

ユニット型介護老人保健施設

介護予防短期入所療養介護[超強化型]

特別室

基本料金	介護保険 1割負担	食費	居住費	特別な 療養室料	1日の目安	1週間の目安 (7日)
要支援1	813円	2,068円	2,006円	2,200円	7,087円	49,609円
要支援2	986円	2,068円	2,006円	2,200円	7,260円	50,820円

*食費内訳 (朝食 580円 昼食 770円 夕食 718円)

*基本料金には施設サービス費のほかに夜勤職員配置加算26円、サービス提供体制強化加算(I)24円、在宅復帰・在宅療養支援機能加算(II)50円が含まれております。

介護保険適用分 加算料金 (利用状況に応じて別途加算のかかるもの)		
個別リハビリテーション 実施加算	258円	理学療法士、作業療法士又は言語聴覚士が個別リハビリテーションを実施した場合
認知症行動・ 心理症状緊急対応加算	215円	認知症のため在宅生活が困難な方を緊急に受入れた場合7日を限度に算定
若年性認知症入所者受入加算	129円	若年性認知症の利用者を受け入れ介護サービスを提供した場合
送迎加算	198円	居宅と事業所間の送迎を行なった場合
療養食加算 (1食)	9円	療養食(糖尿病食、腎臓病食等)を提供した場合1食につき算定
緊急時治療管理費	556円	緊急的治療管理を行なった場合
総合医学管理加算	295円	治療管理を目的とし、居宅サービス計画で計画的に行うこととなっていない指定短期入所療養介護を行った場合(7日を限度として1日につき加算)
介護職員 処遇改善加算 (I)		介護報酬総単位数(基本サービス費+各種加算減算(介護職員等特定処遇改善加算除く))×サービス別加算率(3.9%)
介護職員等 特定処遇改善加算 (I)		介護報酬総単位数(基本サービス費+各種加算減算(介護職員等特定処遇改善加算除く))×サービス別加算率(2.1%)

その他の利用料 (介護保険給付外サービス)		
日用品費 (1回)	実費	(株)柴橋商会による選択日用品 お手拭き、フェイスタオル、大判タオル、ティッシュペーパー、全身シャンプー(ミノ)、薬用ハンドソープ、コップ、口腔ケア商品(歯ブラシ、歯みがき粉等)、ペーパータオル、モンダシ(別紙料金表参照)
教養娯楽費 (1回)	実費	クラブ活動材料費、レクリエーション材料費
特別行事費 (1回)	実費	特別な行事にかかる費用
理美容代 (1回)	実費	外部委託(別紙料金表参照)
私物洗濯代 (1回)	実費	外部委託(別紙料金表参照)
特別な食事代 (1回)	実費	特別な食事にかかる費用。特別食・誕生日御膳
健康管理費 (1回)	実費	インフルエンザ予防接種等
嗜好品 (1回)	実費	牛乳、ヨーグルト、チーズ、梅干、納豆等

※日用品費については商品を個別に選択できます。

ユニット型介護老人保健施設

介護予防短期入所療養介護[超強化型]

一般室

基本料金	介護保険 1割負担	食 費	居住費	1日の目安	1週間の目安 (7日)
要支援1	813 円	2,068 円	2,006 円	4,887 円	34,209 円
要支援2	986 円	2,068 円	2,006 円	5,060 円	35,420 円

*食費内訳 (朝食 580円 昼食 770円 夕食 718円)

*基本料金には施設サービス費のほかに夜勤職員配置加算26円、サービス提供体制強化加算(I)24円、在宅復帰・在宅療養支援機能加算(II)50円が含まれております。

介護保険適用分 加算料金 (利用状況に応じて別途加算のかかるもの)		
個別リハビリテーション 実施加算	258 円	理学療法士、作業療法士又は言語聴覚士が個別リハビリテーションを実施した場合
認知症行動・ 心理症状緊急対応加算	215 円	認知症のため在宅生活が困難な方を緊急に受入れた場合7日を限度に算定
若年性認知症入所者受入加算	129 円	若年性認知症の利用者を受け入れ介護サービスを提供した場合
送迎加算	198 円	居宅と事業所間の送迎を行なった場合
療養食加算 (1食)	9 円	療養食 (糖尿病食、腎臓病食等) を提供した場合1食につき算定
緊急時治療管理費	556 円	緊急的治療管理を行なった場合
総合医学管理加算	295 円	治療管理を目的とし、居宅サービス計画で計画的に行うこととなっていない指定短期入所療養介護を行った場合 (7日を限度として1日につき加算)
介護職員 処遇改善加算 (I)		介護報酬総単位数 (基本サービス費+各種加算減算 (介護職員等特定処遇改善加算除く)) × サービス別加算率 (3.9%)
介護職員等 特定処遇改善加算 (I)		介護報酬総単位数 (基本サービス費+各種加算減算 (介護職員処遇改善加算除く)) × サービス別加算率 (2.1%)

その他の利用料 (介護保険給付外サービス)		
日用品費 (1回)	実費	(株)柴橋商会による選択日用品 お手拭き、フェイスタオル、大判タオル、ティッシュペーパー、全身シャンプー (ミノ)、薬用ハンドソープ、コップ、口腔ケア商品 (歯ブラシ、歯みがき粉等)、ペーパータオル、モンダミン (別紙料金表参照)
教養娯楽費 (1回)	実費	クラブ活動材料費、レクリエーション材料費
特別行事費 (1回)	実費	特別な行事にかかる費用
理美容代 (1回)	実費	外部委託 (別紙料金表参照)
私物洗濯代 (1回)	実費	外部委託 (別紙料金表参照)
特別な食事代 (1回)	実費	特別な食事にかかる費用。特別食・誕生日御膳
健康管理費 (1回)	実費	インフルエンザ予防接種等
嗜好品 (1回)	実費	牛乳、ヨーグルト、チーズ、梅干、納豆等

※日用品費については商品を個別に選択できます。

ユニット型介護老人保健施設

介護予防短期入所療養介護[超強化型]

特別室

基本料金	介護保険 2割負担	食費	居住費	特別な 療養室料	1日の目安	1週間の目安 (7日)
要支援1	1,625 円	2,068 円	2,006 円	2,200 円	7,899 円	55,293 円
要支援2	1,973 円	2,068 円	2,006 円	2,200 円	8,247 円	57,729 円

*食費内訳 (朝食 580円 昼食 770円 夕食 718円)

*基本料金には施設サービス費のほかに夜勤職員配置加算51円、サービス提供体制強化加算(I)47円、在宅復帰・在宅療養支援機能加算(II)99円が含まれております。

介護保険適用分 加算料金 (利用状況に応じて別途加算のかかるもの)		
個別リハビリテーション 実施加算	515 円	理学療法士、作業療法士又は言語聴覚士が個別リハビリテーションを実施した場合
認知症行動・ 心理症状緊急対応加算	429 円	認知症のため在宅生活が困難な方を緊急に受入れた場合7日を 限度に算定
若年性認知症入所者受入加算	258 円	若年性認知症の利用者を受け入れ介護サービスを提供した場合
送迎加算	395 円	居宅と事業所間の送迎を行なった場合
療養食加算 (1食)	17 円	療養食 (糖尿病食、腎臓病食等) を提供した場合1食につき算定
緊急時治療管理費	1111 円	緊急的治療管理を行なった場合
総合医学管理加算	590 円	治療管理を目的とし、居宅サービス計画で計画的に行うこととな っていない指定短期入所療養介護を行った場合 (7日を限度 として1日につき加算)
介護職員 処遇改善加算 (I)		介護報酬総単位数 (基本サービス費+各種加算減算 (介護職員 等特定処遇改善加算除く)) × サービス別加算率 (3.9%)
介護職員等 特定処遇改善加算 (I)		介護報酬総単位数 (基本サービス費+各種加算減算 (介護職員 処遇改善加算除く)) × サービス別加算率 (2.1%)

その他の利用料 (介護保険給付外サービス)		
日用品費 (1回)	実費	(株) 柴橋商会による選択日用品 お手拭き、フェイスタオル、大判タオル、ティッシュペーパー、全身シャンプー (ミ ソ)、薬用ハンドソープ、コップ、口腔ケア商品 (歯ブラシ、歯みがき粉 等)、ペーパータオル、モンダミン (別紙料金表参照)
教養娯楽費 (1回)	実費	クラブ活動材料費、レクリエーション材料費
特別行事費 (1回)	実費	特別な行事にかかる費用
理美容代 (1回)	実費	外部委託 (別紙料金表参照)
私物洗濯代 (1回)	実費	外部委託 (別紙料金表参照)
特別な食事代 (1回)	実費	特別な食事にかかる費用。特別食・誕生日御膳
健康管理費 (1回)	実費	インフルエンザ予防接種等
嗜好品 (1回)	実費	牛乳、ヨーグルト、チーズ、梅干、納豆等

※日用品費については商品を個別に選択できます。

ユニット型介護老人保健施設

介護予防短期入所療養介護[超強化型]

一般室

基本料金	介護保険 2割負担	食 費	居住費	1日の目安	1週間の目安 (7日)
要支援1	1,625 円	2,068 円	2,006 円	5,699 円	39,893 円
要支援2	1,973 円	2,068 円	2,006 円	6,047 円	42,329 円

*食費内訳 (朝食 580円 昼食 770円 夕食 718円)

*基本料金には施設サービス費のほかに夜勤職員配置加算51円、サービス提供体制強化加算(I)47円、在宅復帰・在宅療養支援機能加算(II)99円が含まれております。

介護保険適用分 加算料金 (利用状況に応じて別途加算のかかるもの)		
個別リハビリテーション 実施加算	515 円	理学療法士、作業療法士又は言語聴覚士が個別リハビリテーションを実施した場合
認知症行動・ 心理症状緊急対応加算	429 円	認知症のため在宅生活が困難な方を緊急に受入れた場合7日を限度に算定
若年性認知症入所者受入加算	258 円	若年性認知症の利用者を受け入れ介護サービスを提供した場合
送迎加算	395 円	居宅と事業所間の送迎を行なった場合
療養食加算 (1食)	17 円	療養食 (糖尿病食、腎臓病食等) を提供した場合1食につき算定
緊急時治療管理費	1111 円	緊急的治療管理を行なった場合
総合医学管理加算	590 円	治療管理を目的とし、居宅サービス計画で計画的に行うこととなっていない指定短期入所療養介護を行った場合 (7日を限度として1日につき加算)
介護職員 処遇改善加算 (I)		介護報酬総単位数 (基本サービス費+各種加算減算 (介護職員等特定処遇改善加算除く)) × サービス別加算率 (3.9%)
介護職員等 特定処遇改善加算 (I)		介護報酬総単位数 (基本サービス費+各種加算減算 (介護職員処遇改善加算除く)) × サービス別加算率 (2.1%)

その他の利用料 (介護保険給付外サービス)		
日用品費 (1回)	実費	(株) 柴橋商会による選択日用品 お手拭き、フェイスタオル、大判タオル、ティッシュペーパー、全身シャンプー (ミノン)、薬用ハンドソープ、コップ、口腔ケア商品 (歯ブラシ、歯みがき粉等)、ペーパータオル、モンダミン (別紙料金表参照)
教養娯楽費 (1回)	実費	クラブ活動材料費、レクリエーション材料費
特別行事費 (1回)	実費	特別な行事にかかる費用
理美容代 (1回)	実費	外部委託 (別紙料金表参照)
私物洗濯代 (1回)	実費	外部委託 (別紙料金表参照)
特別な食事代 (1回)	実費	特別な食事にかかる費用。特別食・誕生日御膳
健康管理費 (1回)	実費	インフルエンザ予防接種等
嗜好品 (1回)	実費	牛乳、ヨーグルト、チーズ、梅干、納豆等

※日用品費については商品を個別に選択できます。

ユニット型介護老人保健施設

介護予防短期入所療養介護[超強化型]

特別室

基本料金	介護保険 3割負担	食費	居住費	特別な 療養室料	1日の目安	1週間の目安 (7日)
要支援1	2,438 円	2,068 円	2,006 円	2,200 円	8,712 円	60,984 円
要支援2	2,959 円	2,068 円	2,006 円	2,200 円	9,233 円	64,631 円

*食費内訳 (朝食 580円 昼食 770円 夕食 718円)

*基本料金には施設サービス費のほかに夜勤職員配置加算77円、サービス提供体制強化加算(I)71円、在宅復帰・在宅療養支援機能加算(II)148円が含まれております。

介護保険適用分 加算料金 (利用状況に応じて別途加算のかかるもの)		
個別リハビリテーション 実施加算	772 円	理学療法士、作業療法士又は言語聴覚士が個別リハビリテーションを実施した場合
認知症行動・ 心理症状緊急対応加算	644 円	認知症のため在宅生活が困難な方を緊急に受入れた場合7日を限度に算定
若年性認知症入所者受入加算	386 円	若年性認知症の利用者を受け入れ介護サービスを提供した場合
送迎加算	592 円	居室と事業所間の送迎を行なった場合
療養食加算 (1食)	26 円	療養食 (糖尿病食、腎臓病食等) を提供した場合1食につき算定
緊急時治療管理費	1666 円	緊急的治療管理を行なった場合
総合医学管理加算	885 円	治療管理を目的とし、居室サービス計画で計画的に行うこととなっていない指定短期入所療養介護を行った場合 (7日を限度として1日につき加算)
介護職員 処遇改善加算 (I)		介護報酬総単位数 (基本サービス費+各種加算減算 (介護職員等特定処遇改善加算除く)) × サービス別加算率 (3.9%)
介護職員等 特定処遇改善加算 (I)		介護報酬総単位数 (基本サービス費+各種加算減算 (介護職員等特定処遇改善加算除く)) × サービス別加算率 (2.1%)

その他の利用料 (介護保険給付外サービス)		
日用品費 (1回)	実費	(株)柴橋商会による選択日用品 お手拭き、フェイスタオル、大判タオル、ティッシュペーパー、全身シャンプー (ミノ)、薬用ハンドソープ、コップ、口腔ケア商品 (歯ブラシ、歯みがき粉等)、ペーパータオル、モンダミン (別紙料金表参照)
教養娯楽費 (1回)	実費	クラブ活動材料費、レクリエーション材料費
特別行事費 (1回)	実費	特別な行事にかかる費用
理美容代 (1回)	実費	外部委託 (別紙料金表参照)
私物洗濯代 (1回)	実費	外部委託 (別紙料金表参照)
特別な食事代 (1回)	実費	特別な食事にかかる費用。特別食・誕生日御膳
健康管理費 (1回)	実費	インフルエンザ予防接種等
嗜好品 (1回)	実費	牛乳、ヨーグルト、チーズ、梅干、納豆等

※日用品費については商品を個別に選択できます。

ユニット型介護老人保健施設

介護予防短期入所療養介護[超強化型]

一般室

基本料金	介護保険 3割負担	食 費	居住費	1日の目安	1週間の目安 (7日)
要支援1	2,438 円	2,068 円	2,006 円	6,512 円	45,584 円
要支援2	2,959 円	2,068 円	2,006 円	7,033 円	49,231 円

*食費内訳 (朝食 580円 昼食 770円 夕食 718円)

*基本料金には施設サービス費のほかに夜勤職員配置加算77円、サービス提供体制強化加算(I)71円、在宅復帰・在宅療養支援機能加算(II)148円が含まれております。

介護保険適用分 加算料金 (利用状況に応じて別途加算のかかるもの)		
個別リハビリテーション 実施加算	772 円	理学療法士、作業療法士又は言語聴覚士が個別リハビリテーションを実施した場合
認知症行動・ 心理症状緊急対応加算	644 円	認知症のため在宅生活が困難な方を緊急に受入れた場合7日を限度に算定
若年性認知症入所者受入加算	386 円	若年性認知症の利用者を受け入れ介護サービスを提供した場合
送迎加算	592 円	居宅と事業所間の送迎を行なった場合
療養食加算 (1食)	26 円	療養食 (糖尿病食、腎臓病食等) を提供した場合1食につき算定
緊急時治療管理費	1666 円	緊急的治療管理を行なった場合
総合医学管理加算	885 円	治療管理を目的とし、居宅サービス計画で計画的に行うこととなっていない指定短期入所療養介護を行った場合 (7日を限度として1日につき加算)
介護職員 処遇改善加算 (I)		介護報酬総単位数 (基本サービス費+各種加算減算 (介護職員等特定処遇改善加算除く)) × サービス別加算率 (3.9%)
介護職員等 特定処遇改善加算 (I)		介護報酬総単位数 (基本サービス費+各種加算減算 (介護職員処遇改善加算除く)) × サービス別加算率 (2.1%)

その他の利用料 (介護保険給付外サービス)		
日用品費 (1回)	実費	(株)柴橋商会による選択日用品 お手拭き、フェイスタオル、大判タオル、ティッシュペーパー、全身シャンプー (ミノ)、薬用ハンドソープ、コップ、口腔ケア商品 (歯ブラシ、歯みがき粉等)、ペーパータオル、モンダミン (別紙料金表参照)
教養娯楽費 (1回)	実費	クラブ活動材料費、レクリエーション材料費
特別行事費 (1回)	実費	特別な行事にかかる費用
理美容代 (1回)	実費	外部委託 (別紙料金表参照)
私物洗濯代 (1回)	実費	外部委託 (別紙料金表参照)
特別な食事代 (1回)	実費	特別な食事にかかる費用。特別食・誕生日御膳
健康管理費 (1回)	実費	インフルエンザ予防接種等
嗜好品 (1回)	実費	牛乳、ヨーグルト、チーズ、梅干、納豆等

※日用品費については商品を個別に選択できます。