

介護老人保健施設ケンゆのかわ 施設利用料説明書

【短期入所療養介護・介護予防短期入所療養介護】 I - i・iii

平成26年4月1日改定

		介護保険給付費		第1段階		第2段階		第3段階		第4段階			
		居室形態	利用者1割負担(円/日)	滞在費(円/日)	食費(円/日)	滞在費(円/日)	食費(円/日)	滞在費(円/日)	食費(円/日)	滞在費(円/日)	食費(円/日)		
介護予防	要支援1	個室	579	490	300	490	390	650	1,380	1,640	320		
		多床室	616	0		320							
	要支援2	個室	720	490		490						1,310	1,640
		多床室	770	0		320						320	
介護保険	要介護度1	個室	754	490		490						1,310	1,640
		多床室	831	0		320						320	
	要介護度2	個室	802	490		490						1,310	1,640
		多床室	879	0		320						320	
	要介護度3	個室	865	490		490						1,310	1,640
		多床室	942	0		320						320	
	要介護度4	個室	917	490		490						1,310	1,640
		多床室	996	0		320						320	
	要介護度5	個室	971	490	490	1,310	1,640						
		多床室	1,049	0	320	320							

① 滞在費・食費は介護保険の給付対象外となり、以下の基準分けされます。

第1段階	・市町村民税世帯非課税の老齢基礎年金受給者 ・生活保護受給者	第3段階	・市町村民税世帯非課税であって、利用者負担第2段階以外の方
第2段階	・市町村民税世帯非課税であって、課税年金収入額と合計所得金額の合計が80万円以下の方	第4段階	・上記以外の方

※ 第1段階～第3段階の方には負担限度額認定証が交付されます。

② 短期入所療養介護(介護予防含む)における食費の内訳

朝食	昼食	夕食
330円	550円	500円

※ 1食毎の料金徴収となりますが負担限度額認定証の交付を受けている方は記載されている金額が支払いの上限額となります。

③ 上記料金以外の加算について(該当者のみ)

介護保険		介護予防	
サービス提供体制強化加算Ⅰ(日額)	12円	サービス提供体制強化加算Ⅰ(日額)	12円
介護職員処遇改善加算Ⅰ(介護報酬総単位数)	15/1,000	介護職員処遇改善加算Ⅰ(介護報酬総単位数)	15/1,000
送迎加算(片道)(ご希望者のみ)	184円	送迎加算(片道)(ご希望者のみ)	184円
夜勤職員配置加算(日額)	24円	夜勤職員配置加算(日額)	24円
認知症ケア加算(日額)	76円	若年性認知症利用者受入加算(日額)	120円
若年性認知症利用者受入加算(日額)	120円	療養食加算(日額)	23円
療養食加算(日額)	23円	リハビリテーション機能強化加算(日額)	30円
リハビリテーション機能強化加算(日額)	30円	個別リハビリテーション実施加算(実施日日額)	240円
個別リハビリテーション実施加算(実施日日額)	240円	緊急時治療管理(月3日まで/日額)	511円
緊急時治療管理(月3日まで/日額)	511円	認知症行動・心理症状緊急対応加算(7日まで/日額)	200円
認知症行動・心理症状緊急対応加算(7日まで/日額)	200円		
重度療養管理加算(日額)	120円	※ オムツ及びオムツカバーなどは保険給付費に含まれます。	

④ 介護保険給付外サービス(ご希望者のみ。)

コイン式洗濯機	150円	特別な室料	1,350円
コイン式乾燥機	100円	日用品費	175円
電話料金	実費	教養趣味材料費	実費
冷蔵庫使用料	108円	家族介護教室使用料(1泊)	3,240円
テレビ使用電気料	43円	理容・美容代	1,080~4,850円
		各種文書料	1,620~3,240円

※ 一部を除き消費税がかかります。

支払いが困難な方には減免制度がございますので、支援相談員(各階)へお気軽にご相談ください。