

(別紙1)

介護老人保健施設 つしま彩光園 利用料金のご案内

令和6年6月1日改訂

(介護予防) 短期入所療養介護費、及び、食費、居住費(日額)

| 多床室(4人部屋) 短期入所療養介護費【基本型】 | 要支援1 | 要支援2 | 要介護1 | 要介護2 | 要介護3 | 要介護4 | 要介護5 |
|-----------------------------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|
| 第1段階 | 1,319 | 1,480 | 1,536 | 1,586 | 1,650 | 1,703 | 1,758 |
| 第2段階 | 1,989 | 2,150 | 2,206 | 2,256 | 2,320 | 2,373 | 2,428 |
| 第3段階(1) | 2,389 | 2,550 | 2,606 | 2,656 | 2,720 | 2,773 | 2,828 |
| 第3段階(2) | 2,689 | 2,850 | 2,906 | 2,956 | 3,020 | 3,073 | 3,128 |
| 第4段階 | 2,841 | 3,002 | 3,058 | 3,108 | 3,172 | 3,225 | 3,280 |
| 2割負担 | 3,460 | 3,782 | 3,894 | 3,994 | 4,122 | 4,228 | 4,338 |
| 3割負担 | 4,079 | 4,562 | 4,730 | 4,880 | 5,072 | 5,231 | 5,396 |

| 従来型個室 短期入所療養介護費【基本型】 | 要支援1 | 要支援2 | 要介護1 | 要介護2 | 要介護3 | 要介護4 | 要介護5 |
|-------------------------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|
| 第1段階 | 1,775 | 1,922 | 1,949 | 1,997 | 2,060 | 2,114 | 2,167 |
| 第2段階 | 2,075 | 2,222 | 2,249 | 2,297 | 2,360 | 2,414 | 2,467 |
| 第3段階(1) | 3,295 | 3,442 | 3,469 | 3,517 | 3,580 | 3,634 | 3,687 |
| 第3段階(2) | 3,595 | 3,742 | 3,769 | 3,817 | 3,880 | 3,934 | 3,987 |
| 第4段階 | 4,098 | 4,245 | 4,272 | 4,320 | 4,383 | 4,437 | 4,490 |
| 2割負担 | 4,683 | 4,977 | 5,031 | 5,127 | 5,253 | 5,361 | 5,467 |
| 3割負担 | 5,268 | 5,709 | 5,790 | 5,934 | 6,123 | 6,285 | 6,444 |

利用料金の内訳

(日額：単位＝円※介護保険負担割合1割の場合)

| 多床室(4人部屋) 短期入所療養介護費【基本型】 | | 613 | 774 | 830 | 880 | 944 | 997 | 1,052 | |
|-----------------------------|------------|---------|-----|-----|-------|--------------------------------|-----|-------|-------|
| 従来型個室 短期入所療養介護費【基本型】 | | 579 | 726 | 753 | 801 | 864 | 918 | 971 | |
| 居住費 | 第1段階 | ※多床室の場合 | | | 0 | ※個室の場合 | | | 490 |
| | 第2段階 | | | | 370 | | | | 490 |
| | 第3段階(1)(2) | | | | 370 | | | | 1,310 |
| | 第4段階 | | | | 377 | | | | 1,668 |
| 食費 | 第1段階 | | | | 300 | | | | |
| | 第2段階 | | | | 600 | | | | |
| | 第3段階(1) | | | | 1,000 | | | | |
| | 第3段階(2) | | | | 1,300 | | | | |
| | 第4段階 | | | | 1,445 | (朝食397、昼食・夕食524) | | | |
| サービス提供体制強化加算(Ⅲ) | | | | | 6 | | | | |
| 日用品費 | | | | | 200 | (おしぼり、トイレットペーパー、石鹸、シャワー、カット綿等) | | | |
| 教養娯楽費 | | | | | 200 | (誕生会、年間行事、作品作成等の材料費) | | | |

※上記料金については法定代理受領サービスである時は、介護保険法及び関係法令に規定する利用料負担とする。

※その他の各種加算は含まれていません。詳細については、支援相談課にお尋ね下さい。

※第1段階から第4段階は、所得階層を表します。階層については、市役所への申請が必要です。

介護老人保健施設つしま彩光園 利用料金のご案内

【短期入所療養介護費】

令和6年6月1日改訂

特定介護老人保健施設短期入所療養介護費（1日）

（日額：単位＝円※介護保険負担割合1割の場合）

| | | |
|------------|-------|----------------------------------|
| 3時間以上4時間未満 | 650 | 日中のみの指定短期入所療養を行った場合 （日帰りショート） |
| 4時間以上6時間未満 | 908 | |
| 6時間以上8時間未満 | 1,269 | |

各種加算

| 各種加算 | 金額 | 加算要件など |
|--------------------------|------|---|
| 送迎加算 | 184 | 片道あたり |
| 個別リハビリテーション実施加算 | 240 | 個別リハビリテーションを行った場合 |
| 認知症行動・心理症状 緊急対応加算（＊1） | 200 | 認知症の行動・心理症状により在宅生活が困難となり緊急にサービスを提供した場合。利用を開始した日から起算して7日を限度。 |
| 若年性認知症利用者受入加算 | 120 | 若年性認知症利用者に対してサービスを提供した場合（＊1との併用不可） |
| 重度療養管理加算 | 120 | 要介護4又は5であって、計画的な医学的管理を継続して行い、かつ、療養上必要な処置を行った場合 |
| 緊急短期入所受入加算 | 90 | 居宅サービス計画に位置付けられていない緊急利用者を受入れた場合、開始日から7日を限度として算定（＊1との併用不可） |
| 緊急時治療管理 | 518 | 利用者の病状が重篤となり緊急的な治療管理を行った場合 （1月に1回3日を限度に、1日につき） |
| 介護職員等処遇改善加算 （新加算Ⅲ） | 5.4% | 基本サービス費に各種加算減算を加えた1月あたりの総単位数に加算率を乗じて算定（但し区分支給限度額の算定対象から除外） |

※ 上記料金については法定代理受領サービスである時は、介護保険法及び関係法令に規定する利用料負担とする。

その他の料金

| | | |
|-----------|----------------------------------|------------------------------------|
| テレビ貸出 | 100 | 1日あたり、希望者のみ |
| 冷蔵庫貸出 | 100 | 1日あたり、希望者のみ |
| 洗濯代 | 実費 | 希望者のみ（1回洗濯200円、乾燥100円のｺｲﾝﾌﾞﾗﾝﾄﾞ有り） |
| 特別食代 | 実費 | ご契約者のご希望に基づいて特別な食事を提供した場合 |
| 理美容代 | 実費 | 専門の理美容サービスを利用した場合 |
| オムツ代 | 介護保険給付の対象となりますのでご負担の必要はありません | |
| その他の実費 | 個人購入の新聞、雑誌等・洋服等で発生する利用料、その他日常生活品 | |
| 各種証明書、診断書 | 1,100 | 生命保険、簡易保険死亡診断書、裁判所、検察庁関係診断書 |
| | 2,200 | 死亡診断書、特別養護老人ホーム、養護老人ホーム入所診断書 |
| | 1,100 | その他の簡易な診断書及び証明書 |