

南大和老人保健施設 利用料金表 (ショートステイ) R6.8月より

※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<br>(単位)／日 | 各種体制についての加算<br>(単位)                              | 介護職員処遇改善加算 I | 地域加算    |   | 1日計算<br>1割負担(円) | 1日計算<br>2割負担(円) | 1日計算<br>3割負担(円) |
|-------|-----|-------------------|--|--------------|---------|---|-----------------|-----------------|-----------------|
| 要介護1  | 多床室 | 875               | +<br>・サービス提供体制強化加算(I):22単位／日<br>・夜勤職員配置加算:24単位／日 | × 1,075      | × 10,45 | = | 1,065           | 2,130           | 3,195           |
|       | 個室  | 794               |  |              |         |   | 972             | 1,944           | 2,916           |
| 要介護2  | 多床室 | 951               |  |              |         |   | 1,152           | 2,303           | 3,455           |
|       | 個室  | 867               |  |              |         |   | 1,055           | 2,109           | 3,164           |
| 要介護3  | 多床室 | 1,014             |  |              |         |   | 1,225           | 2,450           | 3,675           |
|       | 個室  | 930               |  |              |         |   | 1,128           | 2,255           | 3,383           |
| 要介護4  | 多床室 | 1,071             |  |              |         |   | 1,290           | 2,579           | 3,869           |
|       | 個室  | 988               |  |              |         |   | 1,195           | 2,389           | 3,584           |
| 要介護5  | 多床室 | 1,129             |  |              |         |   | 1,357           | 2,713           | 4,070           |
|       | 個室  | 1,044             |  |              |         |   | 1,259           | 2,517           | 3,775           |

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   | 2,200(2,358)<br>朝:610円、昼:795円、夜:795円、(おやつ:158円) |
|             | 個室       | 2,300 |   |
| 第3段階②       | 多床室      | 430   | 1,300   |
|             | 個室       | 1,370 |   |
| 第3段階①       | 多床室      | 430   | 1,000   |
|             | 個室       | 1,370 |   |
| 第2段階        | 多床室      | 430   | 600   |
|             | 個室       | 550   |   |
| 第1段階        | 多床室      | 0     | 300   |
|             | 個室       | 550   |   |

| 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<br>(10日～) | 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 |                     |
| 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 |
| 送迎体制                    | 送迎車を利用した場合                       | 184/片道 |    |    |      |
| 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。