

〔別紙〕

介護老人保健施設 たなぎケアセンター
短期入所療養介護

利用料金表

【強化型】

多床室（単位：円）

	1日当たり(4段階)		
	1割負担	2割負担	3割負担
要介護1	2,867	3,911	4,956
要介護2	2,951	4,079	5,208
要介護3	3,022	4,221	5,421
要介護4	3,085	4,347	5,610
要介護5	3,149	4,475	5,801

30日当たり(4段階)		
1割負担	2割負担	3割負担
85,673	116,685	147,697
90,022	125,383	160,744
92,147	129,633	167,120
94,044	133,428	172,812
95,974	137,287	178,601

負担限度額適用の場合(1日当たり)			
3段階(2)	3段階(1)	2段階	1段階
2,775	2,415	2,015	300
2,859	2,499	2,099	300
2,930	2,570	2,170	300
2,993	2,633	2,233	300
3,057	2,697	2,297	300

介護費	1,045 円(日額)	2,089 円(日額)	3,134 円(日額)
食費	1,445 円(日額)	1,445 円(日額)	1,445 円(日額)
居住費	377 円(日額)	377 円(日額)	377 円(日額)

1,045 円(日額)	1,045 円(日額)	1,045 円(日額)	0 円(日額)
1,360 円(日額)	1,000 円(日額)	600 円(日額)	300 円(日額)
370 円(日額)	370 円(日額)	370 円(日額)	0 円(日額)

内訳

個室（単位：円）

	1日当たり(4段階)		
	1割負担	2割負担	3割負担
要介護1	4,068	5,022	5,976
要介護2	4,148	5,182	6,216
要介護3	4,219	5,324	6,429
要介護4	4,283	5,452	6,621
要介護5	4,345	5,577	6,809

30日当たり(4段階)		
1割負担	2割負担	3割負担
121,688	149,986	178,283
125,940	158,489	191,039
128,065	162,740	197,415
129,995	166,599	203,203
131,859	170,327	208,795

負担限度額適用の場合(1日当たり)			
3段階(2)	3段階(1)	2段階	1段階
3,625	3,265	2,045	790
3,705	3,345	2,125	790
3,776	3,416	2,196	790
3,840	3,480	2,260	790
3,902	3,542	2,322	790

介護費	955 円(日額)	1,909 円(日額)	2,863 円(日額)
食費	1,445 円(日額)	1,445 円(日額)	1,445 円(日額)
居住費	1,668 円(日額)	1,668 円(日額)	1,668 円(日額)

955 円(日額)	955 円(日額)	955 円(日額)	0 円(日額)
1,360 円(日額)	1,000 円(日額)	600 円(日額)	300 円(日額)
1,310 円(日額)	1,310 円(日額)	490 円(日額)	490 円(日額)

内訳

*上記の標準的な施設利用料には、介護サービス費（下表、主な加算の常時加算欄に○のあるものを含む）と食費、居住費が含まれます。

主な加算							
常時加算	名称	備考	単位数	1割負担	2割負担	3割負担	備考
○	夜勤職員配置加算	1日当たり	24	25	49	73	
○	サービス提供体制強化加算(Ⅰ)	1日当たり	22	23	45	67	
	口腔連携強化加算	1回当たり	50	51	102	153	
○	生産性向上推進体制加算(Ⅱ)	1ヵ月に1回(入所初日)	10	11	21	31	
	緊急短期入所受入加算(最大7日まで)	1日当たり	90	92	183	274	
	療養食加算	1食当たり	8	9	17	25	
	個別リハビリテーション実施加算	1日当たり	240	244	487	731	
	重度療養管理加算	1回当たり	120	122	244	366	
	在宅復帰・在宅療養支援機能加算(Ⅰ)	1日当たり	34	35	69	104	
	在宅復帰・在宅療養支援機能加算(Ⅱ)	1日当たり	46	47	94	140	
	送迎加算	片道当たり	184	187	374	560	
○	介護職員等処遇改善加算	総単位数の	7.5%	-	-	-	
				-	-	-	
				-	-	-	

*負担限度額認定制度(1~4段階)については、別紙をご参照ください。

*主な加算以外にも、必要に応じて、ご本人様またはご家族様の了承を得たうえで個別の加算を算定させて頂く場合があります。

*主な加算の常時加算欄に○のない加算は、個別のサービス提供状況に応じて算定させて頂きます。

*当料金表に記載のある費用以外に、ご本人様またはご家族様の了承を得たうえで、理美容代、電気代(1品目、1日当たり50円)等の実費が発生する場合があります。

*利用料金表は主に介護サービス費、食費、居住費から構成されます。介護サービス費の自己負担は、介護保険で定められた単位数にサービス種類ごとの地域単価を乗じたもの(端数が発生することに切り捨て)から、保険給付額(負担割合により90%~70%)を差し引いたものとなります。

*現在の岡山市における介護老人保健施設の地域単価は1単位が

10.14 です。

多床室（単位：円）

	1日当たり(4段階)		
	1割負担	2割負担	3割負担
要支援1	2,653	3,483	4,314
要支援2	2,829	3,836	4,843

30日当たり(4段階)		
1割負担	2割負担	3割負担
79,263	103,866	128,468
84,560	114,460	144,360

負担限度額適用の場合(1日当たり)			
3段階(2)	3段階(1)	2段階	1段階
2,561	2,201	1,801	300
2,737	2,377	1,977	300

介護費	831 円(日額)	1,661 円(日額)	2,492 円(日額)
食費	1,445 円(日額)	1,445 円(日額)	1,445 円(日額)
居住費	377 円(日額)	377 円(日額)	377 円(日額)

831 円(日額)	831 円(日額)	831 円(日額)	0 円(日額)
1,360 円(日額)	1,000 円(日額)	600 円(日額)	300 円(日額)
370 円(日額)	370 円(日額)	370 円(日額)	0 円(日額)

内訳

個室（単位：円）

	1日当たり(4段階)		
	1割負担	2割負担	3割負担
要支援1	3,900	4,687	5,474
要支援2	4,059	5,005	5,951

30日当たり(4段階)		
1割負担	2割負担	3割負担
116,685	139,980	163,274
121,459	149,527	177,596

負担限度額適用の場合(1日当たり)			
3段階(2)	3段階(1)	2段階	1段階
3,457	3,097	1,877	790
3,616	3,256	2,036	790

介護費	787 円(日額)	1,574 円(日額)	2,361 円(日額)
食費	1,445 円(日額)	1,445 円(日額)	1,445 円(日額)
居住費	1,668 円(日額)	1,668 円(日額)	1,668 円(日額)

787 円(日額)	787 円(日額)	787 円(日額)	0 円(日額)
1,360 円(日額)	1,000 円(日額)	600 円(日額)	300 円(日額)
1,310 円(日額)	1,310 円(日額)	490 円(日額)	490 円(日額)

内訳

*上記の標準的な施設利用料には、介護サービス費（下表、主な加算の常時加算欄に○のあるものを含む）と食費、居住費が含まれます。

主な加算							
常時加算	名称	備考	単位数	1割負担	2割負担	3割負担	備考
○	夜勤職員配置加算	1日当たり	24	25	49	73	
○	サービス提供体制強化加算(Ⅰ)	1日当たり	22	23	45	67	
	口腔連携強化加算	1回当たり	50	51	102	153	
○	生産性向上推進体制加算(Ⅱ)	1ヵ月に1回(入所初日)	10	11	21	31	
	緊急短期入所受入加算(最大7日まで)	1日当たり	90	92	183	274	
	療養食加算	1食当たり	8	9	17	25	
	個別リハビリテーション実施加算	1日当たり	240	244	487	731	
	重度療養管理加算	1回当たり	120	122	244	366	
○	在宅復帰・在宅療養支援機能加算(Ⅰ)	1日当たり	34	35	69	104	
	在宅復帰・在宅療養支援機能加算(Ⅱ)	1日当たり	46	47	94	140	
	送迎加算	片道当たり	184	187	374	560	
○	介護職員等処遇改善加算	総単位数の	7.5%	-	-	-	
				-	-	-	
				-	-	-	

*負担限度額認定制度(1~4段階)については、別紙をご参照ください。

*主な加算以外にも、必要に応じて、ご本人様またはご家族様の了承を得たうえで個別の加算を算定させて頂く場合があります。

*主な加算の常時加算欄に○のない加算は、個別のサービス提供状況に応じて算定させて頂きます。

*当料金表に記載のある費用以外に、ご本人様またはご家族様の了承を得たうえで、理美容代、電気代(1品目、1日当たり50円)等の実費が発生する場合があります。

*利用料金表は主に介護サービス費、食費、居住費から構成されます。介護サービス費の自己負担は、介護保険で定められた単位数にサービス種類ごとの地域単価を乗じたもの(端数が発生することに切り捨て)から、保険給付額(負担割合により90%~70%)を差し引いたものとなります。

*現在の岡山市における介護老人保健施設の地域単価は1単位が

10.14 です。