

短期入所療養介護 ／ 介護予防短期入所療養介護

基本利用料金					高石市立老人保健施設 R8.8.1現在			
負担段階		介護度	介護保険負担費 (一割負担金)	居住費	食 費	日用品費 教養娯楽費	1日あたりの 合 計 料 金	
非課税世帯	1 段階	多 床 室	予防 支援 1・2	0 円	0 円	300 円	300 円	600 円
			介護 介護 1～5	0 円				600 円
	2 段階	多 床 室	予防 支援 1・2	743 ～ 911 円	430 円	600 円	300 円	2,073 2,241 円
			介護 介護 1～5	970 ～ 1,202 円				2,300 ～ 2,532 円
		個 室	予防 支援 1・2	707 ～ 861 円	550 円	600 円	300 円	2,157 ～ 2,311 円
			介護 介護 1～5	889 ～ 1,117 円				2,339 ～ 2,567 円
	3 1 段階	多 床 室	予防 支援 1・2	743 ～ 911 円	430 円	1,030 円	300 円	2,503 ～ 2,671 円
			介護 介護 1～5	970 ～ 1,202 円				2,730 ～ 2,962 円
		個 室	予防 支援 1・2	707 ～ 861 円	1,370 円	1,030 円	300 円	3,407 ～ 3,561 円
			介護 介護 1～5	889 ～ 1,117 円				3,589 ～ 3,817 円
	3 2 段階	多 床 室	予防 支援 1・2	743 ～ 911 円	430 円	1,360 円	300 円	2,833 ～ 3,001 円
			介護 介護 1～5	970 ～ 1,202 円				3,000 ～ 3,292 円
		個 室	予防 支援 1・2	707 ～ 861 円	1,470 円	1,360 円	300 円	3,837 ～ 3,991 円
			介護 介護 1～5	889 ～ 1,117 円				4,019 ～ 4,247 円
課税世帯	多 床 室 利 用	予 防	支援 1	743 円	450 円	1,700 円	300 円	3,193 円
			支援 2	911 円				3,361 円
		介 護 給 付	介護 1	970 円				3,420 円
			介護 2	1,022 円				3,472 円
			介護 3	1,089 円				3,539 円
			介護 4	1,144 円				3,594 円
			介護 5	1,202 円				3,652 円
	個 室 利 用	予 防	支援 1	707 円	3,000 円	1,700 円	300 円	5,707 ～ 7,207 円
			支援 2	861 円				5,861 ～ 7,361 円
		介 護 給 付	介護 1	889 円				5,889 ～ 7,389 円
			介護 2	939 円				5,939 ～ 7,439 円
			介護 3	1,005 円				6,005 ～ 7,505 円
			介護 4	1,062 円				6,062 ～ 7,562 円
			介護 5	1,117 円				6,117 ～ 7,617 円

※ 介護報酬の計算上、四捨五入等で1円単位の金額が異なる場合がございます。

※ 介護保険負担費は一割負担の金額です。世帯収入等により介護保険負担費が二割／三割負担になる場合もあります。

※ 介護保険費には基本額の他に体制加算費と介護職員処遇改善費を含んでおります。

※ 保険者(市)から発行された負担限度額認定証を施設に提示した場合のみ限度額が適応します(要申請)

※ 利用当日に利用をキャンセルされた場合は、食費を請求させていただきます。

※ 日用品費／教養娯楽費とはレクリエーション材料費や喫茶、及び入浴時のシャンプーやタオル代金等となります。

■ 各種加算料金

送迎加算(※送迎地域に制限あり)	片道	200 円	施設送迎を利用された場合
個別リハビリテーション実施加算	1 回	261 円	希望により、リハビリ専門職が1回当たり20分の個別リハビリ訓練を実施した場合
療養食加算	1 食	9 円	疾病治療の手段として、医師の指示にて特別な食事を提供した場合
緊急短期入所受入加算(7日間限度)	1 日	98 円	利用者やその家族の事情により、担当居宅ケアマネジャーが緊急にサービス利用が必要と認めた場合(計画外の緊急対応をした場合で、主介護者の疾病等の場合は14日まで可)
認知症行動・心理症状緊急対応加算	1 日	218 円	認知症の悪化の為に在宅生活が困難となり、医師が緊急に短期入所利用が必要と判断した利用者を受入れした場合
重度療養管理加算	1 日	131 円	要介護④又は⑤であって、厚生労働大臣が定める手厚い医療が必要な状態の利用者を受入れした場合(胃瘻、褥瘡の治療、ストーマの処置、等)
緊急時治療管理(3日/月限定)	1 日	563 円	入所中に病状が悪化した為に、施設内で投薬・検査・注射・処置等の医療行為を行った場合(意識障害、急性呼吸不全、急性心不全、等)

注) ※ 事業所の定める送迎地域

高石市	全域
堺市	一部地域： 浜寺公園町、浜寺南町、浜寺昭和町、浜寺元町、浜寺諏訪森町西、浜寺石津町西5丁目
	鳳中町10丁目、鳳西町2～3丁目
泉大津市	一部地域： 助松町、東助松町、助松団地、松之浜町、森町、末広町、尾井千原町、千原町、綾井
和泉市	一部地域： 舞町、上町、太町、葛の葉町

■ その他 (利用された方のみ。☆印は、消費税を含む。)

☆ 文書料	各種診断書	1 通	1, 100 円
	その他	1 通	550 円
☆電気代	電気毛布や充電器等の使用代	1 日	50 円
コインランドリー使用料	洗濯機	1 回	200 円
	乾燥機	1 回	100 円