

介護老人保健施設 若葉が丘 介護予防短期入所療養介護 利用料金表(令和4年10月～)

(1)要介護度別料金及び加算料金

従来型個室 滞在費 :1,712円/1日 特別な室料(1人室) :4,400円/1日(税込み)
 多床室 滞在費 : 416円/1日 特別な室料(2人室) :2,200円/1日(税込み)
 食事負担額 朝食 590円 ・ 昼食680円 ・ おやつ70円 ・ 夕食670円 /各1食につき

従来型個室(2F1人部屋)

介護度	在宅強化型(I) ii		基本型(I) i		その他	
	単位	利用者負担(円) 1日につき	単位	利用者負担(円) 1日につき	単位	利用者負担(円) 1日につき
要支援1	619	663	577	619	564	605
要支援2	762	817	721	773	706	757

多床室(2人部屋・4人部屋・3F1人部屋)

介護度	在宅強化型(I) iv		基本型(I) iii		その他	
	単位	利用者負担(円) 1日につき	単位	利用者負担(円) 1日につき	単位	利用者負担(円) 1日につき
要支援1	658	705	610	654	598	641
要支援2	817	876	768	823	752	806

加算料金

加算項目	単位	利用者負担(円) 1日につき	備考欄
介護職員処遇改善加算(I)	—	—	所定単位数×39/1,000
介護職員等特定処遇改善加算(I)	—	—	所定単位数×21/1,000
介護職員等ベースアップ等支援加算	—	—	所定単位数×8/1,000
サービス提供体制強化加算 I	22	24	
夜勤職員配置加算	24	26	
在宅復帰・在宅療養支援機能加算(I)	34	36	施設基準が加算型の場合に算定
在宅復帰・在宅療養支援機能加算(II)	46	49	施設基準が在宅復帰超強化型の場合に算定
送迎加算(片道)	184	197	ご希望に応じて
療養食加算	8	9	1日3回を限度
個別リハビリテーション実施加算	240	257	1回につき
認知症行動・心理症状緊急対応加算	200	214	7日間を限度
総合医学管理加算	275	295	7日間を限度
緊急時施設療養費	518	555	連続する3日を限度
特定治療	医科診療報酬点数表1章・2章による		

・1単位=10.72円 ・利用者負担割合によって1割・2割・3割負担となります。表示されているのは1割負担分です。
 ・なお 部分はご利用者様皆様に加算されます。

(2)その他の料金

教養娯楽費	各種クラブ活動等の費用です 詳細は別紙参照ください
日用品費 (業者委託) *1	200円/1日(税込み220円)
理美容代	実費。別紙参照
TV代金	100円/1日(税込み110円)

* 教養娯楽費をご希望の方はお申し込みください。
 *1 日用品費は業者委託となっております。また、私物洗濯も別途ご利用いただけますので
 ご希望の方はお申し込みください。
 * TVをご希望の方はお申し込みください。

(3)施設基準の変動に伴う、月々の料金変更について

厚生労働省の定める指標により、過去6ヶ月間の在宅復帰率や、ベッド回転率、リハビリの充実等により毎月、施設基準が変更となり、月毎の利用料金に変更になる事があります。

施設基準および負担金額の差額の目安は下の表の通りになります。

尚、施設基準が変更になっても、当施設は超強化型を目指していますので、超強化型の基準のリハビリ等のサービスを変わず提供していきます。

1割負担の場合

基本型施設を基準にした場合の
基本サービス費の差額目安(要支援1の多床室の場合)

施設指標	施設基準	基本サービス費		加算(1日)	合計(1日あたり)
20~39	基本型施設	1日 654円	+	設定なし	654円
40~59	加算型施設	1日 654円	+	在宅復帰・在宅療養支援機能加算Ⅰ 36円	690円
60~69	在宅復帰強化型施設	1日 705円	+	設定なし	705円
70~	在宅復帰超強化型施設	1日 705円	+	在宅復帰・在宅療養支援機能加算Ⅱ 49円	754円

上の金額は、基本サービス費だけの負担金額ですので、その他に自費分の費用や加算分の費用が別にかかります。
小数点以下の金額がある為、1日の料金と月の料金では数円の差額が出ます。

ご利用いただいた場合のシュミレーション

介護サービス費 + 加算料金(おおよそ) + 食費 + 居住費 + 自費分 = 合計
1日 () 円

* 合算額は、合計額×日数とは必ずしも一致いたしません。おおよその目安となります。予めご了承ください。