

## 介護保険施設サービス(予防短期入所)利用料

老健予防短期入所療養介護サービス費

(愛知県指定施設番号2352280040号)

2015.4～

### ●基本料金 (サービス提供体制強化加算Ⅰ・夜勤職員配置加算 含む)

|   |               |      |      | 介護サービス費 | 居住費   | 食費    | 合計/1日当り |
|---|---------------|------|------|---------|-------|-------|---------|
|   |               | 要支援1 | 要支援2 |         |       |       |         |
| 介護保険料区分4段階以上  | 個室に入所されている場合  | 要支援1 |      | 655     | 1,640 | 1,680 | 3,975   |
|   |               | 要支援2 |      | 795     |       |       | 4,115   |
|   | 4人室に入所されている場合 | 要支援1 |      | 694     | 370   | 1,680 | 2,744   |
|   |               | 要支援2 |      | 849     |       |       | 2,899   |
|   |               |      |      |         |       |       |         |
| 介護保険料区分3段階<br>食費2万<br>居住費(個)4万<br>居住費(多)1万<br>* 市町村民税世帯非課税かつ年金80万～266万  | 個室に入所されている場合  | 要支援1 |      | 655     | 1,310 | 650   | 2,615   |
|   |               | 要支援2 |      | 795     |       |       | 2,755   |
|   | 4人室に入所されている場合 | 要支援1 |      | 694     | 370   | 650   | 1,714   |
|   |               | 要支援2 |      | 849     |       |       | 1,869   |
|   |               |      |      |         |       |       |         |
| 介護保険料区分2段階<br>食費1.2万<br>居住費(個)1.5万<br>居住費(多)1万<br>* 市町村民税世帯非課税かつ年金80万以下 | 個室に入所されている場合  | 要支援1 |      | 655     | 490   | 390   | 1,535   |
|   |               | 要支援2 |      | 795     |       |       | 1,675   |
|   | 4人室に入所されている場合 | 要支援1 |      | 694     | 370   | 390   | 1,454   |
|   |               | 要支援2 |      | 849     |       |       | 1,609   |
|   |               |      |      |         |       |       |         |
| 介護保険料区分1段階<br>食費1万<br>居住費(個)1.5万<br>居住費(多)0万<br>* 生活保護等                 | 個室に入所されている場合  | 要支援1 |      | 655     | 490   | 300   | 1,445   |
|   |               | 要支援2 |      | 795     |       |       | 1,585   |
|   | 4人室に入所されている場合 | 要支援1 |      | 694     | 0     | 300   | 994     |
|   |               | 要支援2 |      | 849     |       |       | 1,149   |

### ●その他の加算料

|                 |            |
|-----------------|------------|
| 送迎加算            | 184円/片道    |
| 療養食加算           | 23円/1日     |
| サービス提供体制強化加算(Ⅰ) | 12円/1日     |
| 夜勤職員配置加算        | 24円/1日     |
| 個別リハビリ・リハビリ実施加算 | 240円/1日    |
| 介護職員処遇改善加算(Ⅰ)   | 総単位数X2.7%  |
| 地域区分(全ての保険給付対象) | 10円⇒10.14円 |

### ●その他の費用

|   |                   |
|---|-------------------|
| 日常生活費(タオルリース料含む)                                  | 250円/1日           |
| 教養娯楽費   | 150円/1日           |
| 理美容料は別途業者料金                                       |                   |
| 別途教養娯楽費等の料金をいただく場合があります<br><small>実費(食材費)</small> |                   |
| 行事食費<br>外出企画                                      | 実費相当額(保険料・車代・喫茶代) |
| 医療法人 尾張健友会<br>介護老人保健施設 ちあき                        |                   |

**介護保険施設サービス(予防短期入所)利用料(2割負担)**

老健予防短期入所療養介護サービス費

(愛知県指定施設番号2352280040号)

2015.8~

●基本料金 (サービス提供体制強化加算Ⅰ・夜勤職員配置加算 含む)

| 介護保険料区分4段階以上  | 個室に入所されている場合 | 介護サービス費 | 居住費 | 食費    | 合計/1日当り |
|---------------|--------------|---------|-----|-------|---------|
|               |              | 要支援1    |     |       | 655     |
| 要支援2          | 795          | 4,910   |     |       |         |
| 4人室に入所されている場合 | 要支援1         | 694     | 370 | 1,680 | 3,438   |
|               | 要支援2         | 849     |     |       | 3,748   |

●その他の加算料

|                 |            |
|-----------------|------------|
| 送迎加算            | 184円/片道    |
| 療養食加算           | 23円/1日     |
| サービス提供体制強化加算(Ⅰ) | 12円/1日     |
| 夜勤職員配置加算        | 24円/1日     |
| 個別リハビリテーション実施加算 | 240円/1日    |
| 介護職員処遇改善加算(Ⅰ)   | 総単位数×2.7%  |
| 地域区分(全ての保険給付対象) | 10円⇒10.14円 |

●その他の費用

|   |                            |
|---|----------------------------|
| 日常生活費(タオルリース料含む)                                  | 250円/1日                    |
| 教養娯楽費   | 150円/1日                    |
| 理美容料は別途業者料金                                       |                            |
| 別途教養娯楽費等の料金をいただく場合があります<br><small>実費(食材費)</small> |                            |
| 行事食費  |                            |
| 外出企画  | 実費相当額(保険料・車代・喫茶代)          |
|   | 医療法人 尾張健友会<br>介護老人保健施設 ちあき |