

短期入所療養介護利用料金表

介護老人保健施設しおかわ福寿の里

利用者負担段階区分			第1段階	第2段階	第3段階①	第3段階②	第4段階	
利用料	★食費	朝食	—	—	—	—	520円	第1～3段階の方は介護保険負担限度額認定証をお持ちの方です。
		昼食	—	—	—	—	700円	
		夕食	—	—	—	—	660円	
		1日計	300円	600円	1,000円	1,300円	1,880円	
	★居住費		0円/日	430円/日	430円/日	437円/日		
	日用品費				実費			入浴具等 入歯有220円/日 入歯無200円/日
	教養娯楽費				実費			クラブ活動等
保険料一部負担金	理美容代				実費			カット(2,200円/回)、バーマ・毛染めは別料金
	介護度/体系		I iii			IV ii		
	★サービス費等負担金	介護度1	830円/日		813円/日			当該月の施設の状況に応じた体系のサービス費一部負担金となります。
		介護度2	880円/日		863円/日			
		介護度3	944円/日		925円/日			
		介護度4	997円/日		977円/日			
		介護度5	1,052円/日		1,031円/日			
		サービス提供体制強化加算(I)	22円/日					介護職員の総数のうち、介護福祉士の占める割合が80%以上である場合
	夜勤職員配置加算		24円/日					夜勤勤務条件基準を満たす場合
	生産性向上推進体制加算(I)		100円/月					介護ロボットやICT等のテクノロジーの活用促進を行つていて所定の基準に達している場合
	生産性向上推進体制加算(II)		10円/月					在宅復帰の所定の基準に達している場合
	在宅復帰在宅療養支援(I)(※)		51円/日					計画に基づいた個別リハビリ
	個別リハビリテーション実施加算(※)		240円/日					糖尿病食・腎臓病食等
	療養食加算		8円/食					片道
	送迎加算		184円/回					口腔評価結果の情報提供
	口腔連携強化加算		50円/回					14日限度
	緊急短期入所受入対応加算		90円/日					日帰り
	特定短期入所療養介護費(3～4時間)		664円/日					
	特定短期入所療養介護費(4～6時間)		927円/日					
	特定短期入所療養介護費(6～8時間)		1,296円/日					
	緊急時治療管理1		518円/日					容体急変時の治療
	特定治療負担金		医療点数による					容体急変時の治療で医科診療報酬点数によるもの
	重度療養管理加算1(※)		120円/日					人工呼吸器使用・中心静脈注射実施・胃ろう・気管切開等

・居宅ケアプランがない利用の場合、各介護度によるサービス費を自費で頂きます。（上記負担金×10）

・★印については、全ての利用者に必要となります。それ以外の費用は、該当した場合にのみ必要となります。

・保険料一部負担金については、「介護保険負担割合証」の負担割合に応じて変更になります。

・「介護保険負担限度額認定証」をお持ちの方は食費・居住費が減額になる場合がありますので、窓口にご提示下さい。

・★サービス費等負担金の介護度体系IV ii の場合は、（※）印の加算は算定しません