

# 介護療養型老人保健施設 あづまの里 短期入所料金表

1割

短期入所療養介護(Ⅱ) 従来型個室(i) 多床室(ii)

単位:円

介護度	負担段階	種別	介護保険内(1割ご負担)				保険内合計 (①)	介護保険外 (全額ご負担)		保険外合計 (②)	1日合計 (①+②)	1週間合計 (7日)
			基本 利用料	サービ ス提供 体制強 化加算		夜勤職 員配置 加算		居住費	食費			
要支援1	第1段階	多床室	621	18		24	663	0	300	300	963	6,741
		個室	584	18		24	626	490	300	790	1,416	9,912
	第2段階	多床室	621	18		24	663	370	390	760	1,423	9,961
		個室	584	18		24	626	490	390	880	1,506	10,542
	第3段階	多床室	621	18		24	663	370	650	1,020	1,683	11,781
		個室	584	18		24	626	1,310	650	1,960	2,586	18,102
	第4段階	多床室	621	18		24	663	377	1,392	1,769	2,432	17,024
		個室	584	18		24	626	1,668	1,392	3,060	3,686	25,802
要支援2	第1段階	多床室	777	18		24	819	0	300	300	1,119	7,833
		個室	725	18		24	767	490	300	790	1,557	10,899
	第2段階	多床室	777	18		24	819	370	390	760	1,579	11,053
		個室	725	18		24	767	490	390	880	1,647	11,529
	第3段階	多床室	777	18		24	819	370	650	1,020	1,839	12,873
		個室	725	18		24	767	1,310	650	1,960	2,727	19,089
	第4段階	多床室	777	18		24	819	377	1,392	1,769	2,588	18,116
		個室	725	18		24	767	1,668	1,392	3,060	3,827	26,789
要介護1	第1段階	多床室	858	18		24	900	0	300	300	1,200	8,400
		個室	781	18		24	823	490	300	790	1,613	11,291
	第2段階	多床室	858	18		24	900	370	390	760	1,660	11,620
		個室	781	18		24	823	490	390	880	1,703	11,921
	第3段階	多床室	858	18		24	900	370	650	1,020	1,920	13,440
		個室	781	18		24	823	1,310	650	1,960	2,783	19,481
	第4段階	多床室	858	18		24	900	377	1,392	1,769	2,669	18,683
		個室	781	18		24	823	1,668	1,392	3,060	3,883	27,181
要介護2	第1段階	多床室	940	18		24	982	0	300	300	1,282	8,974
		個室	862	18		24	904	490	300	790	1,694	11,858
	第2段階	多床室	940	18		24	982	370	390	760	1,742	12,194
		個室	862	18		24	904	490	390	880	1,784	12,488
	第3段階	多床室	940	18		24	982	370	650	1,020	2,002	14,014
		個室	862	18		24	904	1,310	650	1,960	2,864	20,048
	第4段階	多床室	940	18		24	982	377	1,392	1,769	2,751	19,257
		個室	862	18		24	904	1,668	1,392	3,060	3,964	27,748

# 介護療養型老人保健施設 あづまの里 短期入所料金表

1割

要介護3	第1段階	多床室	1,054	18	24	1,096	0	300	300	1,396	9,772
		個室	975	18	24	1,017	490	300	790	1,807	12,649
	第2段階	多床室	1,054	18	24	1,096	370	390	760	1,856	12,992
		個室	975	18	24	1,017	490	390	880	1,897	13,279
	第3段階	多床室	1,054	18	24	1,096	370	650	1,020	2,116	14,812
		個室	975	18	24	1,017	1,310	650	1,960	2,977	20,839
	第4段階	多床室	1,054	18	24	1,096	377	1,392	1,769	2,865	20,055
		個室	975	18	24	1,017	1,668	1,392	3,060	4,077	28,539
要介護4	第1段階	多床室	1,130	18	24	1,172	0	300	300	1,472	10,304
		個室	1,051	18	24	1,093	490	300	790	1,883	13,181
	第2段階	多床室	1,130	18	24	1,172	370	390	760	1,932	13,524
		個室	1,051	18	24	1,093	490	390	880	1,973	13,811
	第3段階	多床室	1,130	18	24	1,172	370	650	1,020	2,192	15,344
		個室	1,051	18	24	1,093	1,310	650	1,960	3,053	21,371
	第4段階	多床室	1,130	18	24	1,172	377	1,392	1,769	2,941	20,587
		個室	1,051	18	24	1,093	1,668	1,392	3,060	4,153	29,071
要介護5	第1段階	多床室	1,204	18	24	1,246	0	300	300	1,546	10,822
		個室	1,126	18	24	1,168	490	300	790	1,958	13,706
	第2段階	多床室	1,204	18	24	1,246	370	390	760	2,006	14,042
		個室	1,126	18	24	1,168	490	390	880	2,048	14,336
	第3段階	多床室	1,204	18	24	1,246	370	650	1,020	2,266	15,862
		個室	1,126	18	24	1,168	1,310	650	1,960	3,128	21,896
	第4段階	多床室	1,204	18	24	1,246	377	1,392	1,769	3,015	21,105
		個室	1,126	18	24	1,168	1,668	1,392	3,060	4,228	29,596

※ご希望により特別室を利用の際は、居住費の他に別途料金を頂きます。居室タイプにより料金は異なります。

※介護保険負担割合が2割または3割のご利用者様は介護保険内(1割ご負担)の料金が2割または3割負担となります。

※状態により別途、医療費のご負担をいただくことがあります。

# 介護療養型老人保健施設 あづまの里 短期入所料金表

1割

その他、介護保険(加算・特別療養費1割ご負担)

単位:円

送迎対応加算	片道	184	ご利用時に送迎のご希望があった場合、送迎対応致します。ただし、人員の問題等で対応困難な場合もありますので、その際はご了承ください。
個別リハビリ加算	1日につき	240	身体状況など必要に応じてリハビリスタッフが20分以上のリハビリを行った際に加算として料金を頂きます。
療養食加算	1食につき	8	糖尿病食など管理栄養士の管理の下、療養食が必要な場合に加算として料金を頂きます。一般食の方は、料金はかかりません。
○感染対策指導管理(特)	1日につき	6	感染防止委員会を設置し感染予防の対策を行います。
褥瘡対策指導管理(特)	1日につき	6	寝たきり度B以上(日中ベッドでの生活が主体であるが座位を保つ)の入所者に対して褥瘡対策に関する計画書を作成した場合、加算として料金を頂きます。
○療養体制維持特別加算(I)	1日につき	27	介護療養型老人保健施設の定員のうち、転換前に4:1の介護職員配置を施設基準上の要件とし転換前の療養体制を維持しつつ、質の高いケアを提供するための介護職員の配置がされていることとして加算を頂きます。
○療養体制維持特別加算(II)	1日につき	57	入所者等のうち、喀痰吸引若しくは経管栄養が実施された者が20%以上及び著しい精神症状、周辺症状若しくは重篤な身体疾患又は日常生活に支障を来すような症状・行動や意志疎通の困難さが頻繁に見られ、専門医療を必要とする認知症高齢者の割合が50%以上入所している場合に加算として料金を頂きます。 ※療養体制維持特別加算(I)との併算定可
緊急短期入所受入加算	1日につき	90	利用者の状態や家族の事情等により、介護支援専門員が緊急に短期入所療養介護を受ける必要があると認めた場合に利用した際加算を頂きます。(加算算定は7日間を限度とする)
認知症行動・心理症状緊急対応加算	1日につき	200	医師が、認知症の行動・心理症状が認められるため、在宅での生活が困難であり、緊急に短期入所療養介護サービスが必要であると判断した者に対して、短期入所療養介護サービスを行った場合。(7日間を限度とする)
緊急時治療管理	1日につき	518	入所者の病状が重篤となり救命救急医療が必要となる場合において緊急的な治療管理としての投薬、検査、注射、処置等を行ったときに加算としていただきます(1か月に1回、3日を限度とする)
●夜勤職員配置加算	1日につき	24	利用者の数が41以上の介護老人保健施設にあっては、利用者の数が20又はその端数を増すごとに、夜勤を行う看護職員又は介護職員の数を1以上配置している場合に加算として料金を頂きます。
●サービス提供体制強化加算(I(イ)・I(ロ)・II・III)	1日につき	I(イ) =18 I(ロ) =12 II=6 III=6	I(イ)=介護職員の総数のうち、介護福祉士の占める割合が100分の60以上 I(ロ)=介護職員の総数のうち、介護福祉士の占める割合が100分の50以上 II=看護・介護職員の総数のうち常勤職員の占める割合が100分の75以上 III=介護老健施設サービス利用者に直接提供する介護従事者(職員)の総数のうち、勤続年数3年以上の者でしめる割合が100分の30以上
○介護職員処遇改善加算(I・II・III・IV・V)			I=介護職員の賃金改善に要する費用として所定単位数にサービス別加算率3.9%を乗じた単位数で算定。 II=介護職員の賃金改善に要する費用として所定単位数にサービス別加算率2.9%(IIIは1.6%)を乗じた単位数で算定。 IV=介護職員処遇改善加算(III)の90/100。 V=介護職員処遇改善加算(III)の80/100
○介護職員等特定処遇改善加算(I・II)			※介護職員処遇改善加算とは別に算定。 I=技能・経験を持ったリーダー級の職員の処遇改善に要する費用として所定単位数にサービス別加算率2.1%を乗じた単位数で算定。 II=技能・経験を持ったリーダー級の職員の処遇改善に要する費用として所定単位数にサービス別加算率1.7%を乗じた単位数で算定。

# 介護療養型老人保健施設 あづまの里 短期入所料金表

1割

## 日用品費の内訳

病衣	1日	70円
洗顔タオル	1日	17円
おしぼり	1日	51円

その他	入浴タオル	1回	44円	入浴バスタオル	1回	106円
	清拭タオル (入浴代替時)	1回	66円	清拭バスタオル (入浴代替時)	1回	53円
	シャンプー ・リンス	1回	3円	ボディソープ	1回	10円
	電気製品使用料	1日	100円	電気製品の充電 電使用料	1日	5円

※電気製品使用料:持参の電気毛布の使用等 ※電気製品の充電使用料:  
電気シェーバー、携帯電話等の充電

特別な個室料金 (1日)	201,203号室	洗面台・トイレ付	500円	217号室	洗面台・トイレ・ユニット バス付	2000円
	223号室	洗面台・トイレ付	1000円			

※特別な個室料金については、ご希望される方から徴収させていただきます。

食事代 内訳	朝食	384
	昼食	504
	夕食	504
	1日	1,392

負担 段階	第1段階	生活保護、世帯全員が非課税で老齢福祉年金受給者	かつ、預貯金等が 単身で1,000万円 (夫婦で2,000万円 以下)
	第2段階	世帯全員が非課税で老齢福祉年金受給者 で年収80万円以下の方	
	第3段階	世帯全員が非課税で老齢福祉年金受給者 で第2段階以外の方	
	第4段階	上記のいずれにも該当しない方(課税者がいる方)	

・テレビ使用料: 一枚 1,000円 (プリペイドカード式で約18時間程度 自販機で各自にて購入)
・冷蔵庫使用料 (プリペイドカード使用にて1日105円 自販機で各自にて購入)
・理髪料: 2,100円 ・各予防接種費用: 実費負担
・文書料・証明料(証明内容により異なります): 2,000円~5,000円 (・死亡診断書料: 3,000円 ・証明書・診断書料: 2,000円等)
・簡易ベッドの貸し出し: 1日 300円 (付添を希望する家族が希望時)
・死後処置料: 5,000円
・付添家族の食事: 朝食384円 昼食504円 夕食504円 (付添を希望する家族が希望時)

上記料金表について説明を受け了解いたしました。

令和1年10月1日

説明者 大森健玄

利用者名: 内田 イク

印

家族者名:

印 続柄 ( )

この料金表は平成24年4月1日より施行する。

令和1年10月1日改定