## さくら苑リハビリセンター(ショート超強化型) 利用者負担説明書 令和3年4月1日現在

第1段階 生活保護受給者、老齢福祉年金受給者で世帯全員市民税非課税

第2段階 世帯全員が市民税非課税で課税年金収入+合計所得額が80万円以下

第3段階 世帯全員が市民税非課税

第4段階 市民税課税世帯

## 【個室】

固室】									
		単位	夜勤	体制	在宅支援機能	利用料(円)	居住費/日	食費/日	1日負担(円)
要介護1	第1段階	794	24	18	46	895	490	300	1.685
	第2段階	794	24	18	46	895	490	390	1,775
	第3段階	794	24	18	46	895	1310	650	2.855
	第4段階	794	24	18	46	895	1668	1392	3.955
要介護2	第1段階	867	24	18	46	969	490	300	1,759
	第2段階	867	24	18	46	969	490	390	1.849
	第3段階	867	24	18	46	969	1310	650	2.929
	第4段階	867	24	18	46	969	1668	1392	4,029
要介護3	第1段階	930	24	18	46	1033	490	300	1,823
	第2段階	930	24	18	46	1033	490	390	1.913
	第3段階	930	24	18	46	1033	1310	650	2,993
	第4段階	930	24	18	46	1033	1668	1392	4,093
						1			
要介護4	第1段階	988	24	18	46	1091	490	300	1,881
	第2段階	988	24	18	46	1091	490	390	1.971
	第3段階	988	24	18	46	1091	1310	650	3,051
	第4段階	988	24	18	46	1091	1668	1392	4.151
A	[		I			I			
要介護5	第1段階	1044	24	18	46	1148	490	300	1.938
	第2段階	1044	24	18	46	1148	490	390	2,028
	第3段階	1044	24	18	46	1148	1310	650	3,108
	第4段階	1044	24	18	46	1148	1668	1392	4.208

※料金表は概算になりますので、実際の料金とは差異が生じます ※朝食費:294円 昼食費:594円 夕食費:504円

## さくら苑リハビリセンター(ショート超強化型) 利用者負担説明書 令和3年4月1日現在

第1段階 生活保護受給者、老齢福祉年金受給者で世帯全員市民税非課税

第2段階 世帯全員が市民税非課税で課税年金収入+合計所得額が80万円以下

第3段階 世帯全員が市民税非課税

第4段階 市民税課税世帯

## 【多床室】

多床至】									
介護度		単位	夜勤	体制	在宅支援機能	利用料	居住費/日	食費/日	1日負担(円)
要介護1	第1段階	875	24	18	46	977	0	300	1.277
	第2段階	875	24	18	46	977	370	390	1,737
	第3段階	875	24	18	46	977	370	650	1.997
	第4段階	875	24	18	46	977	377	1392	2.746
要介護2	第1段階	951	24	18	46	1054	0	300	1,354
	第2段階	951	24	18	46	1054	370	390	1.814
	第3段階	951	24	18	46	1054	370	650	2.074
	第4段階	951	24	18	46	1054	377	1392	2.823
									·
要介護3	第1段階	1014	24	18	46	1118	0	300	1.418
	第2段階	1014	24	18	46	1118	370	390	1,878
	第3段階	1014	24	18	46	1118	370	650	2,138
	第4段階	1014	24	18	46	1118	377	1392	2.887
要介護4	第1段階	1071	24	18	46	1176	0	300	1,476
	第2段階	1071	24	18	46	1176	370	390	1.936
	第3段階	1071	24	18	46	1176	370	650	2,196
	第4段階	1071	24	18	46	1176	377	1392	2,945
要介護5	第1段階	1129	24	18	46	1234	0	300	1,534
	第2段階	1129	24	18	46	1234	370	390	1.994
	第3段階	1129	24	18	46	1234	370	650	2,254
	第4段階	1129	24	18	46	1234	377	1392	3.003

※料金表は概算になりますので、実際の料金とは差異が生じます

※朝食費:294円 昼食費:594円 夕食費:504円

利用料に個々のご利用者様の状況に応じ加算が算定されます。 加算につきましては下記を参照して下さい。

	単位	回数	備考
夜勤職員配置加算	24	日	夜勤職員を基準以上配置
介護職員処遇改善加算(I)	3.90%		利用総単位に3.9%を乗じた算定
介護職員等特定処 遇改善加算(I)	2.10%		所定単位数の2.1%を加算
サービス提供体制強化 加算(II)	18	目	介護福祉士を60%以上配置
総合医学管理加算	275	目	治療管理を目的とし、計画的に行うこととなっていない短期入所療養 介護を行った場合
若年性認知症受入れ 加算	120	目	若年性認知症のあるご利用者様を受け入れた場合
療養食加算	8	□	特定の疾病に対し、適切な栄養管理を行った場合
個別リハビリテー ション実施加算	240	口	個別リハビリテーションを20分以上した場合
認知症行動・心理 症状緊急対応加算	200	日	家族関係、ケアが原因での介護困難を緊急に受け入れた場合
認知症ケア加算	76	日	生活に支障をきたすおそれのある症状又は行動が認められる場合
認知症専門ケア加 算 (I)	3	日	日常生活に支障を来すおそれのある認知症者をチームとして専門的な 認知症ケアを実施
認知症専門ケア加 算(Ⅱ)	4	日	加算 (I) の基準に加え指導に係る専門的な研修をしたものが認知症 ケアの指導を実施
緊急短期入所受入 加算	90	目	ケアマネジャーが、緊急に必要と認めた場合
在宅復帰・在宅療 養支援機能加算 I	34	日	①在宅復帰・在宅療養支援等指標が40以上 地域に貢献する活動を行っている。
在宅復帰・在宅療 養支援機能加算Ⅱ	46	日	在宅復帰・在宅療養支援等指標が70以上
送迎加篁	184	口	送迎片道につき
<b>緊急時治療管理加算</b> その他 サービ	518	月	緊急的な治療管理を行った場合

その他サービス費

	/ ' <u>只</u>
日常生活費	飲料代50円/日
教養娯楽費	実費
理美容代	実費
行事費	実費
特別な食事費用	実費
私物の洗濯代	600円/回(税別)
地域外送迎	1kmにつき50円
その他の費用	実費
電気代金	1点 40円/日