

施設料金表(介護予防短期入所療養介護)

1. 施設サービス費についての利用者負担は下記の通りです。

R 8. 4. 1 ~

| 介護度 | 1日につき(一割) | 1日につき(二割) | 1日につき(三割) | |
|-------|-----------|-----------|-----------|--|
| 要支援 1 | 727円 | 1,454円 | 2,181円 | 介護保険告示上の額下記を含む 夜勤職員配置加算 サービス提供体制加算(I) (介護職員総数のうち常勤換算方法で勤続年数10年以上の介護福祉士を35%以上配置) 介護職員等処遇改善加算 I 地域加算(1単位10,27円) |
| 要支援 2 | 905円 | 1,810円 | 2,715円 | |

| 加算項目 | 1日(回)につき | |
|-----------------|----------|--|
| 療養食加算 | 8円(食) | 療養食を提供した場合 |
| 送迎加算(片道) | 189円 | 居宅と施設間の送迎を実施した場合 |
| (往復) | 378円 | |
| 個別リハビリテーション実施加算 | 246円 | 20分以上のリハビリテーションを実施した場合 |
| 生産性向上推進体制加算(I) | 103円(月) | 利用者の安全並びに介護サービスの質の確保及び職員の負担軽減に資する方策を検討するための委員会の開催や必要な安全対策を講じた上で改善活動を継続的に行っている場合*見守り機器等のテクノロジーを複数導入 |
| 生産性向上推進体制加算(II) | 10円(月) | 利用者の安全並びに介護サービスの質の確保及び職員の負担軽減に資する方策を検討するための委員会の開催や必要な安全対策を講じた上で改善活動を継続的に行っている場合 *見守り機器等のテクノロジーを1つ以上導入 |
| 緊急時施設療養費 | 532円 | 救命医療が必要となった場合 |
| 認知症専門ケア加算(I) | 3円 | 認知症ケアに関する専門研修を終了した者が介護サービスを提供した場合 |
| 認知症専門ケア加算(II) | 4円 | |

2. 食費・居住費(多床室)は下記のとおりです。

| | 第1段階 | 第2段階 | 第3段階① | 第3段階② | 第4段階 |
|---|--------|--------|----------|----------|----------|
| 食費 | 300円/日 | 600円/日 | 1,000円/日 | 1,300円/日 | 1,800円/日 |
| 滞在費 | 0円 | 430円/日 | | | 437円/日 |
| 所得により負担限度額認定があります。市町村への申請が必要です。 食費(朝300円昼700円800円) | | | | | |

3. 日用品費・教養娯楽費は下記の通りです。

| | | |
|------------|--------|--------------------------------------|
| 日用品費・教養娯楽費 | 700円/日 | テレビ冷蔵庫、おやつ代 趣味活動費 予防接種等健康管理費 等 |
|------------|--------|--------------------------------------|

(一割負担)

| | | 第1段階 | 第2段階 | 第3段階① | 第3段階② | 第4段階 |
|---------------|-------|--------|--------|--------|--------|--------|
| 合計 (1日につき) | 要支援 1 | 1,727円 | 2,457円 | 2,857円 | 3,157円 | 3,664円 |
| | 要支援 2 | 1,905円 | 2,635円 | 3,035円 | 3,335円 | 3,842円 |

| | | 二割負担 | 三割負担 |
|---------------|-------|--------|--------|
| 合計 (1日につき) | 要支援 1 | 4,391円 | 5,118円 |
| | 要支援 2 | 4,747円 | 5,652円 |

※ 食費(食材費+消耗品費+光熱水費相当)、滞在費(光熱水費+燃料費相当)

※ 食費、居住費の負担限度額制度について

申請後、認定証をサニーホーム事務所へ提示して下さい。確認後減額させていただきます。

※ 特別室利用料 1日 1,100円 2人室

※ 文書料や保険適用外項目、その他個人で希望される物品は実費負担となります。

※ 月1回、訪問理容サービスがありますので、ご希望の方は職員にお問い合わせ下さい。