

介護老人保健施設花の里かるまい  
短期入所療養介護 料金表

個室

(単位:円/日)

	所得段階 区分	1日の利用料金							1日合計額
		1割負担額			実費				
		介護報酬 一割 負担額	サービス 提供体制 強化加算	夜勤 体制 強化加算	食費	居住費	日用品費	洗濯代	
要 介 護 1	第1段階	750	18	24	300	490	50	100	1,732
	第2段階	750	18	24	390	490	50	100	1,822
	第3段階	750	18	24	650	1,310	50	100	2,902
	第4段階	750	18	24	1,380	1,640	50	100	3,962
要 介 護 2	第1段階	795	18	24	300	490	50	100	1,777
	第2段階	795	18	24	390	490	50	100	1,867
	第3段階	795	18	24	650	1,310	50	100	2,947
	第4段階	795	18	24	1,380	1,640	50	100	4,007
要 介 護 3	第1段階	856	18	24	300	490	50	100	1,838
	第2段階	856	18	24	390	490	50	100	1,928
	第3段階	856	18	24	650	1,310	50	100	3,008
	第4段階	856	18	24	1,380	1,640	50	100	4,068
要 介 護 4	第1段階	908	18	24	300	490	50	100	1,890
	第2段階	908	18	24	390	490	50	100	1,980
	第3段階	908	18	24	650	1,310	50	100	3,060
	第4段階	908	18	24	1,380	1,640	50	100	4,120
要 介 護 5	第1段階	959	18	24	300	490	50	100	1,941
	第2段階	959	18	24	390	490	50	100	2,031
	第3段階	959	18	24	650	1,310	50	100	3,111
	第4段階	959	18	24	1,380	1,640	50	100	4,171

その他の加算及び費用

送迎加算	184円/1回	入退所時に施設で送迎を行った場合に加算されます。
《通常の事業の実施地域を越えて送迎を行った場合》		
片道10km未満	600円/1回	※通常の事業実施地域とは 二戸市・軽米町・一戸町・九戸村です。
片道10km以上	900円/1回	
重度療養管理加算	120円/1日	要介護4又は5であって、手厚い医療が必要な場合に加算されます。
緊急短期入所受入加算	90円/1日	居宅サービス計画に位置付けられていない緊急利用者の受入れについて加算。
個別リハビリテーション実施加算	240円/1回	個別リハビリテーションを行った場合に加算されます。
療養食加算	23円/日	医師の食事箋に基づく療養食を提供した場合に加算されます。
緊急時施設療養費 (緊急時治療管理)	511円/日 ※月に3日を限度	入所者の状態が重篤となり救急医療が必要となる場合において緊急的な治療管理(投薬・検査・注射・加算等)を行った場合
介護職員処遇改善加算	加算率2.7%	介護報酬の一割負担額の総額に所定の加算率を乗じます。
理容代(実費)	男性 2,500円 女性 2,000円	契約業者による理容を行った場合にかかる費用。