

■(介護予防)短期入所療養介護費(税込)

(3割負担)

【加算型個室ご利用料金】 介護老人保健施設短期入所療養介護費 I i

| 介護度  | 介護保険負担  | 食費      | 居住費      | 日用品費  | 教養娯楽費 | 個室料     | 1日分の合計  | 7日分の合計   |    |
|------|---------|---------|----------|-------|-------|---------|---------|----------|----|
| 要支援1 | 2,057 円 | 1,600 円 | 1,970 円  | 200 円 | 100 円 | 2,200 円 | 8,127 円 | 56,889 円 | 支1 |
| 要支援2 | 2,536 円 |         |          |       |       |         | 8,606 円 | 60,242 円 | 支2 |
| 要介護1 | 2,639 円 |         |          |       |       |         | 8,709 円 | 60,963 円 | 介1 |
| 要介護2 | 2,795 円 |         |          |       |       |         | 8,865 円 | 62,055 円 | 介2 |
| 要介護3 | 3,001 円 |         |          |       |       |         | 9,071 円 | 63,497 円 | 介3 |
| 要介護4 | 3,177 円 |         |          |       |       |         | 9,247 円 | 64,729 円 | 介4 |
| 要介護5 | 3,350 円 | 9,420 円 | 65,940 円 | 介5    |       |         |         |          |    |

【加算型多床室ご利用料金】 介護老人保健施設短期入所療養介護費 I iii

| 介護度  | 介護保険負担  | 食費      | 滞在費      | 日用品費  | 教養娯楽費 | 1日分の合計  | 7日分の合計   |    |
|------|---------|---------|----------|-------|-------|---------|----------|----|
| 要支援1 | 2,167 円 | 1,600 円 | 550 円    | 200 円 | 100 円 | 4,617 円 | 32,319 円 | 支1 |
| 要支援2 | 2,692 円 |         |          |       |       | 5,142 円 | 35,994 円 | 支2 |
| 要介護1 | 2,888 円 |         |          |       |       | 5,338 円 | 37,366 円 | 介1 |
| 要介護2 | 3,051 円 |         |          |       |       | 5,501 円 | 38,507 円 | 介2 |
| 要介護3 | 3,260 円 |         |          |       |       | 5,710 円 | 39,970 円 | 介3 |
| 要介護4 | 3,433 円 |         |          |       |       | 5,883 円 | 41,181 円 | 介4 |
| 要介護5 | 3,613 円 | 6,063 円 | 42,441 円 | 介5    |       |         |          |    |

■対象者のみ個別にかかる費用※1

| 項目                      | 介護保険負担分※1 |
|-------------------------|-----------|
| 個別リハビリテーション実施加算         | 798円/日    |
| 在宅復帰・在宅療養支援機能加算(I)      | 113円/日    |
| 認知症行動・心理症状緊急対応加算(7日を上限) | 665円/日    |
| 療養食加算                   | 27円/回     |

| 項目                    | 介護保険負担分※1 |
|-----------------------|-----------|
| 緊急短期入所受入対応加算(7日を上限)   | 300円/日    |
| 重度療養管理加算              | 399円/日    |
| 送迎加算(片道あたり)           | 612円/回    |
| 緊急時治療管理加算(1月に1回3日を限度) | 1722円/日   |

| 項目と費用  |                                  |
|--------|----------------------------------|
| クリーニング | ご家族洗濯が困難な方は提携業者と契約して頂きます:605円/回  |
| 電気代    | 電気シェーバーや充電器類:550/月、その他電化製品:55円/日 |
| 理美容    | カット1,800円～ 様々なメニューがありますのでご相談ください |

※1. 対象者のみ個別にかかる費用は、各単位数に介護職員処遇改善加算(I):3.9%と介護職員特定処遇改善加算(I):2.1%を乗じ、更に地域区分6級地(1単位10.45円)を乗じた金額の3割(1円未満切上)を表記しています。