

利用料金のご案内

■短期入所療養介護費（日額）

平成30年4月1日現在

【多床室】（2人、4人部屋）

（単位 円）

区分	サービスに係る負担金	夜勤職員配置加算	サービス提供体制強化加算	居住費	食費	日用品費	教養娯楽費	基本料金合計(日額)	基本料金合計(月額)30日
要介護1	838	25	19	370 光熱水費	1,380	220 ボディソープ シャンプー/リ ンス等	220 レクリエーショ ン/クラブ活動材 料費新聞/図書費 等	1,648	49,440
要介護2	887							1,697	50,910
要介護3	948							1,758	52,740
要介護4	1,000							3,234	97,020
要介護5	1,054							3,288	98,640

【従来型個室】

要介護1	764	25	19	800 ※他に1,300 円の個室有	1,380	220 ボディソープ シャンプー/リ ンス等	220 レクリエーショ ン/クラブ活動材 料費新聞/図書費 等	3,428	102,840
要介護2	810							3,474	104,220
要介護3	871							3,535	106,050
要介護4	924							3,588	107,640
要介護5	976							3,640	109,200

■介護予防短期入所療養介護費（日額）

【多床室】（2人、4人部屋）

（単位 円）

区分	サービスに係る負担金	夜勤職員配置加算	サービス提供体制強化加算	居住費	食費	日用品費	教養娯楽費	基本料金合計(日額)	基本料金合計(月額)30日
要支援1	617	25	19	370	1,380	220	220	2,851	85,530
要支援2	773							3,007	90,210

【従来型個室】

要支援1	583	25	19	800 ※他に1300 円の個室あり。	1,380	220	220	3,247	97,410
要支援2	726							3,390	101,700

保険 加算 料金	送迎加算（片道）	187円	送迎有りの場合
	緊急短期入所受入加算	92円	利用開始日から7日を限度（短期入所のみ）
	個別リハビリテーション実施加算	244円	1日20分以上の個別リハビリテーションを行った場合
	療養食加算（一回につき）	24円	医師の食事箋に基づく食事の提供を行った場合
	介護職員処遇改善加算	総単位数 × 2.7% × 10.14円（1割）	

その 他 料 金	洗濯代	実費	コインランドリー有
	理美容代	実費	業者委託
	行事費	実費	食事会等に参加された場合にお支払いいただきます。

※食費・居住費について負担限度額認定を受けられている方は、認定証に記載されている負担限度額が1日にお支払いいただく食費・居住費の上限となります。

※被爆者手帳をお持ちの方の介護保険サービス1割負担分は、公費負担（生活扶助）となりますので自己負担はありません。

※生活保護受給者の方の介護保険サービス1割負担分及び食費は、公費負担（生活扶助）となりますので自己負担

※その他入所者からの依頼による日用生活品購入費等、入所者が選定する特別な食事の費用、健康管理費については実費を申し受けます。

介護老人保健施設

サンブライト愛宕