

介護老人保健施設花の里かるまい
介護予防短期入所療養介護 料金表

多 床 室(4人部屋)

(単位:円/日)

		1日の利用料金							
所得段階 区 分		1割負担額			実費				1日合計額
		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 支 援 1	第1段階	608	18	24	300	0	50	100	1,100
	第2段階	608	18	24	390	370	50	100	1,560
	第3段階	608	18	24	650	370	50	100	1,820
	第4段階	608	18	24	1,380	370	50	100	2,550
要 支 援 2	第1段階	762	18	24	300	0	50	100	1,254
	第2段階	762	18	24	390	370	50	100	1,714
	第3段階	762	18	24	650	370	50	100	1,974
	第4段階	762	18	24	1,380	370	50	100	2,704

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 支 援 1	第1段階	575	18	24	300	490	50	100	1,557
	第2段階	575	18	24	390	490	50	100	1,647
	第3段階	575	18	24	650	1,310	50	100	2,727
	第4段階	575	18	24	1,380	1,640	50	100	3,787
要 支 援 2	第1段階	716	18	24	300	490	50	100	1,698
	第2段階	716	18	24	390	490	50	100	1,788
	第3段階	716	18	24	650	1,310	50	100	2,868
	第4段階	716	18	24	1,380	1,640	50	100	3,928

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
片道10km以上	900円/1回	二戸市・軽米町・一戸町・九戸村です。
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。