

短期入所療養介護 利用料金表

介護老人保健施設ケアホーム豊中
(単位：円)

負担 限度	部屋	区 分	内 訳 (1日)					
			1割負担	2割負担	3割負担	食費	滞在費	特別な室料
第1 段階	多 床 室	要介護1	871	1,742	2,612	300 (1日上限)	0	0
		要介護2	922	1,843	2,765			
		要介護3	96	1,971	2,957			
		要介護4	1,040	2,079	3,118			
		要介護5	1,096	2,191	3,286			
	個 室	要介護1	794	1,588	2,381	300 (1日上限)	490	3,240
		要介護2	841	1,682	2,495			
		要介護3	906	1,811	2,716			
		要介護4	961	1,921	2,881			
		要介護5	1,014	2,028	3,042			
第2 段階	多 床 室	要介護1	871	1,742	2,612	390 (1日上限)	370	0
		要介護2	922	1,843	2,765			
		要介護3	96	1,971	2,957			
		要介護4	1,040	2,079	3,118			
		要介護5	1,096	2,191	3,286			
	個 室	要介護1	794	1,588	2,381	390 (1日上限)	490	3,240
		要介護2	841	1,682	2,495			
		要介護3	906	1,811	2,716			
		要介護4	961	1,921	2,881			
		要介護5	1,014	2,028	3,042			
第3 段階	多 床 室	要介護1	871	1,742	2,612	650 (1日上限)	370	0
		要介護2	922	1,843	2,765			
		要介護3	96	1,971	2,957			
		要介護4	1,040	2,079	3,118			
		要介護5	1,096	2,191	3,286			
	個 室	要介護1	794	1,588	2,381	650 (1日上限)	1,310	3,240
		要介護2	841	1,682	2,495			
		要介護3	906	1,811	2,716			
		要介護4	961	1,921	2,881			
		要介護5	1,014	2,028	3,042			
第4 段階 ・ 標 準	多 床 室	要介護1	871	1,742	2,612	朝380 昼500 夕500	370	0
		要介護2	922	1,843	2,765			
		要介護3	96	1,971	2,957			
		要介護4	1,040	2,079	3,118			
		要介護5	1,096	2,191	3,286			
	個 室	要介護1	794	1,588	2,381	朝380 昼500 夕500	1,640	3,240
		要介護2	841	1,682	2,495			
		要介護3	906	1,811	2,716			
		要介護4	961	1,921	2,881			
		要介護5	1,014	2,028	3,042			

* 食費は、朝食380円 昼食500円 夕食500円

(但し、食費に関しては世帯の所得に応じて減額措置があります)

* 上記の料金は1日あたりの項目毎の金額を計算しているため、実際の計算とは誤差が生じます。あらかじめ、ご了承ください。

* 特別な室料は税込みの料金となっております。

* 負担限度の認定には、ご利用者様又はご家族様の申請とお住まいの市町村による認定が必要です。

介護予防短期入所療養介護 利用料金表

介護老人保健施設ケアホーム豊中
(単位：円)

負担 限度	部 屋	区 分	内 訳 (1 日)					
			1割負担	2割負担	3割負担	食費	滞在費	特別な室料
第 1 段 階	多 床 室	要支援 1	644	1,288	1,932	300 (一日上限)	0	0
		要支援 2	807	1,613	2,419			
	個 室	要支援 1	610	1,219	1,828	300 (一日上限)	490	3,240
		要支援 2	758	1,516	2,274			
第 2 段 階	多 床 室	要支援 1	644	1,288	1,932	390 (一日上限)	370	0
		要支援 2	807	1,613	2,419			
	個 室	要支援 1	610	1,219	1,828	390 (一日上限)	490	3,240
		要支援 2	758	1,516	2,274			
第 3 段 階	多 床 室	要支援 1	644	1,288	1,932	650 (一日上限)	370	0
		要支援 2	807	1,613	2,419			
	個 室	要支援 1	610	1,219	1,828	650 (一日上限)	1,310	3,240
		要支援 2	758	1,516	2,274			
第 4 段 階 ・ 標 準	多 床 室	要支援 1	644	1,288	1,932	朝380 昼500 夕500	370	0
		要支援 2	807	1,613	2,419			
	個 室	要支援 1	610	1,219	1,828	朝380 昼500 夕500	1,640	3,240
		要支援 2	758	1,516	2,274			

* 食費は、朝食380円 昼食500円 夕食500円

(但し、食費に関しては世帯の所得に応じて減額措置があります)

* 上記の料金は1日あたりの項目毎の金額を計算しているため、

実際の計算とは誤差が生じます。あらかじめ、ご了承ください。

* 特別な室料は税込みの料金となっております。

* 負担限度の認定には、ご利用者様又はご家族様の申請とお住まいの市町村による認定が必要です。

◆加算について

加算の項目	内容	単位	1割負担	2割負担	3割負担
サービス提供体制強化加算(Ⅰ)イ	介護職員の総数の100分の60以上が介護福祉士の場合加算されます。	1日	19円	38円	57円
在宅復帰・在宅療養支援機能加算(Ⅰ)	在宅復帰率、ベッド回転率、退所後の状況確認等の指標を用いて評価しているが、これらに加え、入所後の取組みやリハビリテーション専門職の配置等の指標も用いることで更にきめ細かい評価をした場合加算されます。	1日	36円	72円	108円
個別リハビリテーション実施加算	理学療法士、作業療法士又は言語聴覚士が個別リハビリテーションを行った場合加算されます。	1日	253円	506円	759円
送迎加算	送迎を実施した場合に加算されます。	片道	194円	388円	582円
療養食加算	医師の指示により糖尿病食等を提供した場合に加算されます。	1食	9円	17円	26円
若年性認知症利用者受入加算	若年性認知症入所者(65歳未満)に対して介護保険施設サービスをおこなった場合に加算されます。	1日	127円	253円	380円
認知症行動・心理症状緊急対応加算	医師が認知症の行動・心理症状が認められるため、在宅での生活が困難であり、緊急に介護保健施設サービスが必要であると判断した方に対し介護老人保健サービスを行った場合に入所した日から起算して7日を限度とし加算されます。	1回	211円	422円	633円
緊急短期入所受入加算	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指定短期入所生活介護を緊急に行った場合に加算されます。	1日	95円	190円	285円
重度療養管理加算	要介護4又は5であって、計画的な医学管理を継続して行いかつ療養上必要な処置を行った場合に加算されます。	1日	127円	253円	380円
介護職員処遇改善加算(Ⅴ)	厚生労働大臣が定める基準に適合している介護職員の賃金改善等を実施している事業所が、利用者に対し(介護予防)短期入所療養介護を行った場合に加算されます。 ※1:算定した単位数の1000分の16に0.8を乗じ、さらに10.54円を乗じた額の1割分(または2割もしくは3割)	1月	※1	※1	※1

※上記の料金は、1日あたり項目毎の金額を計算しているため、実際の計算とは、誤差が生じます。
あらかじめご了承ください。

◆その他の費用(利用の方のみ請求させていただきます。)

項目	内容	単位	価格
洗濯代(税込)	業者に委託になります。	1ヶ月	7,560円
		1日	270円
電気代(税込)	電気毛布のみ その他のもの(1種類毎に)	1日	108円
		1日	54円
理美容代	業者委託になり実費となります。		
予防接種代	実費となります。		

※施設(事業所)は、上記に定める利用料について、経済状況の著しい変化その他やむを得ない事由がある場合は、入所者(利用者)に対して変更を行う日の1ヶ月前までに説明を行い、当該利用料を相当額に変更します。