

越南苑 短期入所 利用料金表

介護保険1割負担分

1日分の料金です

単位:円

項目	要介護度	要支援1	要支援2	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
基本介護報酬(Ⅰiv)		672	834	902	979	1,044	1,102	1,161
サービス提供体制強化加算		(Ⅰ)22						
夜勤職員配置加算		24						
在宅復帰・在宅療養支援機能加算		51						
生産性向上推進体制加算		(Ⅰ)100 (Ⅱ)10 (1月につき)						
送迎加算		184 (片道につき)						
個別リハビリテーション実施加算		240 (1日20分以上個別リハビリを行った場合)						
認知症ケア加算		76 (寿棟・松棟に短期入所した場合)						
重度療養管理加算		(介護度4・5の経管栄養等の方で医学的管理を継続して行い、必要な処置を行った場合)					120	
療養食加算		8 (糖尿病食等の特別食を提供した場合 1日に3回を限度 1回につき)						
総合医学管理加算		275 (治療管理を行った場合 10日を限度)						
緊急時治療管理		518 (緊急的な治療を行った場合 1月1回連続する3日を限度)						
若年性認知症利用者受入加算		120 (65歳未満の認知症の方が短期入所した場合)						
認知症専門ケア加算		(Ⅰ)3 (Ⅱ)4						
認知症行動・心理症状緊急対応加算		200 (認知症の方が緊急に短期入所した場合 7日を限度)						
緊急短期入所受入加算		90 (緊急に短期入所した場合7日(やむを得ない場合は14日)を限度)						
口腔連携強化加算		50 (1月に1回を限度)						
介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)		合計単位の7.5%						

※『介護保険負担割合証』が2割の方は2倍、3割の方は3倍の負担となります。

保険外負担分

食事代	朝食490円 昼食700円 夕食610円
居住費	537円
電気使用料	1点1日 80円
理美容代	1,000~9,000円
私物洗濯代(ドライクリーニング等)	実費
予防接種代	実費

※『介護保険負担限度額認定証』をお持ちの方

食事代(1日)	1段階: 300円	2段階: 600円	3段階①: 1,000円	3段階②: 1,300円
居住費(1日)	1段階: 0円	2段階: 430円	3段階: 430円	

その他費用

立替金(病院受診費・売店買い物代・行事おやつ代・テレビカード代・クラブ活動費等)	実費
文書料(各種証明書料・診断書料等)	実費

上記以外でも個人負担が適当と認められるものについては、ご請求させていただきます。

年 月 日

上記について、説明を受け、同意して署名致します。(契約書に添付し利用者と事業者夫々1部ずつ保有する)

説明者(支援相談員) _____

利用者氏名 _____

同意者氏名 _____ (続柄: _____)