

## ご利用料金案内

☆☆☆ 介護予防短期入所療養介護 ☆☆☆

### ① 従来型個室（個室）

#### 《1割負担》

	施設利用料（日）	食費（日）	滞在費（日）	教養娯楽費（日）	日用消耗品費（日）	1日あたりの自己負担額
要支援1	593 円	1,800 円	1,760 円	200 円	200 円	4,553 円
要支援2	741 円					4,701 円

#### 《2割負担》

	施設利用料（日）	食費（日）	滞在費（日）	教養娯楽費（日）	日用消耗品費（日）	1日あたりの自己負担額
要支援1	1,185 円	1,800 円	1,760 円	200 円	200 円	5,145 円
要支援2	1,481 円					5,441 円

#### 《3割負担》

	施設利用料（日）	食費（日）	滞在費（日）	教養娯楽費（日）	日用消耗品費（日）	1日あたりの自己負担額
要支援1	1,778 円	1,800 円	1,760 円	200 円	200 円	5,738 円
要支援2	2,222 円					6,182 円

### ② 多床室（4人部屋）

#### 《1割負担》

	施設利用料（日）	食費（日）	滞在費（日）	教養娯楽費（日）	日用消耗品費（日）	1日あたりの自己負担額
要支援1	627 円	1,800 円	650 円	200 円	200 円	3,477 円
要支援2	789 円					3,639 円

#### 《2割負担》

	施設利用料（日）	食費（日）	滞在費（日）	教養娯楽費（日）	日用消耗品費（日）	1日あたりの自己負担額
要支援1	1,253 円	1,800 円	650 円	200 円	200 円	4,103 円
要支援2	1,578 円					4,428 円

#### 《3割負担》

	施設利用料（日）	食費（日）	滞在費（日）	教養娯楽費（日）	日用消耗品費（日）	1日あたりの自己負担額
要支援1	1,880 円	1,800 円	650 円	200 円	200 円	4,730 円
要支援2	2,367 円					5,217 円

※食費内訳：朝食 504 円・昼食 648 円・夕食 648 円

\*提供サービスに応じ下記について加算させていただきます。

- ☆ 個別リハビリテーション実施加算：247円（493円・740円）／日  
（理学療法士、作業療法士が1日20分以上の個別リハビリテーションを行った場合）
- ☆ 療養食加算：9円（17円・25円）／食  
（糖尿病、腎臓病、肝臓病等の食事の提供、及び特別な場合の検査食を提供した場合）
- ☆ 緊急時治療管理加算：532円（1,064円・1,596円）／日  
（入所中に症状が著しく変化し、病状が危篤となり救命救急医療を行った場合）
- ☆ 送迎加算（片道）：189円（378円・567円）／回  
（送迎を行うことが必要と認められる方に対して、送迎を行った場合）
- ☆ 総合医学管理加算：283円（565円・848円）／日  
（治療管理を目的として計画的でない短期入所を利用した場合）
- ☆ サービス提供体制強化加算（一定基準の職員が配置されている場合）
  - ①介護福祉士が80%以上又は、勤続10年以上の介護福祉士が35%以上配置されている場合：23円（45円・68円）／日
  - ②介護福祉士が60%以上配置されている場合：19円（37円・56円）／日
  - ③常勤職員が75%以上又は、介護福祉士が50%以上又は、勤続7年以上の職員が30%以上配置されている場合：7円（13円・19円）／日
- ☆ 介護職員処遇改善加算：所定単位数に3.9%を乗じた単位数（介護職員の処遇改善の為、加算されます。）
- ☆ 介護職員等特定処遇改善加算（介護職員等の処遇改善の為、加算されます。）
  - ① 所定単位数に2.1%を乗じた単位数
  - ② 所定単位数に1.7%を乗じた単位数
- ☆ 介護職員等ベースアップ等支援加算：所定単位数に0.8%を乗じた単位数（介護職員等の処遇改善の為、加算されます。）

※上記金額は、単位数の合計に1単位10.27円を乗じた金額です。（日進市は6級地）

※（ ）内は介護保険負担割合が2割・3割の場合の金額です。

\*追加利用料（すべて消費税込みの料金です。）

項目	費用	備考	
特別な室料（2階個室）	1,650円／日	整理たんす・応接セット・床頭台等の家具、液晶テレビ等の使用代金は個室料金に含まれています。	
貸テレビ使用料	160円／日	電気料込みです。	
委託洗濯料金	638円／ネット	業者委託です。詳細はお聞きください。	
電気使用料	110円／日	個人持ち込みの電気器具使用料です。	
理美容代	カット	2,750円	
	カラー	3,850円	シャンプー及びブロー含
	パーマ	4,400円	シャンプー及びブロー含
	シャンプー	1,100円	

※ 介護保険負担限度額認定証の提示により、下記表の利用者負担限度額に応じてご請求させていただきます。

利用者負担限度額	1日あたりの食費	1日あたりの滞在費	
		多床室（4人部屋）	従来型個室（個室）
利用者負担 第1段階	300円	0円	490円
利用者負担 第2段階	600円	370円	490円
利用者負担 第3段階①	1,000円	370円	1,310円
利用者負担 第3段階②	1,300円	370円	1,310円

医療法人聖生会  
 介護老人保健施設 リハビリス日進  
 Tel (0561) 73-5000  
 Fax (0561) 73-5036