

利用料

(介護老人保健施設 平成アムニティ (介護予防)短期入所療養介護)

1.施設サービス費についての利用者負担は下表の通りです。

(従来型個室)

(単位)

要介護度	介護報酬	利用者負担 (介護報酬の1割)	利用者負担 (介護報酬の2割)	利用者負担 (介護報酬の3割)
(介護予防短期入所療養介護)				
要支援1	6,190/日	619/日	1,238/日	1,857円/日
要支援2	7,590/日	759/日	1,518/日	2,277円/日
(短期入所療養介護)				
要介護1	7,940/日	794/日	1,588/日	2,382/日
要介護2	8,650/日	865/日	1,730/日	2,595/日
要介護3	9,270/日	927/日	1,854/日	2,781/日
要介護4	9,830/日	983/日	1,966/日	2,949/日
要介護5	10,380/日	1,038/日	2,076/日	3,114/日
個別リハビリテーション機能強化加算	2,400/日	240/日	480/日	720/日
夜勤職員配置加算	240/日	24/日	48/日	72/日
認知症ケア加算	760/日	76/日	152/日	228/日
認知症行動・心理症状緊急対応加算 (利用開始から7日間)	2,000/日	200/日	400/日	600/日
若年性認知症利用者受入加算	1,200/日	120/日	240/日	360/日
在宅復帰・在宅療養支援機能加算	460/日	46/日	92/日	138/日
サービス提供体制強化加算	180/日	18/日	36/日	54/日
送迎加算	1,840/片道	184/片道	368/片道	552/片道
療養食加算	80/回	8/回	16/回	24/回
介護職員処遇改善加算	介護報酬総単位数に3.9%を乗じた額となります。			

(多床室)

(単位)

要介護度	介護報酬	利用者負担 (介護報酬の1割)	利用者負担 (介護報酬の2割)	利用者負担 (介護報酬の3割)
(介護予防短期入所療養介護)				
要支援1	6,580/日	658/日	1,316/日	1,974/日
要支援2	8,130/日	813/日	1,626/日	2,439/日
(短期入所療養介護)				
要介護1	8,730/日	873/日	1,746/日	2,619/日
要介護2	9,470/日	947/日	1,894/日	2,841/日
要介護3	10,090/日	1,009/日	2,018/日	3,027/日
要介護4	10,650/日	1,065/日	2,130/日	3,195/日
要介護5	11,200/日	1,120/日	2,240/日	3,360/日
リハビリテーション機能強化加算	2,400/日	240/日	480/日	720/日
夜勤職員配置加算	240/日	24/日	48/日	72/日
認知症ケア加算	760/日	76/日	152/日	228/日
認知症行動・心理症状緊急対応加算 (利用開始から7日間)	2,000/日	200/日	400/日	600/日
若年性認知症利用者受入加算	1,200/日	120/日	240/日	360/日
在宅復帰・在宅療養支援機能加算	460/日	46/日	92/日	138/日
サービス提供体制強化加算	180/日	18/日	36/日	54/日
送迎加算	1,840/片道	184/片道	368/片道	552/片道
療養食加算	80/回	8/回	16/回	24/回
介護職員処遇改善加算	介護報酬総単位数に3.9%を乗じた額となります。			

※1単位=10.14円での計算となります。

・認知症専門棟へ入所の方は1日76円加算されます。

2.食費として、1食 460円頂きます。

(但し、食費に関しては世帯の所得に応じて減額措置があります。)

負担限度額		(単位:円/日)
食費	利用者負担第1段階	300
	利用者負担第2段階	390
	利用者負担第3段階	650

1, 2, 3段階の方に関しては、国からの補足給付を受けるものとします。

4.居住費

・従来型個室 900円/日

負担限度額		(単位:円/日)
居住費	利用者負担第1段階	490
	利用者負担第2段階	490

・多床室 370円/日

負担限度額		(単位:円/日)
居住費	利用者負担第1段階	0

第1段階の方に関しては、国からの補足給付を受けるものとします。

5.理美容代 実費

6.電気代

テレビ 50円/日×30日=1,500円/月
電気毛布 50円/日×30日=1,500円/月
アンカ 40円/日×30日=1,200円/月
扇風機 30円/日×30日=900円/月

冷蔵庫 50円/日×30日=1,500円/月
ラジオ 10円/日×30日=300円/月
ポット 50円/日×30日=1,500円/月
(消費税別)

7.インフルエンザ予防接種代 実費