

利用者の皆様へ

料金表 (1割負担)

- ・短期入所療養介護
- ・介護予防短期入所療養介護

平成31年4月1日現在

介護老人保健施設 はくあいホーム

1人1日当り：利用者負担第4段階の方

単位：円

区分		項目	要支援		要介護度					備考	
			1	2	1	2	3	4	5		
介護予防・短期入所療養介護	基本料金	一部自己負担金	介護サービス費 (Ⅲ) <多床室>	658	813	873	947	1,009	1,065	1,120	介護報酬の一割負担
			サービス提供体制強化加算(Ⅰ) (イ)	18							
			介護職員処遇改善加算 (Ⅰ)	所定単位数の3.9%							
	利用料金		食費 3食/日 (1,800円)	朝食：500円・昼食：670円・夕食：630円					自己負担		
			滞在費	540					自己負担		
			日用品費 (シャンプー、石鹸、おしぼり等)	0					施設負担		
			教養娯楽費 (クラブ活動材料、新聞、雑誌等)	0					施設負担		
			*個別リハビリテーション実施加算	240							
			*療養食加算 (医師の指示箋による療養食)	8 (1食毎)							
	*車の送迎 (片道)	184									
	*緊急短期入所受入加算(利用日から7日限度)	90									
	*重度療養管理加算	120									
	利用料金		*緊急時施設療養費 (1月1回3日限度)	511					自己負担		
		*電気使用料 (電気毛布等を使用する方のみ)	50								

・当施設の居室は2人部屋と4人部屋のみのため多床室扱いです。

・*が付いた加算項目は該当する方に適用されます。詳しくは支援相談員にお尋ねください。

◎所得が低い方の食費及び滞在費は以下の通りです。

厚生労働省で設定した基準費用額に準拠します。各段階の負担限度額が自己負担になります。

◎この制度の利用には市町村で発行する「認定証」が必要です。各市町村の介護保険係窓口にお問い合わせください。

	利用者負担段階	食費	居住費
利用者負担限度額	第3段階	650	370
	第2段階	390	370
	第1段階	300	0

・その他の利用者負担

1. 上記介護報酬以外の項目に該当する場合にも介護報酬の1割が自己負担となります
2. 家族の宿泊代 (寝具使用料、食事代を含む) 1泊3,100円
3. 健康管理費 (インフルエンザ予防接種料金等) 実費
4. 行事費 実費
5. 理容代 (各カット2,000円・丸刈り1,800円・顔そり1,500円)
6. その他 (証明書・診断書等) 実費