

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	10円	1日につき
	2	5円	9円	13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	107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 575円 862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
	サービス提供体制強化加算	(I)	23円	46円	69円
(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