

介護老人保健施設ふかわ・くにくさ（短期入所療養介護） 利用料金表

■ 基本利用料

【第4段階】

| 介護度 | 施設サービス費（介護保険） | | | 滞在費 | 食費 | 日額合計 | | |
|------|---------------|--------|--------|--------|--------------------------------------|--------|--------|--------|
| | 1割負担 | 2割負担 | 3割負担 | | | 1割負担 | 2割負担 | 3割負担 |
| 要介護1 | 871円 | 1,741円 | 2,612円 | 2,006円 | 1,730円 朝：510円 昼：610円 夕：610円 | 4,607円 | 5,477円 | 6,348円 |
| 要介護2 | 919円 | 1,837円 | 2,756円 | | | 4,655円 | 5,573円 | 6,492円 |
| 要介護3 | 986円 | 1,971円 | 2,957円 | | | 4,722円 | 5,707円 | 6,693円 |
| 要介護4 | 1,042円 | 2,084円 | 3,126円 | | | 4,778円 | 5,820円 | 6,862円 |
| 要介護5 | 1,097円 | 2,193円 | 3,289円 | | | 4,833円 | 5,929円 | 7,025円 |

【第3段階】

| 介護度 | 施設サービス費（介護保険1割負担） | 滞在費 | 食費 | 日額合計 |
|------|-------------------|--------|------|--------|
| 要介護1 | 871円 | 1,310円 | 650円 | 2,831円 |
| 要介護2 | 919円 | | | 2,879円 |
| 要介護3 | 986円 | | | 2,946円 |
| 要介護4 | 1,042円 | | | 3,002円 |
| 要介護5 | 1,097円 | | | 3,057円 |

【第2段階】

| 介護度 | 施設サービス費（介護保険1割負担） | 滞在費 | 食費 | 日額合計 |
|------|-------------------|------|------|--------|
| 要介護1 | 871円 | 820円 | 390円 | 2,081円 |
| 要介護2 | 919円 | | | 2,129円 |
| 要介護3 | 986円 | | | 2,196円 |
| 要介護4 | 1,042円 | | | 2,252円 |
| 要介護5 | 1,097円 | | | 2,307円 |

【第1段階】

| 介護度 | 施設サービス費（介護保険1割負担） | 滞在費 | 食費 | 日額合計 |
|------|-------------------|------|------|--------|
| 要介護1 | 871円 | 820円 | 300円 | 1,991円 |
| 要介護2 | 919円 | | | 2,039円 |
| 要介護3 | 986円 | | | 2,106円 |
| 要介護4 | 1,042円 | | | 2,162円 |
| 要介護5 | 1,097円 | | | 2,217円 |

※ 介護保険負担割合証に記載された利用者負担の割合に応じた額をご負担頂きます。被爆者健康手帳をお持ちの方は、施設サービス費及び加算項目の負担はありません。

※ 滞在費・食費に係る自己負担額について、負担限度額認定を受けている場合には、認定証に記載している負担限度額とします。

※ 端数処理の都合で、多少料金が異なる場合があります。

※ 新型コロナウイルス感染症に対応するための特例的な評価として、令和3年9月30日までの間、基本報酬に0.1%上乗せした額をご負担いただきます。

■ 各加算項目

| 項目 | 料金 | | | 摘要 | | |
|------------------|--------------|-----------------|------|--------------------|--------------------|--------------------|
| | 1割 | 2割 | 3割 | | | |
| 夜勤職員配置加算 | 25円 | 50円 | 75円 | 1日につき | | |
| 個別リハビリテーション実施加算 | 251円 | 502円 | 753円 | 1日につき | | |
| 認知症行動・心理症状緊急対応加算 | 209円 | 418円 | 627円 | 1日につき | | |
| 緊急短期入所受入加算 | 94円 | 188円 | 282円 | 1日につき | | |
| 若年性認知症利用者受入加算 | 126円 | 251円 | 377円 | 1日につき | | |
| 重度療養管理加算 | 126円 | 251円 | 377円 | 1日につき | | |
| 送迎加算 | 193円 | 385円 | 577円 | 片道につき | | |
| 療養食加算 | 9円 | 17円 | 25円 | 1食につき | | |
| 認知症専門ケア加算 | 1 | 4円 | 7円 | 1日につき | | |
| | 2 | 5円 | 9円 | 1日につき | | |
| 在宅復帰・在宅療養支援機能加算 | (I) | 36円 | 71円 | 1日につき 併算は致しません。 | | |
| | (II) | 48円 | 96円 | 144円 | | |
| 総合医学管理加算 | 288円 | | | 1日につき | | |
| | 542円 | | | 1,083円 | 1,624円 | 1日につき |
| | サービス提供体制強化加算 | (I) | 23円 | 46円 | 69円 | 1日につき 併算は致しません。 |
| (II) | | 19円 | 38円 | 57円 | | |
| (III) | | 7円 | 13円 | 19円 | | |
| 介護職員処遇改善加算 | (I) | 所定単位数の39/1000加算 | | | 1月につき 併算は致しません。 | |
| | (II) | 所定単位数の29/1000加算 | | | | |
| | (III) | 所定単位数の16/1000加算 | | | | |
| | (IV) | (III)の90%を加算 | | | | |
| | (V) | (III)の80%を加算 | | | | |
| 介護職員等特定処遇改善加算 | (I) | 所定単位数の21/1000加算 | | | 1月につき 併算は致しません。 | |
| | (II) | 所定単位数の17/1000加算 | | | | |

※加算項目は、該当・実施した場合のみ算定いたします。

■ その他の利用料

| 項目 | 料金 | 摘要 |
|--------------------|--------|--|
| 特別室利用料 | A | 1,760円 (211,212,213,214,215,216,222,311,312,313,314,315,316,317,322,411,412,413,414,415,416,422) |
| | B | 1,650円 (217,221,225,226,227,232,318,321,325,326,327,332,417,421,425,426,427,432) |
| | C | 1,540円 (223,224,233,323,324,333,423,424,433) |
| 洗濯代 | 100円 | 私物の洗濯を施設に依頼される場合(1回あたり) |
| 電気代 | 55円 | 個人的に使用する機器等にかかる電気代(1日1点につき) ※電動歯ブラシ、髭剃り、携帯電話などの乾電池等で代用が可能なものは上記対象から除く |
| 理美容費 | - | 1回あたり目安(カット:1800円、2000円 パーマ:6400円 カラー:4000円) |
| 通常の実施区域外の送迎費 | 実費 | ただし、自動車を使用した場合は、通常の実施地域を越えた地点から、路程1キロメートル当たり10円 |
| 特別な食事(嗜好品) | 実費 | |
| クラブ活動等の材料代 | 実費 | 手芸:100円、書道100円、陶芸:1200円、プリザーブドフラワー:1300円 |
| 複写物の交付 | 10円 | 白黒(カラーの場合は50円) 1枚あたり |
| 健康管理代(インフルエンザ予防接種) | 実費 | |
| 各証明書の発行 | 550円 | 入所証明書、おむつ使用証明書など 1枚あたり |
| 診断書等の文書の発行 | 3,300円 | 1枚あたり |

介護老人保健施設ふかわ・くにくさ（介護予防短期入所療養介護）利用料金表

■ 基本利用料

【第4段階】

| 介護度 | 施設サービス費（介護保険） | | | 滞在費 | 食費 | 日額合計 | | |
|------|---------------|--------|--------|--------|--------------------------------------|--------|--------|--------|
| | 1割負担 | 2割負担 | 3割負担 | | | 1割負担 | 2割負担 | 3割負担 |
| 要支援1 | 649円 | 1,298円 | 1,947円 | 2,006円 | 1,730円 朝：510円 昼：610円 夕：610円 | 4,385円 | 5,034円 | 5,683円 |
| 要支援2 | 818円 | 1,635円 | 2,452円 | | | 4,554円 | 5,371円 | 6,188円 |

【第3段階】

| 介護度 | 施設サービス費（介護保険1割負担） | 滞在費 | 食費 | 日額合計 |
|------|-------------------|--------|------|--------|
| 要支援1 | 649円 | 1,310円 | 650円 | 2,609円 |
| 要支援2 | 818円 | | | 2,778円 |

【第2段階】

| 介護度 | 施設サービス費（介護保険1割負担） | 滞在費 | 食費 | 日額合計 |
|------|-------------------|------|------|--------|
| 要支援1 | 649円 | 820円 | 390円 | 1,859円 |
| 要支援2 | 818円 | | | 2,028円 |

【第1段階】

| 介護度 | 施設サービス費（介護保険1割負担） | 滞在費 | 食費 | 日額合計 |
|------|-------------------|------|------|--------|
| 要支援1 | 649円 | 820円 | 300円 | 1,769円 |
| 要支援2 | 818円 | | | 1,938円 |

- ※ 介護保険負担割合証に記載された利用者負担の割合に応じた額をご負担頂きます。被爆者健康手帳をお持ちの方は、施設サービス費及び加算項目の負担はありません。
- ※ 滞在費・食費に係る自己負担額について、負担限度額認定を受けている場合には、認定証に記載している負担限度額とします。
- ※ 端数処理の都合で、多少料金が異なる場合があります。
- ※ 新型コロナウイルス感染症に対応するための特例的な評価として、令和3年9月30日までの間、基本報酬に0.1%上乗せした額をご負担いただきます。

■ 各加算項目

| 項目 | 料金 | | | 摘要 |
|------------------|------|--------|--------|----------------|
| | 1割 | 2割 | 3割 | |
| 夜勤職員配置加算 | 25円 | 50円 | 75円 | 1日につき |
| 個別リハビリテーション実施加算 | 251円 | 502円 | 753円 | 1日につき |
| 認知症行動・心理症状緊急対応加算 | 209円 | 418円 | 627円 | 1日につき |
| 若年性認知症利用者受入加算 | 126円 | 251円 | 377円 | 1日につき |
| 送迎加算 | 193円 | 385円 | 577円 | 片道につき |
| 療養食加算 | 9円 | 17円 | 25円 | 1食につき |
| 認知症専門ケア加算 | 1 | 4円 | 7円 | 1日につき |
| | 2 | 5円 | 9円 | 1日につき |
| 緊急時施設療養費 | 542円 | 1,083円 | 1,624円 | 1日につき |
| 在宅復帰・在宅療養支援機能加算 | (I) | 36円 | 71円 | 1日につき併算は致しません。 |
| | (II) | 48円 | 96円 | 144円 |

| 項目 | 料金 | | | 摘要 | |
|---------------|-------|-----------------|------|----------------|----------------|
| | 1割 | 2割 | 3割 | | |
| 総合医学管理加算 | 288円 | 575円 | 862円 | 1日につき | |
| サービス提供体制強化加算 | (I) | 23円 | 46円 | 69円 | 1日につき併算は致しません。 |
| | (II) | 19円 | 38円 | 57円 | |
| | (III) | 7円 | 13円 | 19円 | |
| 介護職員処遇改善加算 | (I) | 所定単位数の39/1000加算 | | 1月につき併算は致しません。 | |
| | (II) | 所定単位数の29/1000加算 | | | |
| | (III) | 所定単位数の16/1000加算 | | | |
| | (IV) | (III)の90%を加算 | | | |
| | (V) | (III)の80%を加算 | | | |
| 介護職員等特定処遇改善加算 | (I) | 所定単位数の21/1000加算 | | 1月につき併算は致しません。 | |
| | (II) | 所定単位数の17/1000加算 | | | |

※上記加算項目は、該当・実施した場合のみ算定いたします。

■ その他の利用料

| 項目 | 料金 | 摘要 |
|--------------------|--------|---|
| 特別室利用料 | A | 1,760円 (211, 212, 213, 214, 215, 216, 222, 311, 312, 313, 314, 315, 316, 317, 322, 411, 412, 413, 414, 415) |
| | B | 1,650円 (217, 221, 225, 226, 227, 232, 318, 321, 325, 326, 327, 332, 417, 421, 425, 426, 427, 432) |
| | C | 1,540円 (223, 224, 233, 323, 324, 333, 423, 424, 433) |
| 洗濯代 | 100円 | 私物の洗濯を施設に依頼される場合（1回あたり） |
| 電気代 | 55円 | 個人的に使用する機器等にかかる電気代（1日1点につき） ※電動歯ブラシ、髭剃り、携帯電話などの乾電池等で代用が可能なものは上記対象から除く |
| 理美容費 | — | 1回あたり目安（カット：1800円、2000円 パーマ：6400円 カラー：4000円） |
| 通常の実施区域外の送迎費 | 実費 | ただし、自動車を使用した場合は、通常の実施地域を越えた地点から、路程1キロメートル当たり10円 |
| 特別な食事（嗜好品） | 実費 | |
| クラブ活動等の材料代 | 実費 | 手芸：100円、書道100円、陶芸：1200円、プリザーブドフラワー：1300円 |
| 複写物の交付 | 10円 | 白黒（カラーの場合は50円）1枚あたり |
| 健康管理代（インフルエンザ予防接種） | 実費 | |
| 各証明書の発行 | 550円 | 入所証明書、おむつ使用証明書など 1枚あたり |
| 診断書等の文書の発行 | 3,300円 | 1枚あたり |