

短期入所 ご利用料金表

【介護保険自己負担額】

<多床室>

要介護度	1日あたりの金額					
	施設サービス費	食費			滞在費	合計
		朝	昼	夕		
要支援1	716円	300円	700円	600円	800円	3,116円
要支援2	879円					3,279円
要介護1	942円					3,342円
要介護2	993円					3,393円
要介護3	1,059円					3,459円
要介護4	1,115円					3,515円
要介護5	1,171円					3,571円

<2人室>

要介護度	1日あたりの金額						
	施設サービス費	食費			滞在費	特別な室料	合計
		朝	昼	夕			
要支援1	716円	300円	700円	600円	800円	*1,900円	5,016円
要支援2	879円					*1,900円	5,179円
要介護1	942円					*1,900円	5,242円
要介護2	993円					*1,900円	5,293円
要介護3	1,059円					*1,900円	5,359円
要介護4	1,115円					*1,900円	5,415円
要介護5	1,171円					*1,900円	5,471円

<従来型個室>

*個室B：1人なし

要介護度	居室種類	1日あたりの金額						
		施設サービス費	食費			滞在費	特別な室料	合計
			朝	昼	夕			
要支援1	個室B	679円	300円	700円	600円	1,970円	*1,700円	5,949円
要支援2	個室B	826円					*1,700円	6,096円
要介護1	個室B	862円					*1,700円	6,132円
要介護2	個室B	911円					*1,700円	6,181円
要介護3	個室B	978円					*1,700円	6,248円
要介護4	個室B	1,033円					*1,700円	6,303円
要介護5	個室B	1,089円					*1,700円	6,359円

*2階の個室・2人室に関しては、認知症専門棟開所予定のため「特別な室料」はいただきません。

ユニット型 ご利用料金表（短期入所）

【介護保険自己負担額】

〈短期入所〉

要介護度	居室種類	1日あたりの金額						合計																				
		施設サービス費	食費			滞在費	特別な室料																					
			朝	昼	夕																							
要支援1	個室A	724円	300円	700円	600円	1,970円	2,000円	6,294円																				
	個室B						1,700円	5,994円																				
要支援2	個室A	888円					300円	700円	600円	1,970円	2,000円	6,458円																
	個室B										1,700円	6,158円																
要介護1	個室A	945円									300円	700円	600円	1,970円	2,000円	6,515円												
	個室B														1,700円	6,215円												
要介護2	個室A	995円													300円	700円	600円	1,970円	2,000円	6,565円								
	個室B																		1,700円	6,265円								
要介護3	個室A	1,062円																	300円	700円	600円	1,970円	2,000円	6,632円				
	個室B																						1,700円	6,332円				
要介護4	個室A	1,118円																					300円	700円	600円	1,970円	2,000円	6,688円
	個室B																										1,700円	6,388円
要介護5	個室A	1,174円	300円	700円	600円	1,970円																					2,000円	6,744円
	個室B																										1,700円	6,444円

*個室A：トイレ付き 個室B：トイレ無し

- ★ リハビリテーション機能強化加算・・・施設サービス費には32円/日が含まれています
- ★ 夜勤体制加算・・・施設サービス費には26円/日が含まれています。
- ★ サービス提供体制強化加算Ⅰ・・・施設サービス費には13円/日が含まれています。
- ★ 介護職員処遇改善加算（Ⅰ）・・・介護職員の処遇改善のため、所定単位数の1.5%のご負担が発生いたします。

◆特定の場合にかかる費用

緊急時治療管理・・・527円/回

療養食加算・・・25円/日

送迎加算（片道につき）・・・194円

個別リハビリテーション実施加算・・・253円/日

緊急短期入所受入対応加算（7日間を限度）・・・95円/日

重度療養管理加算・・・127円/日

【その他ご利用に応じてかかる費用】（●印の詳細は重要事項説明書を参照ください）

●クラブ活動費 150円/1回（参加につき） ●おやつ代 100円/1日

〈洗濯代 210円/1日 タオルリース代 210円/1日〉*業者との契約となります

テレビレンタル 200円/1日（多床室・2階の個室、2人室のみ）

●訪問美容、行事費、特別な食事、健康管理費 実費 ●電気使用料 10円～40円/1日

診断書等の文章発行 2000円～

日用品費

① 100円/1日（提供品目）：リンスインシャンプー、ボディークリーム、ポリドント、ヘアパーマ剤、ティッシュペーパー、
歯ブラシ、歯磨き粉、カミソリ

② 下記の日用品を単品で購入の場合、以下の料金をいただきます。

ポリドント（1箱）640円、ペーパータオル（1袋）100円、ティッシュ（1箱）200円、
歯ブラシ180円、歯磨き粉（1本）150円、リンスインシャンプー（1本）500円
カミソリ（1本）60円、ボディークリーム（1本）600円

平成24年4月1日