

介護老人保健施設サンライフえさし 利用料金表

1-1 短期入所療養介護(単位:円/日)

項目	負担割合	部屋種別	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
【基本型】	1割負担	従来型個室	753	801	864	918	971
		多床室	830	880	944	997	1,052
	2割負担	従来型個室	1,506	1,602	1,728	1,836	1,942
		多床室	1,660	1,760	1,888	1,994	2,104
	3割負担	従来型個室	2,259	2,403	2,592	2,754	2,913
		多床室	2,490	2,640	2,832	2,991	3,156
【在宅強化型】	1割負担	従来型個室	819	893	958	1,017	1,074
		多床室	902	979	1,044	1,102	1,161
	2割負担	従来型個室	1,638	1,786	1,916	2,034	2,148
		多床室	1,804	1,958	2,088	2,204	2,322
	3割負担	従来型個室	2,457	2,679	2,874	3,051	3,222
		多床室	2,706	2,937	3,132	3,306	3,483

1-2 短期入所療養介護加算項目(単位:円)

加算項目		算定単位	1割負担	2割負担	3割負担
夜勤職員配置加算		1日につき	24	48	72
個別リハビリテーション実施加算		1日につき	240	480	720
認知症ケア加算		1日につき	76	152	228
認知症行動・心理症状緊急対応加算		1日につき(7日を限度)	200	400	600
緊急短期入所受入加算		7日を限度(事情がある場合14日)	90	180	270
若年性認知症利用者受入加算		1日につき	120	240	360
重度療養管理加算(要介護4.5に限る)		1日につき	120	240	360
在宅復帰・在宅療養支援機能加算	I	1日につき	51	102	153
	II		51	102	153
送迎加算		片道につき	184	368	552
総合医学管理加算		1日につき(10日を限度)	275	550	825
口腔連携強化加算		1月に1回を限度	50	100	150
療養食加算		1食につき	8	16	24
認知症専門ケア加算	I	1日につき	3	6	9
	II		4	8	12
緊急時治療管理	緊急時施設療養費	1月に3日を限度	518	1,036	1,554
	特定治療		厚生労働大臣が定める額		
生産性向上推進体制加算	I	1月につき	100	200	300
	II		10	20	30
サービス提供体制強化加算	I	1日につき	22	44	66
	II		18	36	54
	III		6	12	18
介護職員等処遇改善加算	Iイ	1月につき	合計単位数×90/1000		
	Iロ		合計単位数×97/1000		
	IIイ		合計単位数×86/1000		
	IIロ		合計単位数×93/1000		
	III		合計単位数×69/1000		
	IV		合計単位数×59/1000		

※(介護予防)短期入所療養介護費は、ご利用者様の入所及び退所の状況に応じて、月単位で【基本型】【在宅強化型】が変更となる場合がございます。

※加算項目は、ご利用者様の状態やご利用状況、厚生労働省の定める加算要件(職員の配置状況や入退所の状況等)を満たした場合に加算されます。

※加算項目によって、取得開始期間や取得終了期間が定められたものがあります。

1-3 その他実費負担項目

項目		算定単位	金額
食費		1日につき	1,880円
居住費	従来型個室	1日につき	1,728円
	多床室	1日につき	437円
理髪代(散髪及び顔そり等)			2,300円
電気代		1日につき	93円
行事費			実費
文書代		1通につき	1,100円
診断書(医師の証明が必要となる書類)		1通につき	5,500円
死亡時処置料			11,000円
特別室料		1日につき	470円

※食費・居住費は、市町村が認定する介護保険負担限度額認定証に基づき、負担限度額が適用となる場合がございます。

1-4 ご利用料金の目安

項目	負担割合	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
在宅強化型の多床室を1週間(7日)ご利用され、負担限度額が適用されない場合(加算項目除外)	1割	22,533円	23,072円	23,527円	23,933円	24,346円
	2割	28,847円	26,866円	27,776円	28,588円	29,414円
	3割	35,161円	36,778円	38,143円	39,361円	40,600円

2-1 介護予防短期入所療養介護(単位:円/日)

項目	負担割合	部屋種別	要支援1	要支援2
【基本型】	1割負担	従来型個室	579	726
		多床室	613	774
	2割負担	従来型個室	1,158	1,452
		多床室	1,226	1,548
	3割負担	従来型個室	1,737	2,178
		多床室	1,839	2,322
【在宅強化型】	1割負担	従来型個室	632	778
		多床室	672	834
	2割負担	従来型個室	1,264	1,556
		多床室	1,344	1,668
	3割負担	従来型個室	1,896	2,334
		多床室	2,016	2,502

2-2 介護予防短期入所療養介護加算項目(単位:円)

加算項目		算定単位	1割負担	2割負担	3割負担
夜勤職員配置加算		1日につき	24	48	72
個別リハビリテーション実施加算		1日につき	240	480	720
認知症行動・心理症状緊急対応加算		1日につき(7日を限度)	200	400	600
若年性認知症利用者受入加算		1日につき	120	240	360
在宅復帰・在宅療養支援機能加算	I	1日につき	51	102	153
	II		51	102	153
送迎加算		片道につき	184	368	552
総合医学管理加算		1日につき(10日を限度)	275	550	825
口腔連携強化加算		1月に1回を限度	50	100	150
療養食加算		1食につき	8	16	24
認知症専門ケア加算	I	1日につき	3	6	9
	II		4	8	12
緊急時治療管理	緊急時施設療養費	1月に3日を限度	518	1,036	1,554
	特定治療		厚生労働大臣が定める額		

加算項目		算定単位	1割負担	2割負担	3割負担
生産性向上推進体制加算	I	1月につき	100	200	300
	II		10	20	30
サービス提供体制強化加算	I	1日につき	22	44	66
	II		18	36	54
	III		6	12	18
介護職員等処遇改善加算	Iイ	1月につき	合計単位数×90/1000		
	Iロ		合計単位数×97/1000		
	IIイ		合計単位数×86/1000		
	IIロ		合計単位数×93/1000		
	III		合計単位数×69/1000		
	IV		合計単位数×59/1000		

※(介護予防)短期入所療養介護費は、ご利用者様の入所及び退所の状況に応じて、月単位で【基本型】【在宅強化型】が変更となる場合がございます。

※加算項目は、ご利用者様の状態やご利用状況、厚生労働省の定める加算要件(職員の配置状況や入退所の状況等)を満たした場合に加算されます。

※加算項目によって、取得開始期間や取得終了期間が定められたものがあります。

2-3 その他実費負担項目

項目		算定単位	金額
食費		1日につき	1,880円
居住費	従来型個室	1日につき	1,728円
	多床室	1日につき	437円
理髪代(散髪及び顔そり等)			2,300円
電気代		1日につき	93円
行事費			実費
文書代		1通につき	1,100円
診断書(医師の証明が必要となる書類)		1通につき	5,500円
死亡時処置料			11,000円
特別室料		1日につき	470円

2-4 ご利用料金の目安

項目	負担割合	要支援1	要支援2
在宅強化型の多床室を1週間(7日)ご利用され、負担限度額が適用されない場合(加算項目除外)	1割	20,923円	22,057円
	2割	25,627円	27,895円
	3割	30,331円	33,733円