

短期入所療養介護 利用料金表(R3.8～)

介護老人保健施設 明和苑

※負担割合に準じます

1. 施設サービス費利用者負担(単位円) ※リハビリテーション機能強化加算なし

要介護度	サービスコード		多床室利用
			1割負担/日
1	22	###	875
2	22	###	951
3	22	###	1,014
4	22	###	1,071
5	22	###	1,129

介護度	サービスコード		多床室利用
			1割負担/日
要支1	25	1821	662
要支2	25	1823	819

(加算)

サービスコード	サービス内容	1割負担
22 6111	個別リハビリテーション実施加算	240/日
22 6100	サービス提供体制強化加算Ⅱ	18/日
22 1920	送迎加算	184/片道
22 6277	緊急短期入所受入加算	90/日
22 6278	重度療養管理加算	120/日
22 6275	療養食加算(1食=1回 1日3食を限度)	8/回
22 6108	介護職員処遇改善加算(I)	所定単位数の3.9%の加算
22 6112	介護職員等特定処遇改善加算(I)	所定単位数の2.1%の加算
25 6001	総合医学管理加算	275/日

◎個別リハビリテーション実施加算について・・・回数や頻度についてはお問い合わせください。

◎新型コロナ対応特例として、令和3年9月末まで、基本サービス費に0.1%上乗せした金額で請求させていただきます。

2. 居住費 ◎利用者負担段階により異なります。※負担限度額(単位円)

	第4段階	第3段階	第2段階	第1段階
多床室	377/日	※370/日	※370/日	※0/日

◎多床室の居住費は光熱水費相当分です。

◎ご家族・ケアマネジャーからの申請が必要です。

3. 食費 ◎利用者負担段階により異なります。※負担限度額(単位円)

	第4段階	第3段階②	第3段階①	第2段階	第1段階
朝食	481	481	481	481	481
昼食	482	482	482	482	
夕食	482	482	482		
合計	1445/日	※1300/日	※1000/日	※600/日	※300/日

4. その他の利用料(消費税込)

	実費
理美容代	
私物洗濯代	242円/日
電気代 :テレビ	77円/日
:電気毛布類1品につき(電気アソカ、湯たんぽは使用できません)	88円/日
:冷蔵庫・その他1品につき	55円/日
ハミングッド(口腔ケア用品) 20本	770円

高額介護サービス費は、上記1の施設サービス費の合計額が、負担段階に応じた上限額を超えるとき請求できます。