

( 短期入所療養介護(介護予防短期入所療養介護) ) 利用料のご案内

<1日の利用料金>

項目	費用			備考				
	1割負担	2割負担	3割負担					
介護保険	個室	要支援 1	649円	1,298円	1,947円	利用者負担は、要支援・要介護状態区分に応じた費用となります。		
		要支援 2	799円	1,598円	2,397円			
		要介護 1	842円	1,683円	2,524円			
		要介護 2	918円	1,835円	2,752円			
		要介護 3	984円	1,968円	2,952円			
		要介護 4	1,045円	2,089円	3,134円			
		要介護 5	1,103円	2,206円	3,309円			
		多床室	要支援 1	691円	1,381円		2,071円	利用者負担は、要支援・要介護状態区分に応じた費用となります。
			要支援 2	857円	1,713円		2,570円	
			要介護 1	927円	1,853円		2,779円	
	要介護 2		1,006円	2,011円	3,017円			
	要介護 3		1,073円	2,145円	3,217円			
			要介護 4	1,132円	2,264円	3,396円		
			要介護 5	1,193円	2,385円	3,577円		
		在宅復帰・在宅療養支援機能加算(Ⅱ)	53円	105円	157円			
	療養食加算	9円	17円	25円	1回につき			
	個別リハビリテーション実施加算	247円	493円	740円				
*	緊急短期入所受入加算	93円	185円	278円	14日を限度			
	認知症行動・心理症状緊急対応加算	206円	411円	617円	7日を限度			
	若年性認知症利用者受入加算	124円	247円	370円				
	口腔連携強化加算	52円	103円	154円				
*	特定介護老人保健施設短期入所療養介護費	682円	1,364円	2,046円	3時間以上4時間未満			
		952円	1,904円	2,856円	4時間以上6時間未満			
		1,331円	2,662円	3,993円	6時間以上8時間未満			
	送迎加算	189円	378円	567円	片道			
	総合医学管理加算	283円	565円	848円	10日を限度			
	緊急時治療管理	532円	1,064円	1,596円	1ヶ月に3日を限度			
*	重度療養管理加算	124円	247円	370円	要介護4・5に限る			
	生産性向上推進体制加算(Ⅱ)	11円	21円	31円	1ヶ月につき			
	夜勤職員配置加算	25円	50円	74円				
	サービス提供体制強化加算(Ⅰ)	23円	45円	68円				

\*は、短期入所療養介護のみに適用されます。

項目	費用	備考		
食費	2,070円	(朝食550円・昼食740円・夕食780円)		
滞在費	個室 特別個室	1,800円	光熱水料費・建設費・修繕、維持費用の相当額	
	個室	1,800円		
	多床室	2人室	500円	光熱水料費相当
		4人室	500円	
その他の料金	特別利用料 個室 特別個室	11,000円		
	個室	7,150円		
	多床室	2人室	3,300円	
		4人室	0円	
理美容代	カット	1,650円		
	ベッド上カット	2,650円		
	髭剃り	1,000円		
	シャンプー	1,000円		
タオル使用料	250円	1回につき(タオル、マスク等)		
教養娯楽費	250円	1回につき(クラブ活動、レクリエーション、セラピー材料費、図書等)		
嗜好品費	110円	1回につき		
洗濯代	下着	66円	1点につき	
	衣類	132円	1点につき	
	その他	220~2,200円	1点につき	
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等処遇改善加算として5.4%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。

6 介護保険の負担分は、令和6年4月1日より適用です。

7 その他の料金は、令和6年6月1日より適用です。

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

電話 04-7169-8001

FAX 04-7169-8003