

社会医療法人社団 三思会

介護老人保健施設さつきの里あつぎ

利用料一覧

(短期入所療養介護)

介護保険法その他関連法規により、以下の費用項目については施設をご利用される方の自己負担となります。

1.法定代理サービス(一部負担金)

※在宅強化型老健の1日当たりの施設サービス費です

要介護度	多床室			個室		
	1割負担	2割負担	3割負担	1割負担	2割負担	3割負担
要介護1	964 円	1,927 円	2,890 円	875 円	1,750 円	2,624 円
要介護2	1,046 円	2,091 円	3,137 円	954 円	1,908 円	2,862 円
要介護3	1,115 円	2,230 円	3,345 円	1,024 円	2,047 円	3,070 円
要介護4	1,177 円	2,354 円	3,531 円	1,087 円	2,173 円	3,259 円
要介護5	1,240 円	2,480 円	3,720 円	1,147 円	2,294 円	3,441 円

2.各種加算

項目	単位	1割負担	2割負担	3割負担	
在宅復帰・在宅療養支援機能加算Ⅱ	1日当たり	55 円	109 円	164 円	在宅強化型であり、在宅復帰・在宅療養支援をより進めている
サービス提供体制強化加算Ⅰ	1日当たり	24 円	47 円	71 円	介護職員の総数のうち、介護福祉士の割合が8割を超えている
夜勤体制加算	1日当たり	26 円	52 円	77 円	夜間における職員配置が20:1以上
個別リハビリテーション実施加算	1回当たり	257 円	513 円	769 円	個別リハビリテーション計画に基づいてリハビリテーションを実施する
認知症ケア加算	1日当たり	82 円	163 円	244 円	日常生活に支障を来すおそれのある症状又は行動が認められることから介護を必要とする認知症の入所者
認知症専門ケア加算Ⅰ	1日当たり	4 円	7 円	10 円	認知症生活自立度Ⅲa以上の方を対象に専門的な認知症ケアを行う
療養食加算	1回当たり	9 円	17 円	26 円	医師の指示に基づく療養食を提供する
送迎加算	1回当たり	197 円	393 円	590 円	送迎を行った際に片道につき算定する
総合医学管理加算	利用中10日	294 円	588 円	882 円	医師が医学計画に沿った対応を行う
緊急短期入所受入対応加算	1日当たり	97 円	193 円	289 円	緊急的にショートステイを利用される場合
重度療養管理加算	1日当たり	129 円	257 円	385 円	計画的な医学的管理を継続して行い、療養上必要な処置を行う(要介護4又は5の者に限る)
認知症行動・心理症状緊急対応加算	1日当たり	214 円	428 円	641 円	認知症の方で在宅での生活が困難となった場合に、緊急ショートステイを行う
若年性認知症利用者受入加算	1日当たり	129 円	257 円	385 円	若年性の認知症の利用者に対してサービスを行う
緊急時治療管理	1日当たり	554 円	1,107 円	1,660 円	病状が重篤となり、救命救急医療、処置等を行う
生産性向上推進体制加算Ⅱ	1月当たり	11 円	22 円	32 円	利用者の安全・介護サービスの質の確保及び職員の負担軽減の為に委員会の開催や見守り機器等を導入している場合
口腔連携強化加算	1月当たり	54 円	107 円	161 円	口腔の健康状態の評価を実施し、歯科医療機関に情報提供を行う
介護職員処遇改善加算Ⅰ	1月当たり	利用単位数の合計×7.5%			サービス提供を行った場合

※太字は施設利用時に必ず算定される加算です。(3F入所時のみ認知症ケア加算・認知症専門ケア加算(Ⅰ)を含む)

3.その他の自己負担(個人の希望や必要に応じて頂く費用)

項目	算定	費用	内容
居住費 ★	1日当たり	570 円	水光熱費(多床室・2人部屋)
	1日当たり	2,570 円	水光熱費(個室)
食費 ※1 ★	1日当たり	1,750 円	朝食 450円
			昼食 750円
			夕食 550円
おやつ ☆	1日当たり	150 円	茶菓子 等
	1日当たり	245 円	特別おやつ
特別室料 ☆	1日当たり	2,640 円	個室
	1日当たり	2,200 円	2人部屋
クラブ活動等材料費 ※2		実費	参加された方は、材料費の実費相当分を頂きます
理美容代		実費	各フロアの料金表をご覧ください
行事費		実費	誕生日、クリスマス会等の特別行事費
選定食提供料 ☆		実費	利用者の選定する食事を提供した際の費用
健康管理費 ☆		実費	インフルエンザ予防接種等を行った場合

※1 当日8:30以降の食事のキャンセルの場合はキャンセル料が発生します。

※2 詳細は重要事項説明書にて明記しています。

4.外部業者委託ケアセット

項目	算定	費用	内容
さつきAセット ☆	1日当たり	357 円	詳細は別紙ケアセット申込書参照(個別選択可能)
さつきBセット ☆	1日当たり	612 円	
私物洗濯 ☆	1回当たり	496 円	

※ケアセットのお申し込みは㈱レンティック中部と利用者様との契約になります。

★＝非課税 ☆＝税込価格

注:厚生労働省からの通達等により、金額、内容について変更が生じる場合があります。