

短期入所療養介護サービス利用料金表【ユニット型個室】

社会医療法人財団白十字会
介護老人保健施設 サン

施設サービス利用者負担額	要介護1	S11.8.7	要介護3	要介護4	要介護5
	880	954	1,016	1,072	1,128
☆食費	1,450	1,450	1,450	1,450	1,450
★日用消耗品費	300	300	300	300	300
★居室費	2,040	2,040	2,040	2,040	2,040
夜勤体制加算	24	24	24	24	24
サービス提供体制強化加算(Ⅰ)イ	18	18	18	18	18
在宅復帰・在宅療養支援加算(Ⅱ)	46	46	46	46	46
日額合計(ユニット)	4,758	4,832	4,894	4,950	5,006
介護職員処遇改善加算(Ⅰ)	所定単位×3.9%				
介護職員等特定処遇改善加算	所定単位×2.1%				

緊急時施設療養費治療管理加算	518円/日	
療養食加算(1食)	8円/1食	
個別リハビリテーション実施加算	240円/日	
認知症行動・心理症状緊急対応加算	200円/日(入所日から7日を上限)	
若年性認知症利用者受入加算	120円/日※	
重度療養管理加算	120円/日	
緊急短期入所受入対応加算	90円/日(7日を上限、※との併用不可)	
送迎加算	184円/回(片道)	
★理美容代	理容・美容	カット 2000円 髪染め 4500円 パーマ 4500円
★クラブ材料代	生花 実費(希望者のみ)	
★持ち込み電気代	30円/日	

- 上記は自己負担割合1割の場合の金額です。
- 2割負担、3割負担の方は介護保険給付対象分の自己負担部分がそれぞれ2倍、3倍となります。
- 日用消耗品費・・・石鹸・ハンドソープ・ボディソープ・シャンプー・リンス等
ポリデント・歯磨き粉・整髪料・化粧品各種・おしぼり等
- ★☆☆印は介護保険給付外サービス ☆食費(朝食380円・昼食530円・夕食540円)

令和元年10月1日改定