

## 《利用料金表》 短期入所療養介護(ショートステイ)

高岡老人保健施設 長寿苑  
令和5年4月1日

(介護保険負担割合証 1割負担の場合)

	要介護	介護保険一部負担金				保険外負担額				合計 1日当たり	
		サービス費		夜間職員 配置	サービス 提供体制	食費	部屋代		娯楽 教養費	基本型	在宅強化型
		基本型	在宅 強化型				居住費	特室料			
4人部屋	1	827	875	24	22	朝 550 昼 700 夕 750	377	0	150	3,400	3,448
	2	876	951							3,449	3,524
	3	939	1,014							3,512	3,587
	4	991	1,071							3,564	3,644
	5	1,045	1,129							3,618	3,702
2人部屋	1	827	875	24	22	朝 550 昼 700 夕 750	377	723	150	4,123	4,171
	2	876	951							4,172	4,247
	3	939	1,014							4,235	4,310
	4	991	1,071							4,287	4,367
	5	1,045	1,129							4,341	4,425
個室	1	752	794	24	22	朝 550 昼 700 夕 750	1,668	532	150	5,148	5,190
	2	799	867							5,195	5,263
	3	861	930							5,257	5,326
	4	914	988							5,310	5,384
	5	966	1,044							5,362	5,440
加算料金	個別リハビリテーション実施加算					240円/日	介護職員処遇改善加算(Ⅰ)			3.9%	
	送迎加算(片道につき)					184円/回	介護職員等特定処遇改善加算(Ⅰ)			2.1%	
	療養食加算(1日3回)					8円/回	介護職員等ベースアップ等支援加算			0.8%	
	緊急時治療管理					518円/日	夕食弁当(冷凍)			610円	
	緊急短期入所受入加算(7日間限度)					90円/日	(電気代)テレビ・ラジオ等 各1点			77円/日	
						(理容代)カット 2,200円 顔剃り 1,210円 毛染め 3,300円					

◎特記事項 ・介護保険一部負担金と加算料金は、「介護保険負担割合証」に記載されている1割、2割または3割の利用者負担となります。

・利用者負担第1～3段階の方は、「介護保険負担限度額認定証」に記載されている食費・居住費の額になります。

・サービス費の算定(基本型または在宅強化型)について、毎月の請求書備考欄にてご案内致します。

◎タオル・バスタオル類と日用消耗品等は、CSセット(297円税込/日)のご利用で、レンタル業者との契約になります。

◎支払方法 ・利用料は、現金または口座振替(引落)による支払方法です。

・料金は、毎月月末締切です。請求書及び領収書は10日前後に郵送いたします。