

<別紙>

老健くろさわ 短期入所療養介護利用料金表

自己負担率 1割

2024年10月29日現在

<介護保険の給付対象となるサービス>

ご契約者の要介護度に応じたサービス利用料金から介護保険給付費額を除いた金額(自己負担額)をお支払いいただきます。

○基本料金

ご契約者の要介護度、施設の体制に応じていずれかの金額を算定いたします。(1日あたり)

施設体制	居室タイプ	要支援1	要支援2	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
在宅強化型	個室	649円	799円	841円	917円	984円	1,044円	1,103円
	多床室	690円	857円	926円	1,005円	1,072円	1,132円	1,192円

○各種加算

ご契約者全員が対象になる加算とご契約者様の健康上の必要に応じて対象になる加算があります。

・ご契約者全員が対象になる加算

加算名	単位	内容
夜勤職員配置加算	25円 /日	国が定める数の夜勤を行う看護・介護職員が配置されている場合
サービス提供体制強化加算(Ⅱ)	18円 /日	介護福祉士資格取得者が60%以上配置されている場合
在宅復帰・在宅療養支援機能加算(Ⅱ)	52円 /日	国の定める加算点数が70点以上の場合
生産性向上推進体制加算(Ⅱ)	10円 /月	生産性向上に資する取り組みの促進をしている場合

・ご契約者の健康上等の必要に応じて対象になる加算

個別リハビリテーション実施加算	246円 /日	利用期間中に個別リハビリテーションを実施した場合
送迎加算	189円 /回	送迎を行った場合(片道あたり)
療養食加算	8円 /食	医師の指示に基づく治療食の提供を行った場合
緊急短期入所受入加算	92円 /食	ケアプランにおいて利用計画のない緊急の受け入れを行った場合
総合医学管理加算	282円 /日	治療管理を目的とし受け入れを行った場合

・その他制度上の加算

介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)	所定単位数に75/1000を乗じた単位数
----------------	----------------------

<介護保険の給付対象とならないサービス>

利用料金の全額がご契約者の負担となります。

○居住費・食費

食費	朝食	昼食	夕食	合計
	520円	960円	820円	2,300円

※1日のうちで召し上がった分の食費を負担していただきます。

居住費	個室	2人室	4人室
	1,770円	711円	711円

○負担限度額

部屋区分	利用者負担段階			負担限度額	
				居住費	食費
個室	1	世帯全員が 市民税 非課税の方	老齢福祉年金受給者又は生活保護受給者	550円	300円
	2		年間収入額の合計が80万円以下の方	550円	600円
	3-①		年間収入額の合計が80万円超120万以下の方	1,370円	650円
	3-②		年間収入額の合計が120万超の方	1,370円	1,300円
2人室	1	世帯全員が 市民税 非課税の方	老齢福祉年金受給者又は生活保護受給者	0円	300円
	2		年間収入額の合計が80万円以下の方	430円	600円
	3-①		年間収入額の合計が80万円超120万以下の方	430円	650円
	3-②		年間収入額の合計が120万超の方	430円	1,300円
4人室	1	世帯全員が 市民税 非課税の方	老齢福祉年金受給者又は生活保護受給者	0円	300円
	2		年間収入額の合計が80万円以下の方	430円	390円
	3-①		年間収入額の合計が80万円超120万以下の方	430円	650円
	3-②		年間収入額の合計が120万超の方	430円	1,300円

※食費及び居住費は所得に応じて負担限度額が設定されています。介護保険負担限度額認定証をご提示ください。

提示がない場合は全額お支払いいただく場合があります。

○その他のサービス

サービスの種別	利用料金	利用料金の内訳	
送迎 (サービス実施地域外)	事業所から10km以上20km以下: 500円	ガソリン代等を負担していただきます。	
	事業所から20kmを超えた場合: 1kmごとに50円加算		
特別な食事	実費	食材費、調理費当額を負担していただきます。	
特別な室料	個室	370 / 日	201、202、203、301、302、303号室をご利用の場合。
		672 / 日	213、215号室をご利用の場合。
	2人室	719 / 日	310号室をご利用の場合。
		1029 / 日	312号室をご利用の場合。
レクリエーション・クラブ活動	実費	参加されたレクリエーション・クラブ活動の材料代等を負担していただきます。	
日常生活用品	実費	日常生活品の購入代金を負担していただきます。 (ケアプランで決められているおむつ代を除く)	
買い物	実費	購入代金を負担していただきます。	
テレビレンタル料	230/日	貸出料(電気代込)を負担していただきます。	
電気料	50円～150円/日	電気料金を負担していただきます。	
洗濯	1,424円/回	私物の洗濯代金を負担していただきます。	
理美容	2,200円～	理美容サービス代金をご負担いただきます。	
各種手数料	入所証明書	2,200円	手数料を負担していただきます。
	死亡診断書	11,000円	
	特別な処置・装束代	5,400円	
	その他	実費	
複写物の交付	1枚につき 40円	コピー代を負担していただきます。	

※経済状況の著しい変化その他やむを得ない理由がある場合、利用料金を変更することがあります。

その場合事前に変更内容と変更する理由について、変更を行う2か月前までにご説明します。