社会医療法人 健生会 介護老人保健施設 ふれあい
利用料金一覧表 （短期入所/介護予防短期入所）

自 2021.8

Ⅰ）短期入所保険負担分

（単位／1日あたり）

		要介護１	要介護２	要介護３	要介護４	要介護5
短期入所療養介護費	個室	752	799	861	914	966
	多床室	827	876	939	991	1,045

Ⅱ）介護予防短期入所保険負担分

（単位／1日あたり）

		要支援1	要支援2
介護予防短期入所	個室	577	721
療養介護費	多床室	610	768

Ⅲ）保険外負担分 ①

（円／1日あたり）

教養娯楽費※1	100
日用品費※2	150
おやつ （提供毎に）	150

※注１教養娯楽費： クラブ活動で使用する手芸用品、園芸用品、DVD、カラオケ、音楽ソフト等の提供費用

※注２日用品費： 石鹸、ボディーソープ、リンスインシャンプー、かみそり、ペーパータオルなどの提供費用

Ⅳ）保険外負担分 ②

（円／1日あたり）

	個室		多床室		
滞在費	1,668		377		
食費	朝食	525	昼食	710	夕食 710

Ⅴ）その他のご利用負担

（単位/1日あたり）

①全利用者様負担分

在宅復帰在宅療養支援機能加算（Ⅰ）	34
夜勤職員配置加算	24
サービス提供体制強化加算Ⅰ	22
介護職員処遇改善加算Ⅰ	所定単位数×39/1000
介護職員等特定処遇改善加算Ⅰ	所定単位数×21/1000
令和３年９月３０日までの上乗せ分(感染対策)	所定単位数× 1/1000

②個別負担分

療養食加算	回	8
送迎加算 （片道）	日	184
個別リハビリテーション実施加算	回	240
重度療養管理加算 （ 要介護4・5 ）	日	120
総合医学管理加算	日	275
緊急短期入所受入加算 （ 14日限度 ）	日	90
電気代（持ち込みの家電製品に限ります）（1日：円）	日	50（必ず事前にご相談下さい）

◇ 1日料金概算　（ⅠまたはⅡ+Ⅲ+Ⅳ+Ⅴ①）　（単位：円）

下記の目安料金は、地域区分適用に基づく単価（1単位：10.27円）にて算出しています。
尚、料金は加Ⅴ②や負担限度額により変わります。

介護保険負担割合　1割の方

	要支援1	要支援2	要介護１	要介護２	要介護3	要介護４	要介護5
個室	4,691	4,840	4,872	4,921	4,985	5,039	5,093
多床室	3,434	3,597	3,658	3,709	3,774	3,828	3,884

介護保険負担割合　2割の方

	要支援1	要支援2	要介護１	要介護２	要介護3	要介護４	要介護5
個室	5,369	5,667	5,731	5,829	5,957	6,065	6,173
多床室	4,146	4,472	4,594	4,696	4,826	4,934	5,046

介護保険負担割合　3割の方

	要支援1	要支援2	要介護１	要介護２	要介護3	要介護４	要介護5
個室	6,047	6,494	6,590	6,737	6,929	7,091	7,253
多床室	4,858	5,347	5,530	5,683	5,878	6,040	6,208

介護保険負担限度額認定証をお持ちの方

○負担限度額認定証の食費負担限度額が1,300円の場合

	要支援1	要支援2	要介護１	要介護２	要介護3	要介護４	要介護5
個室	3,688	3,837	3,869	3,918	3,982	4,036	4,090
多床室	2,782	2,945	3,006	3,057	3,122	3,176	3,150

○負担限度額認定証の食費負担限度額が1,000円の場合

	要支援1	要支援2	要介護１	要介護２	要介護3	要介護４	要介護5
個室	3,388	3,537	3,569	3,618	3,682	3,736	3,790
多床室	2,482	2,645	2,706	2,757	2,822	2,876	2,850

○負担限度額認定証の食費負担限度額が600円の場合

	要支援1	要支援2	要介護１	要介護２	要介護3	要介護４	要介護5
個室	2,148	2,297	2,329	2,378	2,442	2,496	2,550
多床室	2,082	2,245	2,306	2,357	2,422	2,476	2,532

※負担限度額認定証の発行は各市町村役場に届出が必要です。
また、有効期限が1年間のため、毎年、手続きが必要です。
発行された証書は事務所へご提示くださいますようお願いいたします。
ご提示がない場合は、上段のご利用料金でのご請求となりますことご了承ください。