

短期入所療養介護料金表

介護老人保健施設 フェアウインドきの
(事業者番号2650680081)
075-712-5252

◆基本的な料金(1日につき) ※2割負担の方は基本と加算部分が2倍、3割負担の方は3倍となります。

| | 要介護1 | 要介護2 | 要介護3 | 要介護4 | 要介護5 | |
|---------------|-------------------------|---------------------------------------------------|--------------|----------------|----------------|----------------|
| 基本 | 基本 I ii(従来型個室) (単位数) | 856円 819 | 934円 893 | 1002円 958 | 1063円 1,017 | 1123円 1,074 |
| | 基本 I iv(多床室) (単位数) | 943円 902 | 1023円 979 | 1091円 1,044 | 1152円 1,102 | 1214円 1,161 |
| 加算 | 夜勤職員配置加算 | 25円/日(24単位/日) | | | | |
| | サービス提供体制強化加算 I | 23円/日(22単位/日) | | | | |
| 介護 保険 外 | 居住費(従来型個室) | 1,730円(第1・第2段階550円、第3段階①②1,370円) | | | | |
| | 居住費(多床室) | 660円(第1段階0円、第2・第3段階①②430円) | | | | |
| | 食費 | 1,530円(第1段階300円、第2段階600円、第3段階①1,000円、第3段階②1,300円) | | | | |
| | おやつ(選択) | 145円(税込)(希望により提供いたします) | | | | |
| | 日用品費 | 150円(非課税) | | | | |
| | 教養娯楽費 | 150円(非課税) | | | | |

| 1割負担の方 | | | | | | |
|--------|--------------|-------|-------|-------|-------|-------|
| 合計 | (個室)(第4段階) | 4609円 | 4687円 | 4755円 | 4816円 | 4876円 |
| | (多床室)(第4段階) | 3626円 | 3706円 | 3774円 | 3835円 | 3897円 |
| 合計 | (個室)(第3段階①) | 3719円 | 3797円 | 3865円 | 3926円 | 3986円 |
| | (多床室)(第3段階①) | 2866円 | 2946円 | 3014円 | 3075円 | 3137円 |
| 合計 | (個室)(第3段階②) | 4019円 | 4097円 | 4165円 | 4226円 | 4286円 |
| | (多床室)(第3段階②) | 3166円 | 3246円 | 3314円 | 3375円 | 3437円 |
| 合計 | (個室)(第2段階) | 2499円 | 2577円 | 2645円 | 2706円 | 2766円 |
| | (多床室)(第2段階) | 2466円 | 2546円 | 2614円 | 2675円 | 2737円 |
| 合計 | (個室)(第1段階) | 2199円 | 2277円 | 2345円 | 2406円 | 2466円 |
| | (多床室)(第1段階) | 1736円 | 1816円 | 1884円 | 1945円 | 2007円 |

| 2割負担の方 | | | | | | |
|--------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|
| 合計 | (個室) | 5513円 | 5669円 | 5805円 | 5927円 | 6047円 |
| | (多床室) | 4617円 | 4777円 | 4913円 | 5035円 | 5159円 |

| 3割負担の方 | | | | | | |
|--------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|
| 合計 | (個室) | 6417円 | 6651円 | 6855円 | 7038円 | 7218円 |
| | (多床室) | 5608円 | 5848円 | 6052円 | 6235円 | 6421円 |

《高額介護サービス費 自己負担上限額(月額)》 ※上記「介護保険外」以外の費用に適用されます。

第1・第2段階15,000円(個人) 第3段階 24,600円 第4・第5段階 44,400円～

◆その他の加算(利用した場合のみ) ※2割負担の方は介護保険部分が2倍、3割負担の方は3倍となります

| | | | |
|---------------|----------------------|-------------------|-------------|
| 介護 保険 | 療養食加算 | 9円/回(8単位/回) | 該当者のみ |
| | 送迎加算 | 193円/片道(184単位/片道) | 該当者のみ |
| | 在宅復帰・在宅療養支援機能加算Ⅱ | 54円/日(51単位/日) | 施設基準に該当した場合 |
| | 緊急時治療管理 | 542円/日(518単位/日) | 月3回まで |
| | 個別リハビリテーション実施加算 | 251円/日(240単位/日) | 該当者のみ |
| | 口腔連携強化加算 | 53円/月(50単位/月) | 月1回 |
| | 若年性認知症利用者受入加算 | 126円/日(120単位/日) | 該当者のみ |
| | 認知症行動・心理症状 緊急対応加算 | 209円/日(200単位/日) | 該当者のみ |
| | 重度療養管理 | 126円/日(120単位/日) | 該当者のみ |
| | 総合医学管理加算 | 288円/日(275単位/日) | 該当者のみ |
| | 緊急短期入所受入加算 | 94円/日(90単位/日) | 利用開始から14日間 |
| | 生産性向上推進体制加算(Ⅰ) | 105円/月(100単位/月) | 月1回 |
| | 生産性向上推進体制加算(Ⅱ) | 11円/日(10単位/月) | 月1回 |
| | 介護職員処遇改善加算Ⅰ | 所定単位×0.075 | 施設基準に該当した場合 |
| 介護 保険 外 | 文書料 | 3,300円 | ※診断書作成等 |
| | 洗濯代 | 785円/1ネット | ※委託業者との契約 |
| | 電気代 | 65円 | ※1器具1日あたり |
| | テレビレンタル代 | 110円/日 | ※数に限りがあります |
| | 特別な室料(個室) | 3,300円 | ※1日あたり |

令和6年8月1日