

☆☆☆ 御利用料金の内容 ☆☆☆

●介護予防短期入所者利用料（日額）

令和元年10月改正

◎基本料金

単位(円)

	多床室	個室
要 支 援 1	689	656
要 支 援 2	844	797

※上記には基本料金とサービス提供体制強化加算〈一定割合以上の介護福祉士を配置〉(18円)、夜勤職員配置加算〈一定数以上の夜勤職員を配置〉(24円)、在宅復帰在宅療養支援機能加算〈在宅復帰の一定の条件を満たす〉(34円)が含まれます。

日 常 生 活 費	100	100
食 費	1,392	1,392
滞 在 費	580	1,668

※但し、食費、居住費については市町村から「介護保険負担限度額認定証」の交付を受けた方は認定証に記載された負担限度額となります。

※食費の内訳は朝食：404円、昼食：484円、夕食：504円となります。

※日常生活費：入浴用品、石鹸等の日用品代です。

要支援1 合計	2,761	3,816
要支援2 合計	2,916	3,957

◎加算料金(※対象となる方のみです。)

療 養 食	医師の指示による療養食を提供します。(糖尿病食、腎臓病食などです)(1食あたり)	8
個 別 リ ハ ビ リ	利用者に対して理学療法士等が個別リハビリを実施した場合(1日あたり)	240
送 迎	ご自宅と施設の間の送迎をした場合(片道あたり)	184

※介護職員処遇改善加算として上記の所定単位数に1000分の39を乗じた金額を頂きます。

※介護職員等特定処遇改善加算として上記の所定単位数に1000分の21を乗じた金額を頂きます。

◎その他の費用

電 気 器 具 使 用 料	25 (税込)
散 髪 料	1,500 (税別)

※その他クリーニング等で費用が必要な場合は事前に同意を得た上で実費を請求させていただきます。

※領収書の再発行、介護記録の複写等をご希望の場合は実費相当を負担して頂きます。

※当日、又は前日の利用キャンセルの際はキャンセル料を請求させていただきます(当日：基本料金の全額、前日：基本料金の半額)。

※その他介護保険法で認められた料金については事前に説明・同意を頂いたうえで請求させていただきます。