

利用料金

介護老人保健施設 栗南リハビリセンター

R3年4月改定

短期入所療養介護(ショートステイ)基本料金

(サービスコード)

費目		1割負担	2割負担	3割負担		備考	
基本サービス費 ＜多床室＞ 【在宅強化型】 老短 I iv ☆	要支援1	658	1,316	1,974	単位/日		
	要支援2	817	1,634	2,451			
	要介護1	875	1,750	2,625			
	要介護2	951	1,902	2,853			
	要介護3	1,014	2,028	3,042			
	要介護4	1,071	2,142	3,213			
	要介護5	1,129	2,258	3,387			
基本サービス費 ＜従来型個室＞ 【在宅強化型】 老短 I ii ☆	要支援1	619	1,238	1,857	単位/日		
	要支援2	762	1,524	2,286			
	要介護1	794	1,588	2,382			
	要介護2	876	1,752	2,628			
	要介護3	930	1,860	2,790			
	要介護4	988	1,976	2,964			
	要介護5	1,044	2,088	3,132			
在宅復帰・在宅療養支援機能加算(Ⅱ) (226281)		46	92	138	単位/日	平成30年6月から有効	
サービス提供体制加算Ⅲ(226103)		6	12	18		介護福祉士を30%以上配置	
夜勤職員配置加算 (226117)		24	48	72		入所者数20又はその端数を増す毎に1以上の夜勤職員を配置	
総合医療管理加算		275	550	825	単位/日	医師が必要な診療・医療を行い、かかりつけ医に情報提供を行う場合	
老短送迎加算(片道) (221920)	片道につき	184	368	552	単位/日	施設で送迎を行う	
療養食加算 (226275)		8	16	24		糖尿病食、貧血食等利用者の病状に応じて必要 1食につき8単位	
個別リハビリ実施加算 (226111)		240	480	720		医師・理学療法士等が利用者ごとに個別な計画を作成。 計画の基づき、リハビリを20分以上実施	
認知症行動・心理症状緊急対応加算	7日間を限度	200	400	600		認知症日常生活自立度Ⅲ以上で『認知症の行動・心理症状』が認められ、在宅生活が困難であると医師が判断した場合	
重度療養管理加算(226278)	要介護4または5	120	240	360		胃瘻・褥瘡・パウチ・痰吸引等の該当者	
緊急短期入所受入加算(226277)	14日間を限度	90	180	270		利用者又は家族の同意の上、やむを得ない理由により 計画上にない緊急な対応が必要となった場合	
若年認知症利用者受入加算		120	240	360		個別に担当者を定め、特性・ニーズに応じたサービス提供を行う	
緊急時施設療養費(一)緊急時治療管理		518				緊急時応急的な処置が行われた場合 1月に1回3日を限度	
介護職員処遇改善加算(Ⅰ)(226108)						単位/月	1月につき 所定単位 × 39/1000
介護職員等特定処遇改善加算(Ⅱ)(226113)						単位/月	1月につき 所定単位数に加算率(1.7%)を乗じた単位数
コロナ対応期間(令和3年4月～9月)までの上乗せ分(228300)					単位/月	1月につき 「基本サービス費」に0.1%乗じた単位数	

その他の料金

費目		金額		項目
食費	朝食	480	円/食	1,760円/日(3食)
	昼食	640		
	夕食	640		
居住費(多床室)		610	円/日	2人部屋利用:居住費(多床室)+室料 個室利用:居住費(個室)+室料
居住費(個室)		1,660	円/日	
室料		550	円/日	
日用品費		100	円/日	施設内の消耗品使用費
教養娯楽費		100	円/日	レクリエーション等の協力費
髭剃り管理費		550	円/月	10日以上/月 宿泊時
電気製品使用費(テレビ・電気マット)		110	円/日	
テレビ貸し出し費		55	円/日	
CDデッキ電気使用費		55	円/日	
携帯電話充電費		220	円/月	10日以上/月 宿泊時
衣類洗濯費		実費相当額	円/回	