く)

3時間以上4時間未満	664円
4時間以上6時間未満	927円
6時間以上8時間未満	1296円

(2) その他加算利用料

夜勤職員配置加算	24円/日	入所者20人につき1人以上の数の夜勤を行う看護・介護職員を配置した場合
個別リハビリ実施加算	240円/回	理学療法士等が個別にリハビリテーションを実施した場合
認知症行動・心理症状緊急対応加算	200円/日	医師により認知症の行動、心理症状が認められ、緊急に介護保険施設サービスが必要と認められた場合(入所後7日を限度)
緊急短期入所受入加算	90円/日	計画的に行うこととなっていない短期入所を緊急に行った場合。(利用開始日から7日を限度)
若年性認知症患者受入加算	120円/日	若年性認知症患者を受け入れ、ご本人やご家族の希望を踏まえたサービス提供を行った場合
重度療養管理加算	120円/日	要介護4以上で、厚生労働大臣が定める状態(経管栄養・褥瘡等)の為医療管理が必要な場合
在宅復帰・在宅療養支援機能加算(Ⅱ)	51円/日	在宅復帰支援を積極的に行い、老健指標70点以上の要件を満たした場合
送迎加算	184円/片道	送迎を行った場合
総合医学管理加算	275円/回	治療管理を目的とし、居宅サービス計画において計画的に行うこととなっていない短期入所を行った場合(10日を限度)
療養食加算	8円/食	医師の指示により療養食が必要と判断され、提供した場合(1食ごとに算定)
緊急時治療管理	518円/回	緊急的な治療管理として投薬、注射、検査、処置等を行った場合(月3日限度)
サービス提供体制強化加算(Ⅱ)	18円/日	介護職員のうち、介護福祉士の占める割合が60%以上の場合
介護職員処遇改善加算(Ⅲ)	5.4%	介護職員処遇改善要件を満たす場合(介護保険給付総額×5.4%)

老人保健施設 彩の苑 (介護予防)短期入所療養介護 利用料金表

2.保険給付外の自己負担額(1日当たり) <居住環境・所得状況に応じて負担額が異なります>

居住費(個室)	1700円/日	室料及び共有光熱水費等
居住費(多床室)	500円/日	共有光熱水費等
食費(朝食)	510円/日	食材料費及び調理に係る費用
食費(昼食)	640円/日	
食費(夕食)	710円/日	
入所セットリース	詳細は別紙参照。東基(委託業者)との直接契約となります。	
Aセット	341円/日(税込)	タオル類・おしぼり・口腔ケア・入浴用品等のセットプラン
Bセット	605円/日(税込)	Aセット+日常着セットプラン
Cセット	792円/日(税込)	Bセット+肌着、靴下セットプラン
教養娯楽費 (施設で用意するものをご利用いただく場合)	150円/日	レクリエーションで使用する材料等の費用
個室利用料	3300円/日(税込)	利用者が選定する特別な室料
電気器具持込使用料	55円/日(税込)	個人の電気器具を持ち込んで使用する場合(1器具につき)
送迎代	110円/km(税込)	通常の実施地域をこえて、送迎を行った場合
業者委託洗濯	154円/日(税込)	詳細は別紙参照。東基(委託業者)との直接契約となります。
理美容代	実費	
健康診断書・各種証明書	実費	検査項目、証明内容により異なります
健康管理費	実費	インフルエンザ予防接種等にかかる費用
希望食	実費	特別に材料を注文するため実費をいただきます(消費税がかかります)

- 1)利用者負担の各段階内容・高額介護サービス費につきましては、別紙をご覧ください。
- 2)介護保険負担限度額認定を受けている場合、食費・居住費のお支払は認定証に記載されている負担限度額が上限となります。
- 3)個室から多床室へ、多床室から個室へ移室した場合、当日は移室後の部屋料金をいただきます。