

ブース記念老人保健施設グレイス

短期入所療養介護 利用料金表

□ 4人部屋 日額費用(概算) 注)1割負担のご利用料となります。

(単位/円)

認定区分	減額段階	サービス費	夜勤配置①	サービス提供②	在宅復帰・支援③	食費④	滞在費	特別室料	合計/日
要支援1	第1段階	666	27	20	37	300	0		1,050
	第2段階					390	370		1,510
	第3段階					650	370		1,770
	第4段階					1,850	370		2,970
要支援2	第1段階	834				300	0		1,218
	第2段階					390	370		1,678
	第3段階					650	370		1,938
	第4段階					1,850	370		3,138
要介護1	第1段階	901				300	0		1,285
	第2段階					390	370		1,745
	第3段階					650	370		2,005
	第4段階					1,850	370		3,205
要介護2	第1段階	953				300	0		1,337
	第2段階					390	370		1,797
	第3段階					650	370		2,057
	第4段階					1,850	370		3,257
要介護3	第1段階	1,039	300	0	1,423				
	第2段階		390	370	1,883				
	第3段階		650	370	2,143				
	第4段階		1,850	370	3,343				
要介護4	第1段階	1,075	300	0	1,459				
	第2段階		390	370	1,919				
	第3段階		650	370	2,179				
	第4段階		1,850	370	3,379				
要介護5	第1段階	1,133	300	0	1,517				
	第2段階		390	370	1,977				
	第3段階		650	370	2,237				
	第4段階		1,850	370	3,437				

□ 2人部屋 日額費用(概算) 注)1割負担のご利用料となります。

(単位/円)

認定区分	減額段階	サービス費	夜勤配置①	サービス提供②	在宅復帰・支援③	食費④	滞在費	特別室料	合計/日
要支援1	第1段階	666	27	20	37	300	0	3,240	4,290
	第2段階					390	370		4,750
	第3段階					650	370		5,010
	第4段階					1,850	370		6,210
要支援2	第1段階	834				300	0		4,458
	第2段階					390	370		4,918
	第3段階					650	370		5,178
	第4段階					1,850	370		6,378
要介護1	第1段階	901				300	0		4,525
	第2段階					390	370		4,985
	第3段階					650	370		5,245
	第4段階					1,850	370		6,445
要介護2	第1段階	953				300	0		4,577
	第2段階					390	370		5,037
	第3段階					650	370		5,297
	第4段階					1,850	370		6,497
要介護3	第1段階	1,039	300	0	4,663				
	第2段階		390	370	5,123				
	第3段階		650	370	5,383				
	第4段階		1,850	370	6,583				
要介護4	第1段階	1,075	300	0	4,699				
	第2段階		390	370	5,159				
	第3段階		650	370	5,419				
	第4段階		1,850	370	6,619				
要介護5	第1段階	1,133	300	0	4,757				
	第2段階		390	370	5,217				
	第3段階		650	370	5,477				
	第4段階		1,850	370	6,677				

□ 個室 日額費用(概算) 注)1割負担のご利用料となります。

(単位/円)

認定区分	減額段階	サービス費	夜勤配置①	サービス提供②	在宅復帰・支援③	食費※4	滞在費	特別室料	合計/日
要支援1	第1段階	630	27	20	37	300	490	3,240	4,744
	第2段階					390	490		4,834
	第3段階					650	1,310		5,914
	第4段階					1,850	1,640		7,444
要支援2	第1段階	784				300	490		4,898
	第2段階					390	490		4,988
	第3段階					650	1,310		6,068
	第4段階					1,850	1,640		7,598
要介護1	第1段階	821				300	490		4,935
	第2段階					390	490		5,025
	第3段階					650	1,310		6,105
	第4段階					1,850	1,640		7,635
要介護2	第1段階	870				300	490		4,984
	第2段階					390	490		5,074
	第3段階					650	1,310		6,154
	第4段階					1,850	1,640		7,684
要介護3	第1段階	937	300	490	5,051				
	第2段階		390	490	5,141				
	第3段階		650	1,310	6,221				
	第4段階		1,850	1,640	7,751				
要介護4	第1段階	993	300	490	5,107				
	第2段階		390	490	5,197				
	第3段階		650	1,310	6,277				
	第4段階		1,850	1,640	7,807				
要介護5	第1段階	1,049	300	490	5,163				
	第2段階		390	490	5,253				
	第3段階		650	1,310	6,333				
	第4段階		1,850	1,640	7,863				

① 夜勤職員配置加算・・・基準以上の夜勤職員を配置。

② サービス提供体制強化加算(Ⅰ)イ・・・介護福祉士を60%以上配置。

③ 在宅復帰・在宅療養支援機能加算(Ⅰ)・・・在宅復帰・療養支援等指標40以上。

④ 食費は1食ずつ(朝食500円・昼食500円・夕食850円)のご請求となります。また、おやつ代が含まれています。

注1) サービス費、①～③の加算については、2割負担該当者は2倍、3割負担該当者は3倍の金額がご負担額となります。

注2) 表中の減額段階は所得及び預貯金等により異なりますが、介護保険負担限度額認定証の取得及び提示をしていただく必要があります。詳しくは住所地の市区町村へお問い合わせ下さい。

□ 介護保険による加算項目(該當時にかかる費用) 注)1割負担のご利用料となります。

加算項目	金額・単位	内容説明
療養食加算	9円/食	医師の発行する食事箋に基づき療養食を提供した場合で、1日につき3回を限度とする。
送迎加算	201円/回	ご利用者宅と当施設までの送迎を行った場合。
個別リハビリテーション実施加算	262円/回	理学療法士・作業療法士等がリハビリテーション実施計画に基づき、個別リハビリを行った場合。
緊急短期入所受入加算	99円/日	介護支援専門員が計画していた以外に緊急で受入れを行った場合で、7日を限度とする。
重度療養管理加算	131円/日	要介護4又は要介護5で、別に厚生労働大臣が定める状態(常時喀痰吸引、胃瘻、ストーマ、気管切開、褥瘡治療など)である利用者に対して、計画的な医学的管理を継続して行い、療養上必要な処置を行った場合。
緊急時治療管理	557円/日	病状が重篤となり施設で応急的な治療管理を行った場合で、3日を限度とする。
特定治療		やむを得ない事情により、施設で行われた特定の処置や手術等について診療報酬に準じて算定されます。
介護職員処遇改善加算(Ⅰ)		基本単位、各種加算項目を加えた単位数の3.9%に相当する単位数。

注) 端数処理により、若干の差異が生じる場合があります。

□ その他の特別なサービスの利用料等

項目	金額・単位	内容説明
特別室料(個室)	3,240円/日	ご希望により個室・2人部屋を利用される場合に室料を請求いたします(個室と2人部屋の室料は同額ですが、サービス費及び居住費が異なります)。
特別室料(2人部屋)	3,240円/日	
書道・手作業等	52円/回	特別な材料費のかかる趣味活動に参加された場合に請求いたします。
特別行事参加費用	実費	特別な行事に参加された場合に請求いたします。
理美容代	2,150円~/回	カット、パーマ、ヘアダイ等を利用された場合に請求いたします。
文書料	3,240円~/通	診断書等の文書を発行した場合に請求いたします。
電気代	22円/日	電気製品を持ち込み利用された場合に請求いたします。尚、持ち込みをお断りしている製品もございますので、事前にご相談下さい。

◆「実費」表記の項目及び表記の無い項目につきましては、ご案内の際に料金を掲示いたします。

ご不明な点がございましたら、支援相談員までお問い合わせ下さい。