

短期入所療養介護サービス料金表

(令和元年10月1日改定)

介護老人保健施設 ことぶき

<基本料金>

多 床 室	介 護 度	基本型 (A)	その他 (B)	在宅強化型 (C)	居住費負担額 (D)	食費負担額 (E)	基本型	その他	在宅強化型
		(日額・1割)	(日額・1割)	(日額・1割)	(日額) * 1	(日額) * 2	合計(A+D+E)・1割	合計(B+D+E)・1割	合計(C+D+E)・1割
	要介護 1	¥829	¥813	¥876	¥377	¥1,392	¥2,598	¥2,582	¥2,645
	要介護 2	¥877	¥861	¥950	¥377	¥1,392	¥2,646	¥2,630	¥2,719
	要介護 3	¥938	¥920	¥1,012	¥377	¥1,392	¥2,707	¥2,689	¥2,781
	要介護 4	¥989	¥970	¥1,068	¥377	¥1,392	¥2,758	¥2,739	¥2,837
	要介護 5	¥1,042	¥1,022	¥1,124	¥377	¥1,392	¥2,811	¥2,791	¥2,893

※注 介護保険負担限度額認定証をお持ちの方は、居住費 (*1) が〈第1段階〉 0円 〈第2段階〉 370円 〈第3段階〉 370円(日額)に減額されます。
食費 (*2) が〈第1段階〉 300円 〈第2段階〉 390円 〈第3段階〉 650円(日額)に減額されます。

個 室	介 護 度	基本型 (A)	その他 (B)	在宅強化型 (C)	居住費負担額 (D)	食費負担額 (E)	基本型	その他	在宅強化型
		(日額・1割)	(日額・1割)	(日額・1割)	(日額) * 1	(日額) * 2	合計(A+D+E)・1割	合計(B+D+E)・1割	合計(C+D+E)・1割
	要介護 1	¥755	¥741	¥797	¥1,668	¥1,392	¥3,815	¥3,801	¥3,857
	要介護 2	¥801	¥785	¥868	¥1,668	¥1,392	¥3,861	¥3,845	¥3,928
	要介護 3	¥862	¥846	¥930	¥1,668	¥1,392	¥3,922	¥3,906	¥3,990
	要介護 4	¥914	¥897	¥986	¥1,668	¥1,392	¥3,974	¥3,957	¥4,046
	要介護 5	¥965	¥947	¥1,041	¥1,668	¥1,392	¥4,025	¥4,007	¥4,101

※注 介護保険負担限度額認定証をお持ちの方は、居住費 (*1) が〈第1段階〉 490円 〈第2段階〉 490円 〈第3段階〉 1,310円(日額)に減額されます。
食費 (*2) が〈第1段階〉 300円 〈第2段階〉 390円 〈第3段階〉 650円(日額)に減額されます。

※食費負担額1,392円の内訳は朝食392円・昼食500円・夕食500円となります。

※上記は1割負担の料金になります。介護保険負担割合証に応じて割合が変更になる場合があります。

<加算料金：加算料金は、該当される方のみ対象となります>

	加 算 算 定 名	金 額 1割	加算算定に当たっての根拠、または要件等
加 算 料 金	認知症ケア加算	76円/日	認知症専門棟ご利用の方の場合。
	個別リハビリテーション実施加算	240円/日	理学療法士、作業療法士又は言語聴覚士が1日20分以上の個別リハビリテーションを行った場合。
	送迎加算 (片道)	184円/回	自宅と事業所間の送迎を行った場合。
	在宅復帰・在宅療養支援機能加算 (Ⅰ)	34円/日	基本型(A)を算定中に在宅復帰に関して一定の取り組みをした場合。
	在宅復帰・在宅療養支援機能加算 (Ⅱ)	46円/日	在宅強化型(C)を算定中に在宅復帰に関して一定の取り組みをした場合。
	サービス提供体制強化加算 (Ⅰ) イ	18円/日	介護職員のうち、介護福祉士の割合が60%以上配置の場合。
	夜勤職員配置加算	24円/日	夜勤を行う看護・介護職員が2名を超えて配置の場合。
	療養食加算	8円/回	医師や管理栄養士の管理の下、心身の状況により適切な食事の提供を行った場合。
	緊急短期入所受入加算 (利用開始から起算して7日間を限度)	90円/日	利用者の状態やご家族の事情により、介護支援専門員が短期入所療養介護を必要と認めた場合。 また、居宅サービス計画において計画的に行うこととなっていない短期入所療養介護を行った場合。
	緊急時施設療養費 (月に1回、連続する3日間を限度)	518円/日	入所者の病状が重篤になり、救命救急医療が必要となった場合に、緊急的な治療管理として、投薬・注射・検査・処置等を行った場合。
	介護職員処遇改善加算 (Ⅰ)	個人別	所定単位数にサービス加算率(3.9%)を乗じた単位数。 (所定単位数：介護基本サービス費に各種加算を加えた総単位数)
	介護職員等特定処遇改善加算 (Ⅰ)	個人別	所定単位数にサービス加算率(2.1%)を乗じた単位数。 (所定単位数：介護基本サービス費に各種加算を加えた総単位数)
介護職員等特定処遇改善加算 (Ⅱ)	個人別	所定単位数にサービス加算率(1.7%)を乗じた単位数。 (所定単位数：介護基本サービス費に各種加算を加えた総単位数)	

<その他利用料金>

	項目	料金	備考
1	日用品費	100円/日	タオル、入浴用品等
2	特別な室料 (個室)	500円/日	2階入所の場合のみ
3	特別な室料 (2人部屋)	200円/日	2階入所の場合のみ
4	クリーニング代	実費	ご希望の方には、料金表をお渡ししております。契約は、個別にお願い致します。
5	その他	実費	インフルエンザ予防接種等(健康管理費)、各種文書料(健康診断書、保険医療申請書等)

介護予防短期入所療養介護サービス料金表

(令和元年10月1日改定)

介護老人保健施設 ことぶき

<基本料金>

多 床 室	要支援区分	基本型 (A)	その他 (B)	在宅強化型 (C)	居住費負担額 (D)	食費負担額 (E)	基本型	その他	在宅強化型
		(日額・1割)	(日額・1割)	(日額・1割)	(日額) * 1	(日額) * 2	合計(A+D+E)・1割	合計(B+D+E)・1割	合計(C+D+E)・1割
	要支援 1	¥613	¥601	¥660	¥377	¥1,392	¥2,382	¥2,370	¥2,429
	要支援 2	¥768	¥752	¥816	¥377	¥1,392	¥2,537	¥2,521	¥2,585

※注 介護保険負担限度額認定証をお持ちの方は、居住費(*1)が〈第1段階〉0円 〈第2段階〉370円 〈第3段階〉370円(日額)に減額されます。
食費(*2)が〈第1段階〉300円 〈第2段階〉390円 〈第3段階〉650円(日額)に減額されます。

個 室	要支援区分	基本型 (A)	その他 (B)	在宅強化型 (C)	居住費負担額 (D)	食費負担額 (E)	基本型	その他	在宅強化型
		(日額・1割)	(日額・1割)	(日額・1割)	(日額) * 1	(日額) * 2	合計(A+D+E)・1割	合計(B+D+E)・1割	合計(C+D+E)・1割
	要支援 1	¥580	¥568	¥621	¥1,668	¥1,392	¥3,640	¥3,628	¥3,681
	要支援 2	¥721	¥707	¥762	¥1,668	¥1,392	¥3,781	¥3,767	¥3,822

※注 介護保険負担限度額認定証をお持ちの方は、居住費(*1)が〈第1段階〉490円 〈第2段階〉490円 〈第3段階〉1,310円(日額)に減額されます。
食費(*2)が〈第1段階〉300円 〈第2段階〉390円 〈第3段階〉650円(日額)に減額されます。

※食費負担額1,392円の内訳は朝食392円・昼食500円・夕食500円となります。

※上記は1割負担の料金になります。介護保険負担割合証に応じて割合が変更になる場合があります。

<加算料金：加算料金は、該当される方のみ対象となります>

	加算算定名	金額 1割	加算算定に当たっての根拠、または要件等
加 算 料 金	個別リハビリテーション実施加算	240円/日	理学療法士、作業療法士又は言語聴覚士が1日20分以上の個別リハビリテーションを行った場合。
	送迎加算(片道)	184円/回	自宅と事業所間の送迎を行った場合。
	在宅復帰・在宅療養支援機能加算(Ⅰ)	34円/日	基本型(A)を算定中に在宅復帰に関して一定の取り組みをした場合。
	在宅復帰・在宅療養支援機能加算(Ⅱ)	46円/日	在宅強化型(C)を算定中に在宅復帰に関して一定の取り組みをした場合。
	サービス提供体制強化加算(Ⅰ)イ	18円/日	介護職員のうち、介護福祉士の割合が60%以上配置の場合。
	夜勤職員配置加算	24円/日	夜勤を行う看護・介護職員が2名を超えて配置の場合。
	療養食加算	8円/回	医師や管理栄養士の管理の下、心身の状況により適切な食事の提供を行った場合。
	緊急時施設療養費 (月に1回、連続する3日間を限度)	518円/日	入所者の病状が重篤になり、救命救急医療が必要となった場合に、緊急的な治療管理として、投薬・注射・検査・処置等を行った場合。
	介護職員処遇改善加算(Ⅰ)	個人別	所定単位数にサービス加算率(3.9%)を乗じた単位数。 (所定単位数：介護基本サービス費に各種加算を加えた総単位数)
介護職員等特定処遇改善加算(Ⅰ)	個人別	所定単位数にサービス加算率(2.1%)を乗じた単位数。 (所定単位数：介護基本サービス費に各種加算を加えた総単位数)	
介護職員等特定処遇改善加算(Ⅱ)	個人別	所定単位数にサービス加算率(1.7%)を乗じた単位数。 (所定単位数：介護基本サービス費に各種加算を加えた総単位数)	

<その他利用料金>

	項目	料金	備考
1	日用品費	100円/日	タオル、入浴用品等
2	特別な室料(1人部屋)	500円/日	2階入所の場合のみ
3	特別な室料(2人部屋)	200円/日	2階入所の場合のみ
4	クリーニング代	実費	ご希望の方には、料金表をお渡ししております。契約は、個別にお願い致します。
5	その他	実費	インフルエンザ予防接種等(健康管理費)、各種文書料(健康診断書、保険医療申請書等)