

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

多 床 室(4人部屋)

(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	823	18	24	300	0	50	100	1,315
	第2段階	823	18	24	390	370	50	100	1,775
	第3段階	823	18	24	650	370	50	100	2,035
	第4段階	823	18	24	1,380	370	50	100	2,765
要 介 護 2	第1段階	871	18	24	300	0	50	100	1,363
	第2段階	871	18	24	390	370	50	100	1,823
	第3段階	871	18	24	650	370	50	100	2,083
	第4段階	871	18	24	1,380	370	50	100	2,813
要 介 護 3	第1段階	932	18	24	300	0	50	100	1,424
	第2段階	932	18	24	390	370	50	100	1,884
	第3段階	932	18	24	650	370	50	100	2,144
	第4段階	932	18	24	1,380	370	50	100	2,874
要 介 護 4	第1段階	983	18	24	300	0	50	100	1,475
	第2段階	983	18	24	390	370	50	100	1,935
	第3段階	983	18	24	650	370	50	100	2,195
	第4段階	983	18	24	1,380	370	50	100	2,925
要 介 護 5	第1段階	1,036	18	24	300	0	50	100	1,528
	第2段階	1,036	18	24	390	370	50	100	1,988
	第3段階	1,036	18	24	650	370	50	100	2,248
	第4段階	1,036	18	24	1,380	370	50	100	2,978

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(投薬・検査・注射・処置等)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。