介護保険施設サービス（予防短期入所）利用料

老健短期入所療養介護サービス費（Ⅰ）

（愛知県指定施設番号2352280040号）

2021年8月

【1割負担の概算】

●基本料金(1単位＝10.14円)

●一部負担金計算方法 ： 利用者支払額＝介護報酬総額－保険請求額　※端数切捨て（計算例は別紙をご参照下さい）

				介護サービス費（単位）	居住費	食費	合計/1日当り
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	754	1,668	1,680	**4,113**
			要支援2	905			**4,266**
		4人室に入所されている場合	要支援1	795	377	1,680	**2,864**
			要支援2	963			**3,034**
				介護サービス費（単位）	居住費	食費	合計/1日当り
介護保険料区分 3段階②	＊市町村民税世帯非課税かつ年金等120万超/年かつ預貯金合計単身500万、夫婦1,500万以下	個室に入所されている場合	要支援1	754	1,310	1,300	**3,375**
			要支援2	905			**3,528**
		4人室に入所されている場合	要支援1	795	370	1,300	**2,477**
			要支援2	963			**2,647**
				介護サービス費（単位）	居住費	食費	合計/1日当り
介護保険料区分 3段階①	＊市町村民税世帯非課税かつ年金等80万～120万/年かつ預貯金合計単身550万、夫婦1,550万以下	個室に入所されている場合	要支援1	754	1,310	1,000	**3,075**
			要支援2	905			**3,228**
		4人室に入所されている場合	要支援1	795	370	1,000	**2,177**
			要支援2	963			**2,347**
				介護サービス費（単位）	居住費	食費	合計/1日当り
介護保険料区分 2段階	＊市町村民税世帯非課税かつ年金80万以下かつ預貯金合計単身650万、夫婦1,650万以下	個室に入所されている場合	要支援1	754	490	600	**1,855**
			要支援2	905			**2,008**
		4人室に入所されている場合	要支援1	795	370	600	**1,777**
			要支援2	963			**1,947**
				介護サービス費（単位）	居住費	食費	合計/1日当り
介護保険料区分 1段階	＊生活保護等	個室に入所されている場合	要支援1	754	490	300	**1,555**
			要支援2	905			**1,708**
		4人室に入所されている場合	要支援1	795	0	300	**1,107**
			要支援2	963			**1,277**

※介護サービス費（単位）の内訳

在宅復帰・在宅療養支援機能加算（Ⅱ）:46単位・ｻｰﾋﾞｽ提供体制強化加算Ⅰ:22単位・夜勤職員配置加算:24単位・介護職員処遇改善加算（Ⅰ）・介護職員特別処遇改善加算（Ⅰ）を含んだ単位数となります。

●その他の加算料

送迎加算	187 円/片道
療養食加算	9 円/1食
個別ﾘﾊﾋﾞﾘﾃｰｼｮﾝ実施加算（20分）	244 円/1日 （1回20分）
緊急時施設療養費	526 円/1日
総合医学管理加算	279 円/1日
介護職員処遇改善加算（Ⅰ）	総単位数X3.9%
介護職員等特定処遇改善加算（Ⅰ）	総単位数X2.1%

新型コロナウィルス感染症に対する特例的な評価
※2021/9/30まで基本報酬に1%上乗せ

●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
CSセット	275 円/1日(税込)

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

行事食費	実費(食材費)
外出企画	実費相当額(保険料・車代・喫茶代)
電気代　/日	（※男性用電気シェーバー 11円　33円

医療法人　尾張健友会
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

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）

2021年8月

【2割負担の概算】

●基本料金(1単位＝10.14円)

●一部負担金計算方法 ： 利用者支払額＝介護報酬総額－保険請求額　※端数切捨て（計算例は別紙をご参照下さい）

			介護サービス費（単位）	居住費	食費	合計/1日当り
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	754	1,668	1,680	4,877
		要支援2	905			5,184
	4人室に入所されている場合	要支援1	795	377	1,680	3,670
		要支援2	963			4,010

※介護サービス費（単位）の内訳

在宅復帰・在宅療養支援機能加算（Ⅱ）:46単位・ｻｰﾋﾞｽ提供体制強化加算Ⅰ:22単位・夜勤職員配置加算:24単位・介護職員処遇改善加算（Ⅰ）・介護職員特別処遇改善加算（Ⅰ）を含んだ単位数となります。

●その他の加算料

送迎加算	373 円/片道
療養食加算	17 円/1食
個別ﾘﾊﾋﾞﾘﾃｰｼｮﾝ実施加算（20分）	487 円/1日 （1回20分）
緊急時施設療養費	1,051 円/1日
総合医学管理加算	558 円/1日
介護職員処遇改善加算（Ⅰ）	総単位数X3.9%
介護職員等特定処遇改善加算（Ⅰ）	総単位数X2.1%

新型コロナウィルス感染症に対する特例的な評価
※2021/9/30まで基本報酬に1%上乗せ

●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
CSセット	275 円/1日(税込)

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

行事食費	実費(食材費)
外出企画	実費相当額(保険料･車代･喫茶代)

【3割負担の概算】

●基本料金(1単位＝10.14円)

●一部負担金計算方法 ： 利用者支払額＝介護報酬総額－保険請求額　※端数切捨て（計算例は別紙をご参照下さい）

			介護サービス費（単位）	居住費	食費	合計/1日当り
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	754	1,668	1,680	5,642
		要支援2	905			6,101
	4人室に入所されている場合	要支援1	795	377	1,680	4,476
		要支援2	963			4,987

※介護サービス費（単位）の内訳

在宅復帰・在宅療養支援機能加算（Ⅱ）:46単位・ｻｰﾋﾞｽ提供体制強化加算Ⅰ:22単位・夜勤職員配置加算:24単位・介護職員処遇改善加算（Ⅰ）・介護職員特別処遇改善加算（Ⅰ）を含んだ単位数となります。

●その他の加算料

送迎加算	560 円/片道
療養食加算	25 円/1食
個別ﾘﾊﾋﾞﾘﾃｰｼｮﾝ実施加算（20分）	730 円/1日 （1回20分）
緊急時施設療養費	1,576 円/1日
総合医学管理加算	837 円/1日
介護職員処遇改善加算（Ⅰ）	総単位数X3.9%
介護職員等特定処遇改善加算（Ⅰ）	総単位数X2.1%

新型コロナウィルス感染症に対する特例的な評価
※2021/9/30まで基本報酬に1%上乗せ

●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
CSセット	275 円/1日(税込)

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

行事食費	実費(食材費)
外出企画	実費相当額(保険料･車代･喫茶代)

電気代　/日　（※男性用電気シェーバー 11円　33円

医療法人　尾張健友会

介護老人保健施設　ちあき

【　利用料金（一部負担金）計算方法のお知らせ　】

計算式

利用料金（一部負担金）　＝　介護報酬総額　－　保険請求額

※計算の過程において端数切捨て処理を行うことから、<u>個々のサービス単位を足したものに日数をかけると誤差が生じます</u>。
予めご承知おき下さい。
※利用料金（一部負担金）に居住費・食費・日常生活品日を加えたもが利用料金総額となります
※各加算については、対象となるご利用者にのみ加算されます。

【計算方法】
介護報酬総額　　＝　介護給付費ひと月の合計単位数　×　10.14　円　　（小数点以下の端数切捨
保険請求額　　＝　①介護報酬総額　×　9割（10割　－　負担割合証の負担割合　1割）　（小数点以下の端数切捨て
※上記は負担割合証が1割の場合の例となります。
③　利用料金（一部負担金）　＝　①介護報酬総額　－　②保険請求額

お支払いの総額は、利用料金（一部負担金）に居住費・食費・その他費用（日常生活品日など）を加えた金額となります。

計算例

要支援1、負担割合証1割、限度額認定証対象外（4段階）、個室利用3日間、送迎加算あり
その他費用は教養娯楽費のみの場合

サービス利用料明細請求書

[redacted]

[redacted]　様

[redacted]

請求書No	[redacted]	発行日	[redacted]
請求書期間	令和02年09月01日 ～ 令和02年09月30日		
保険	介護保険	負担率	10%
要介護度	要支援1		
被保険者番号	[redacted]	被保険者番号	[redacted]
サービス	介護予防短期入所療養介護（介護老人保健施設）		
利用者	[redacted]様（ID [redacted]）		

サービス内容及び種類	単価	数量	金額	備考
□　サービス費　□			2,681円	
内訳）予老短Ⅰ Ⅱ Ⅰ	621単位	3回		
予老短送迎加算	184単位	2回		
予老短ｹｱ1提供体制加算Ⅱ	18単位	3回		
予老短処遇改善加算Ⅰ	97単位	3回		
予老短特定処遇改善加算Ⅰ	52単位	1回		
予老短夜勤職員配置加算	24単位	3回		
予老短在宅復帰在宅療養支援加算Ⅱ	46単位	3回		
□　食費　□			9,414円	
内訳）*●教養娯楽費 150円/日（介護）	150円	3日	450円	
短期老健食費	1,200円	1日	1,200円	
短期老健食費	1,680円	1日	1,680円	
短期老健食費	1,080円	1日	1,080円	
滞在費	1,668円	3日	5,004円	
□　消費税 10%　□			0円	課税対象：0円
□　合計　□			12,095円	

介護報酬総額　：　2,644単位

【食費】
初日　：昼600円・夕600円＝1,200円
2日目：朝480円・昼600円・夕600円＝1,680円
3日目：朝480円・昼600円＝1,080円
<u>合計　：　3,960円</u>

<u>お支払い総額　：　12,095円</u>

計算式
①　介護報酬総額　　：　2,644単位（3日分）　×　10.14円＝　26,810.16円　⇒小数点以下端数切捨てにより　26,810円
②　保険請求額　　：　①26,810円　×　9割　＝　24,129.0円　⇒小数点以下端数切捨てにより　24,129円
※9割（10割　－　負担割合証の負担割合　1割）
③　利用料金（一部負担金）　＝　①26,810円　－　②24,129円　＝　2,681円
④　③一部負担金　2,681円　＋　居住費　5,004円　＋　食費　3,960円　＝　11,645円
※居住費5,004円（1,668円×3日）　※食費3,960円（1食毎に金額が加算されます）
⑤　お支払い総額は、　11,645円　＋　その他費用（教養娯楽費）　450円　＝　12,095円
※教養娯楽費450円（150円×3日）

ご不明な点がありましたら、お気軽にお問い合わせください