基本利用料金表 《 介護予防短期入所療養介護(個室) 》 1割負担

介護老人保健施設 エスポワール大原

2019.10.1

													2019. 10.1
要介護度	段階別	保険1割負担金/日	夜勤職員 配置加算	サービス提供 体制強化加算 (I2)	在宅復帰・ 在宅 療養支援 機能 加算(I)	保険適用分計/日 ①	食費	滞在費	特別な室料 (税含む)	日用品費	教養娯楽費	自費分計/日	①+②小計/日
	第1段階	580				650	300	450			200	3,870	4,520
要支援 1	第2段階		24	12	34		390	450	2,670	250		3,960	4,610
女人版「	第3段階						650	450	2,070	230		4,220	4,870
	第4段階						1,600	450				5,170	5,820
	第1段階				34	791	300	450	2,670			3,870	4,661
要支援 2	第2段階	721	24	12			390	450		250	200	3,960	4,751
女义饭 2	第3段階 第4段階	721	24	12			650	450	2,070	230		4,220	5,011
							1,600	450		<u> </u>		5,170	5,961

※単位は全て(円)とする

基本利用料金表 《 介護予防短期入所療養介護(4床室) 》 1割負担

2019 101

													2010. 10.1
lalai	更介護度	段階別	保険1割負担金/日	夜勤職員 配置加算	サービス提供 体制強化加算 (I2)	在宅復帰・ 在宅 療養支援 機能 加算(I)	保険適用分計/日 ①	食費	滞在費	日用品費	教養娯楽費	自費分計/日 ②	①+②小計/日
要支援 1		第1段階	613			34	683	300	0			750	1,433
	五字径 1	第2段階		24	12			390	370	250	200	1,210	1,893
	大义版	第3段階						650	370	230	200	1,470	2,153
L		第4段階						1,600	450			2,500	3,183
Γ		第1段階				34	838	300	0	250		750	1,588
7	要支援 2	第2段階	/08	24	12			390	370		200	1,210	2,048
安义饭 2	丈乂]友∠	第3段階		24	12			650	370	230	200	1,470	2,308
		第4段階						1,600	450			2,500	3,338

※単位は全て(円)とする

~加算項目 (該当する方のみにかかる費用) ~

◇入所時及び退所時に送迎を行った場合には、それぞれ片道184円加算されます

◇個別リハビリテーション実施加算 240円/日 ◇認知症専門ケア加算(I) 3円/日

◇認知症専門ケア加算(Ⅱ) 4円/日

◇若年性認知症利用者受入加算 120円/日

◇療養食加算 8円/回

518円/日(連続する3日間) ◇緊急時施設療養費

◇認知症行動・心理症状緊急対応加算 200円/日(入所後7日間)

~区分支給限度基準額に含まれない項目 ~

◇サービス提供体制強化加算(I)2

12円/日

◇介護職員処遇改善加算(I) (基本料金+加算料金)×3.9%/月 ◇介護職員等特定処遇改善加算(Ⅱ) (基本料金+加算料金)×1.7%/月

※理美容料金 : 500円~2,500円(実費)

基本利用料金表 《 介護予防短期入所療養介護(個室) 》 2割負担

2019. 10.1

要介護度	段階別	保険2割負担金/日	夜勤職員 配置加算	サービス提供 体制強化加算 (I2)	在宅復帰・ 在宅 療養支援 機能 加算(I)	保険適用分計/日 ①	食費	滞在費	特別な室料 (税含む)	日用品費	教養娯楽費	自費分計/日	①+②小計/日
	第1段階				68	1,300	300	450				3,870	5,170
要支援 1	第2段階	1,160	48	24			390	450	2,670	250	200	3,960	5,260
女义版「	第3段階		40				650	450	2,070	250		4,220	5,520
	第4段階						1,600	450				5,170	6,470
	第1段階				68	1,582	300	450	2 670			3,870	5,452
要支援 2	第2段階	第3段階 1,442	48	24			390	450		2,670 250	200	3,960	5,542
女义版 2	第3段階		40	24			650	450	2,070		200	4,220	5,802
	第4段階						1,600	450				5,170	6,752

※単位は全て(円)とする

基本利用料金表 《 介護予防短期入所療養介護(4床室) 》 2割負担

2019. 10.1

要介護度	段階別	保険2割負担金/日	夜勤職員 配置加算	サービス提供 体制強化加算 (I2)	在宅復帰・ 在宅 療養支援 機能 加算(I)	保険適用分計/日 ①	食費	滞在費	日用品費	教養娯楽費	自費分計/日 ②	①+②小計/日
	第1段階	1,226 4			68	1,366	300	0			750	2,116
要支援 1	第2段階		48	24			390	370	250	200	1,210	2,576
女义版「	第3段階						650	370	230		1,470	2,836
	第4段階						1,600	450			2,500	3,866
	第1段階				68	1,676	300	0	250		750	2,426
要支援 2	第2段階	1,536	48	24			390	370		200	1,210	2,886
安义饭~	第3段階		1,330 40	24			650	370		200	1,470	3,146
	第4段階						1,600	450			2,500	4,176

※単位は全て(円)とする

~加算項目 (該当する方のみにかかる費用) ~

◇入所時及び退所時に送迎を行った場合には、それぞれ片道368円加算されます

◇個別リハビリテーション実施加算 480円/日 ◇翌知点専門ケア加質(I) 6円/日

◇認知症専門ケア加算(I)◇認知症専門ケア加算(I)8円/日

◇若年性認知症利用者受入加算 240円/日

◇療養食加算 16円/回

◇緊急時施設療養費 1036円/日(連続する3日間)

◇認知症行動・心理症状緊急対応加算 400円/日(入所後7日間)

~区分支給限度基準額に含まれない項目 ~

◇サービス提供体制強化加算(I)2 24円/日

◇介護職員処遇改善加算(I) (基本料金+加算料金)×3.9%/月 ◇介護職員等特定処遇改善加算(I) (基本料金+加算料金)×1.7%/月

※理美容料金 : 500円~2,500円(実費)

基本利用料金表 《 介護予防短期入所療養介護(個室) 》 3割負担

2019. 10.1

要介護度	段階別	保険3割負担金/日	夜勤職員 配置加算	サービス提供 体制強化加算 (I)2	在宅復帰・ 在宅 療養支援 機能 加算(I)	保険適用分計/日 ①	食費	滞在費	特別な室料 (税含む)	日用品費	教養娯楽費	自費分計/日	①+②小計/日
	第1段階				102	1,950	300	450				3,870	5,820
要支援 1	第2段階	1,740	72	36			390	450	2,670	250	200	3,960	5,910
	第3段階						650	450	2,070	250		4,220	6,170
	第4段階						1,600	450				5,170	7,120
	第1段階				102	2,373	300	450	2,670		200	3,870	6,243
要支援 2	第2段階	2,163	72	36			390	450		250		3,960	6,333
女义派 2	第3段階		72				650	450	2,070			4,220	6,593
	第4段階						1,600	450				5,170	7,543

※単位は全て(円)とする

基本利用料金表 《 介護予防短期入所療養介護(4床室) 》 3割負担

2019. 10.1

_													_0.0.1
1	更介護度	段階別	保険3割負担金/日	夜勤職員 配置加算	サービス提供 体制強化加算 (I)2	在宅復帰・ 在宅 療養支援 機能 加算(I)	保険適用分計/日 ①	食費	滞在費	日用品費	教養娯楽費	自費分計/日 ②	①+②小計/日
要支援		第1段階	階 1,839			102	2,049	300	0			750	2,799
	五字径 1	第2段階		72	36			390	370	250	200	1,210	3,259
3	大义版	第3段階						650	370	230	200	1,470	3,519
		第4段階						1,600	450			2,500	4,549
Γ		第1段階	2,304			102	2,514	300	0	250		750	3,264
7	要支援 2	第2段階		72	36			390	370		200	1,210	3,724
安义饭 2	丈乂]友∠	第3段階		U4 /2				650	370		200	1,470	3,984
		第4段階						1,600	450			2,500	5,014

※単位は全て(円)とする

~加算項目 (該当する方のみにかかる費用) ~

◇入所時及び退所時に送迎を行った場合には、それぞれ片道552円加算されます

◇個別リハビリテーション実施加算 720円/日 ◇認知症専門ケア加算(I) 9円/日

◇認知症専門ケア加算(Ⅱ) 12円/日

◇若年性認知症利用者受入加算 360円/日

◇療養食加算 24円/回

◇緊急時施設療養費 1554円/日(連続する3日間)

◇認知症行動・心理症状緊急対応加算 600円/日(入所後7日間)

~区分支給限度基準額に含まれない項目 ~

◇サービス提供体制強化加算(I)2

36円/日

◇介護職員処遇改善加算(I)

(基本料金+加算料金)×3.9%/月

◇介護職員等特定処遇改善加算(Ⅱ) (基本料金+加算料金)×1.7%/月