

南大和老人保健施設 利用料金表 (ショートステイ)

※利用料、加算は概算であり、おおよその目安になります。

介護度区分		施設サービス費 (単位)／日	各種体制についての加算 (単位)	介護職員処遇改善加算 I 介護職員等特定処遇改善加算 I 介護職等ベースアップ等支援加算	地域加算		1日計算 1割負担(円)	1日計算 2割負担(円)	1日計算 3割負担(円)
要介護1	多床室	875	+ ・サービス提供体制強化加算(I):22単位／日 ・夜勤職員配置加算:24単位／日	× 1.068	× 10.45	=	10,279	20,558	30,837
	個室	794					9,375	18,750	28,125
要介護2	多床室	951					11,127	22,254	33,381
	個室	867					10,190	20,379	30,569
要介護3	多床室	1,014					11,830	23,660	35,491
	個室	930					10,893	21,785	32,678
要介護4	多床室	1,071					12,466	24,933	37,399
	個室	988					11,540	23,080	34,620
要介護5	多床室	1,129					13,114	26,227	39,341
	個室	1,044					12,165	24,330	36,495

※介助に必要な最低限の日用品については基本施設サービス費に含まれています。

食費・居住費			
負担限度額認定状況	居住費／日(円)		1日計算(円)
基準負担額(第4段階)	多床室	480	2,838
	個室	2,300	4,685
第3段階②	多床室	370	1,670
	個室	1,310	2,610
第3段階①	多床室	370	1,370
	個室	1,310	2,310
第2段階	多床室	370	970
	個室	490	1,090
第1段階	多床室	0	300
	個室	490	790

その他		
日常生活品費	実費	ティッシュペーパー、歯ブラシなど
特別な食事	実費	セレクトメニュー、嗜好品など
洗濯代	1か月間利用	5,500円
	20日間利用	4,400円
	10日間利用	3,300円
おしぼり・エプロン代	エプロン240円／日、おしぼりエプロンセット240円／日 おしぼりのみ 36円／日	外部委託
理美容料金	2,500円／回	外部委託
レク・サークル費	実費	レクリエーション、サークルの材料代など
文書作成料	2,200円	診断書作成1通につき
健康管理費	実費	予防接種代など
医療自己負担費	実費	抗がん剤治療費、画像診断費など

※負担限度額認定には、申請が必要です。詳細については、市役所の介護保険窓口にお問い合わせください。

特別室室料	
	室料
2人部屋	798円／日
個室	1,115円／日

個別に算定される加算(単位) ※対象者のみ算定					
名称	備考	単位	名称	備考	単位／日
初期加算	入所より30日以内の期間については、1日につき加算	30／日			
療養食加算	療養食を提供している方に対し1食を1回として加算 (1食6単位)	18／日			
個別リハビリテーション実施加算	個別リハビリを20分以上提供した際に算定	240／日			
重度療養管理加算(I)	医療処置の必要な方に対して算定	120／日			

※上記単位数に、加算単位数に掛け率(介護職員処遇改善加算 I :0.075)を乗じて得た処遇改善等加算の単位数をあわせ、それに地域加算10.45を掛けて得た金額の利用者負担(1～3割)を加算として請求します。