

利用料のご案内

<1日の利用料金>

(短期入所療養介護(介護予防短期入所療養介護))

項 目		費 用	備 考			
介 護 保 険 (一割負担の場合)	要介護度 個 室	要支援 1	594円	利用者負担は、要支援・要介護状態区分に応じた費用の一割です		
		要支援 2	739円			
		要介護 1	774円			
		要介護 2	820円			
		要介護 3	883円			
		要介護 4	936円			
		要介護 5	988円			
		多床室	要支援 1		628円	利用者負担は、要支援・要介護状態区分に応じた費用の一割です
			要支援 2		786円	
			要介護 1		849円	
	要介護 2		898円			
	要介護 3		961円			
		要介護 4	1,013円			
		要介護 5	1,067円			
	在宅復帰・在宅療養支援機能加算(Ⅰ)		35円			
療 養 食 加 算		9円	1回につき			
個別リハビリテーション実施加算		247円				
緊急短期入所受入加算		93円	7日を上限			
認知症行動・心理症状緊急対応加算		206円	7日を上限			
若年性認知症利用者受入加算1		124円				
特定介護老人保健施設短期入所療養介護費		672円	3時間以上4時間未満			
		930円	4時間以上6時間未満			
		1,291円	6時間以上8時間未満			
送 迎 加 算		189円	片道			
緊 急 時 治 療 管 理		525円	1ヶ月に3日を限度			
重 度 療 養 管 理 加 算 1		124円	要介護4・5に限る			
夜 勤 職 員 配 置 加 算		25円				
サービス提供体制強化加算(Ⅰ)(イ)		19円				

項 目		費 用	備 考	
食 費		1,920円	(朝食500円・昼食690円・夕食730円)	
滞 在 費	個 室	特別個室	1,640円	光熱水料費・建設費・修繕、維持費用の相当額
		個 室	1,640円	
	多床室	2 人 室	370円	光熱水料費相当
		4 人 室	370円	
そ の 他 の 料 金	特別利用料	特別個室	10,800円	
		個 室	7,020円	
	多床室	2 人 室	3,240円	
	4 人 室	0円		
理美容代	カ ッ ト	2,000円		
	髭 剃 り	500円		
	シ ャ ン プ ー	500円		
日 用 品 費		250～350円	石鹸、シャンプー、タオル、おしぼり等	
教 養 娛 楽 費		250～350円	レクリエーション、セラピー材料費、図書等	
嗜 好 品 費		100～150円		
洗濯代	下着1点につき	64円		
	衣類1点につき	129円		
持 込 電 気 代		108円	1点につき	
電 話 代		実 費		
コ イン ラ ン ド リ ー		実 費		
特 別 行 事 費		実 費		

注) 1 介護保険法改定に伴い改定する場合があります。

2 介護保険の費用は概数です。

3 上記の介護保険の金額には地域区分加算(1単位=10.27円)が含まれています。

4 上記の介護保険の金額に介護職員処遇改善加算として2.9%加算されます。

5 上記の「その他の料金」については、ご利用者様の

同意のもと個別に提供させていただくものであり
 全てのご利用者様に対してその費用を画一的に
 徴収するものではありません。

医療法人社団 天宣会
 北柏ナーシングケアセンター
 〒277-0004 千葉県柏市柏下265

6 平成30年4月1日より適用です。

電 話 04-7169-8001
 FAX 04-7169-8003