

<サービス料金表>

単位数×地域加算(10.27)×0.1、0.2、0.3

費用項目 (基本部分)		ユニット型個室(Ⅰ) 介護老人保健施設短期入所療養介護費(i)			
		単位	1割	2割	3割
介護度	要介護 1	835 単位/日	858 円/日	1,715 円/日	2,573 円/日
	要介護 2	880 単位/日	904 円/日	1,808 円/日	2,711 円/日
	要介護 3	942 単位/日	967 円/日	1,935 円/日	2,902 円/日
	要介護 4	995 単位/日	1,022 円/日	2,044 円/日	3,066 円/日
	要介護 5	1,046 単位/日	1,074 円/日	2,148 円/日	3,223 円/日

費用項目 (加算)	単位	1割	2割	3割	内 訳
送迎加算	184 単位/回	189 円/回	378 円/回	567 円/回	片道につき(希望者)
個別リハビリテーション実施加算	240 単位/日	246 円/日	493 円/日	739 円/日	個別リハビリテーションを1日につき20分以上実施した場合
緊急時治療管理(救命救急医療必要時)	518 単位/日	532 円/日	1,064 円/日	1,596 円/日	該当者 (月に1回・連続する3日を限度)
特定治療(特別な治療が必要時)	(老人医科診療報酬点数×10円)の1割				該当者
緊急短期入所受入加算	90 単位/日	92 円/1日	185 円/1日	277 円/1日	緊急時の受入れを行った場合(入所日から起算して7日間)
認知症行動・心理症状緊急対応加算	200 単位/日	205 円/日	411 円/日	616 円/日	認知症の症状が悪化し、在宅での対応が困難となった場合の受入れ(入所した日から7日を限度)
重度療養管理加算	120 単位/日	123 円/日	246 円/日	370 円/日	要介護4又は5の利用者で手厚い医療が必要な状態である利用者を受け入れた場合
療養食加算	8 単位/回	8 円/回	16 円/回	25 円/回	医師の指示箋に基づく療養食を提供した場合(1日に3回限度)
夜勤職員配置加算	24 単位/日	25 円/日	49 円/日	74 円/日	夜間における手厚い職員配置(20:1以上)
サービス提供体制強化加算(Ⅲ)	6 単位/日	6 円/日	12 円/日	18 円/日	サービスを直接提供する職員の総数のうち、勤続年数3年以上のものの占める割合が30/100以上
介護職員処遇改善加算(Ⅰ)	所定単位数にサービス別加算(3.9%)を乗じた単位数で算定				サービス内容により金額が変わる
介護職員等特定処遇改善加算(Ⅱ)	所定単位数にサービス別加算(1.7%)を乗じた単位数で算定				サービス内容により金額が変わる

費用項目 (保険外)	ユニット型個室	内 訳	
日用品費	350円/日	タオルリース代など	
理美容代	1,840~11,220円/回	外部委託業者	
洗濯代	施設内洗濯機使用	200円/回	コイン式洗濯機
	施設内乾燥機使用	100円/回	コイン式乾燥機
特別行事費	実費/回	各種行事参加者	
ポリデント入れ歯洗浄剤	10円/錠	就眠前1回1錠使用	
食費	朝食	460円/回	食材料費と調理費相当額
	昼食	630円/回	
	夕食	560円/回	
	おやつ	150円/回	
居住費	2,020円/日	光熱水費及び室料相当額	
特別な室料(1人室)	1,670円/日(一般棟のみ)	10.01㎡、タンス、イス、洗面所、小型冷蔵庫	

<サービス料金表>

単位数×地域加算(10.27)×0.1、0.2、0.3

費用項目 (基本部分)		ユニット型個室(Ⅰ) 介護老人保健施設介護予防短期入所療養介護費(i)			
		単位	1割	2割	3割
支 援 度	要支援 1	623 単位/日	640 円/日	1,280 円/日	1,919 円/日
	要支援 2	781 単位/日	802 円/日	1,604 円/日	2,406 円/日

費用項目 (加算)	単位	1割	2割	3割	内 訳
送迎加算	184 単位/回	189 円/回	378 円/回	567 円/回	片道につき(希望者)
緊急時治療管理(救命救急医療必要時)	518 単位/日	532 円/日	1,064 円/日	1,596 円/日	該当者 (月に1回・連続する3日を限度)
療養食加算	8 単位/回	8 円/回	16 円/回	25 円/回	医師の指示箋に基づく療養食を提供した場合(1日に3回限度)
個別リハビリテーション実施加算	240 単位/日	246 円/日	493 円/日	739 円/日	個別リハビリテーションを1日につき20分以上実施した場合
夜勤職員配置加算	24 単位/日	25 円/日	49 円/日	74 円/日	夜間における手厚い職員配置(20:1以上)
認知症行動・心理症状緊急対応加算	200 単位/日	205 円/日	411 円/日	616 円/日	認知症の症状が悪化し、在宅での対応が困難となった場合の受入れ(入所した日から7日を限度)
サービス提供体制強化加算(Ⅲ)	6 単位/日	6 円/日	12 円/日	18 円/日	サービスを直接提供する職員の総数のうち、勤続年数3年以上のもの の占める割合が30/100以上
介護職員処遇改善加算(Ⅰ)	所定単位数にサービス別加算(3.9%)を乗じた単位数で算定				サービス内容により金額が変わる
介護職員等特定処遇改善加算(Ⅱ)	所定単位数にサービス別加算(1.7%)を乗じた単位数で算定				サービス内容により金額が変わる

費用項目 (保険外)	ユニット型個室	内 訳
日用品費	350円/日	タオルリース代など
理美容代	1,840~11,220円/回	外部委託業者
洗濯代	施設内洗濯機使用	コイン式洗濯機
	施設内乾燥機使用	コイン式乾燥機
特別行事費	実費/回	各種行事参加者
ポリデント入れ歯洗浄剤	10円/錠	就眠前1回1錠使用
食費	朝食	食材料費と調理費相当額
	昼食	
	夕食	
	おやつ	
居住費	2,020円/日	光熱水費及び室料相当額
特別な室料(1人室)	1,670円/日(一般棟のみ)	10.01㎡、タンス、イス、洗面所、小型冷蔵庫

費用項目 (保険外)		ユニット型個室	内 訳
日用品費		350円/日	タオルリース代など
理美容代		1,840～11,220円/回	外部委託業者
洗濯代	施設内洗濯機使用	200円/回	コイン式洗濯機
	施設内乾燥機使用	100円/回	コイン式乾燥機
	業者委託	5,240円/月(2,620円/半月)	1週間に3回業者委託
特別行事費		実費/回	各種行事参加者
ポリデント入れ歯洗浄剤		10円/錠	就眠前1回1錠使用
文書料		220～11,000円/通	内容により金額設定(入所証明・健康診断書・保険会社診断書等)
食費	朝食	460円/回	食材料費と調理費相当額
	昼食	630円/回	
	夕食	560円/回	
	おやつ	150円/回	
看取り食費		Aパターン:1,200円/日 ・ Bパターン:850円/日	看取り期又は看取り期前段階における食材料費と調理費相当額
居住費		2,020円/日	光熱水費及び室料相当額
特別な室料(1人室)		1,670円/日	10.01㎡、ダンス、イス、洗面所、小型冷蔵庫

介護老人保健施設 グリーンビレッジ安行