

介護サービスの利用料及びその他の費用

介護老人保健施設セントアンナナーシングホーム

(単位：円/日)

基本料金	介護保険施設サービス			短期入所療養介護			通所リハビリテーション
	4人室	2人室	個室	4人室	2人室	個室	
要介護 1	786	786	710	826	826	750	671
要介護 2	834	834	757	874	874	797	821
要介護 3	897	897	820	937	937	860	970
要介護 4	950	950	872	990	990	912	1121
要介護 5	1003	1003	925	1043	1043	965	1271
外泊加算(初日と最終日以外)	上記料金にかえて 362			—			—
初期加算	入所後30日間 30			—			—
認知症ケア加算	76			76			—
送迎加算	—			184			—
リハビリマネジメント加算	—			—			230/月
リハビリ機能強化加算	—			30			—
短期集中リハビリ実施加算	240			—			① 120 ② 60
個別リハビリテーション加算	—			240			(月13回まで) ③ 80
認知症短期集中リハビリ加算	(週3回を限度) 240			—			(週2回を限度) 240
訪問指導加算	—			—			(月1回を限度) 550
入浴介助加算	—			—			50
栄養マネジメント加算	14			—			—
栄養改善加算	—			—			(月2回まで) 150
口腔機能向上加算	—			—			(月2回まで) 150
口腔機能維持管理体制加算	30/月			—			—
療養食加算	23			23			—
サービス提供体制強化加算Ⅰ	※1	12	—	※1	12	—	※2 12
地域連携診療計画情報提供加算	300			—			—
退所前後訪問指導加算	(各) 460			—			—
所定疾患施設療養費	(月7日を限度) 300			—			—
緊急短期入所受け入れ加算	—			(月7日を限度) 90			—
日用品費	170			170			100
教養娯楽費	150			150			100
おむつ代	—			—			形式により1枚30円~111円
洗濯代(おむつ洗濯を除く)	130			持ち帰り			現行なし
理容代(1回)	外部委託 1500			外部委託 1500			—
食費	1800			1800			650
居住費	450	450	1850	—			—
滞在費	—			450	450	1850	—
室料	—	1050	1050	—	1050	1050	—

①退院日又は認定日から1ヶ月以内 ②退院日又は認定日から1ヶ月から3ヶ月以内 ③退院日又は認定日から3ヶ月超

※1 看護・介護職員のうち常勤が75%以上配置の場合は加算Ⅱ 6円

※2 3年以上勤続の職員が30%以上配置の場合は加算Ⅱ 6円

*日用品費は、石鹸・シャンプー・タオル類・おしぼり代です。

*教養娯楽費は、レクリエーションを行うに必要な材料購入費・レンタル代等です。

*その他利用者の希望に応じてサービスを提供する場合は、その同意とともに積算を明らかにして実費相当を負担していただきます。

[平成24年4月1日]