

介護老人保健施設 フローラ さいせい

☆ <介護予防> 短期入所療養介護 料金表

ご利用料金は、①+②+③+④+⑤+⑥の合計額です。

令和3年8月1日現在

①介護予防短期入所療養介護費		要 支 援 1	要 支 援 2
		日 額	日 額
基 本 額	I 従 来 型 個 室	6,190 円	7,620 円
	II 多 床 室	6,580 円	8,170 円
利用者自己負担額 (1割)	I 従 来 型 個 室	619 円	762 円
	II 多 床 室	658 円	817 円

※令和3年9月30日までの間は、基本報酬について千分の一に相当する単位数を算定する。

②加算料	介護報酬額	利用者自己負担額 (1割)
夜勤体制加算(20名に1名以上、かつ利用者41以上では2、利用者40以下では1を超えること)	240 円	24 円 / 1日
個別リハビリテーション実施加算	2,400 円	240 円 / 1日
認知症行動・心理症状緊急対応加算(7日を上限)(※1)	2,000 円	200 円 / 1日
若年性認知症利用者受入加算(※1と併用不可)	1,200 円	120 円 / 1日
在宅復帰・在宅療養支援機能加算(I)	340 円	34 円 / 1日
在宅復帰・在宅療養支援機能加算(II)	460 円	46 円 / 1日
送迎加算(片道)	1,840 円	184 円 / 片道
総合医学管理加算(利用中7日を限度)	2,750 円	275 円 / 1日
療養食加算(1回)	80 円	8 円 / 1食
緊急時施設療養費	5,180 円	518 円 / 1日
緊急時治療管理(1月に1回、連続する3日を限度)	診療報酬額	診療報酬自己負担額
特定治療		
サービス提供体制強化加算(I)	220 円	22 円 / 1日
介護職員処遇改善加算	(I)キョアパス要件I、キョアパス要件II、キョアパス要件III、職場環境等要件の全てを満たす事業者(×総報酬) 所定単位数×39/1000	左欄の額の1割
介護職員等特定処遇改善加算	(I)(1)介護職員処遇改善加算I～IIIのいずれかを取得、(2)職場環境要件について複数の取組、(3)取組について「見える化」を実施 所定単位数×21/1000	左欄の額の1割

③滞在費及び食費の利用者負担額		区 分		滞 在 費 (日 額)		食 費 (日 額)	
				個 室	多 床 室		
生 活 保 護 受 給 者		利用者負担 第1段階	490 円	0 円	300 円		
世帯全員 住民税非課税 老 齢 福 祉 年 金 受 給 者 年金収入等(公的年金等収入金額+その所得の合計金額) が 80 万 円 以 下 の 方			利用者負担 第2段階	490 円	370 円	600 円	
年金収入等(公的年金等収入金額+その所得の合計金額) が 80 万 円 超 120 万 円 以 下 の 方				利用者負担 第3段階①	1,310 円	370 円	1,000 円
年金収入等(公的年金等収入金額+その所得の合計金額) が 120 万 円 超 の 方					1,310 円	370 円	1,300 円
上 記 以 外 の 方		利用者負担 第4段階	1,800 円	650 円	朝 475 昼 550 円 夕 550		
			2,000 円				

※利用者負担第4段階の場合でも、高齢夫婦二人暮らしで一方が個室に入った場合に、在宅で生活される配偶者の収入が一定額以下となる場合などには、居住費・食費の負担額が引き下がります。詳しくは、当施設の支援相談員にご相談ください。

④その他の利用料	
お茶(緑茶、むぎ茶、ほうじ茶、コーヒー、ポカリスエット)	120 円 / 1日
紙おしぼり(ウエットティッシュ)	30 円 / 1日
※電気使用料(テレビ・電気毛布・電気アンカ・パソコン)	※ 110 円 / 1日
※診断書料(一般的なもの)	※ 3,300 円 / 1通
※身体障害者診断書料(複雑的なもの)	※ 5,500 円 / 1通
※健康管理費(インフルエンザ予防接種料金等)	※ 実 費 / 1回

※印…消費税対象品は税込み表示です。

⑤行事費
施設内外の行事に、ご希望で参加された場合の費用は、実費負担になります。

⑥教養娯楽費
日常のクラブ活動に必要な材料費です。ご希望でご利用された場合の費用は、実費負担になります。

おむつ料
短期入所ご利用中は、無料です。

お茶…嚥下に障害のあるご利用者様には、ゼリーで提供させていただきます。(緑茶ゼリー、コーヒーゼリー、ポカリゼリー)

介護老人保健施設 フローラ さいせい

☆ <介護予防> 短期入所療養介護 料金表

令和3年8月1日現在

ご利用料金は、①+②+③+④+⑤+⑥の合計額です。

①介護予防短期入所療養介護費		要 支 援 1	要 支 援 2
		日 額	日 額
基 本 額	I 従 来 型 個 室	6,190 円	7,620 円
	II 多 床 室	6,580 円	8,170 円
利用者自己負担額 (2割)	I 従 来 型 個 室	1,238 円	1,524 円
	II 多 床 室	1,316 円	1,634 円

※令和3年9月30日までの間は、基本報酬について千分の一に相当する単位数を算定する。

②加算料	介護報酬額	利用者自己負担額 (2割)	
夜勤体制加算(20名に1名以上、かつ利用者41以上では2、利用者40以下では1を超えること)	240 円	48 円 / 1日	
個別リハビリテーション実施加算	2,400 円	480 円 / 1日	
認知症行動・心理症状緊急対応加算(7日を上限)(※1)	2,000 円	400 円 / 1日	
若年性認知症利用者受入加算(※1と併用不可)	1,200 円	240 円 / 1日	
在宅復帰・在宅療養支援機能加算(I)	340 円	68 円 / 1日	
在宅復帰・在宅療養支援機能加算(II)	460 円	92 円 / 1日	
送迎加算(片道)	1,840 円	368 円 / 片道	
総合医学管理加算(利用中7日を限度)	2,750 円	550 円 / 1日	
療養食加算(1回)	80 円	16 円 / 1食	
緊急時施設療養費	緊急時治療管理(1月に1回、連続する3日を限度)	5,180 円	1,036 円 / 1日
	特定治療	診療報酬額	診療報酬自己負担額
サービス提供体制強化加算(I)		220 円	44 円 / 1日
介護職員処遇改善加算	(I)キヤアハス要件I、キヤアハス要件II、キヤアハス要件III、職場環境等要件の全てを満たす事業者(×総報酬)	所定単位数×39/1000	左欄の額の2割
介護職員等特定処遇改善加算	(I)(1)介護職員処遇改善加算I～IIIのいずれかを取得、(2)職場環境要件について複数の取組、(3)取組について「見える化」を実施	所定単位数×21/1000	左欄の額の2割

③滞在費及び食費の利用者負担額		区 分		滞 在 費 (日 額)		食 費 (日 額)
				個 室	多 床 室	
生 活 保 護 受 給 者		利用者負担 第1段階	利用者負担 第2段階	490 円	0 円	300 円
世帯全員 住民税非課税	老 齢 福 祉 年 金 受 給 者			490 円	370 円	600 円
	年金収入等(公的年金等収入金額+その他の所得の合計金額)が 80 万 円 以 下 の 方			1,310 円	370 円	1,000 円
	年金収入等(公的年金等収入金額+その他の所得の合計金額)が 80 万 円 超 120 万 円 以 下 の 方			1,310 円	370 円	1,300 円
上 記 以 外 の 方		利用者負担 第3段階①	利用者負担 第3段階②	1,800 円	650 円	朝 475 昼 550 円 夕 550
		利用者負担 第4段階		2,000 円		

※利用者負担第4段階の場合でも、高齢夫婦二人暮らしで一方が個室に入った場合に、在宅で生活される配偶者の収入が一定額以下となる場合などには、居住費・食費の負担額が引き下がります。詳しくは、当施設の支援相談員にご相談ください。

④その他の利用料	
お茶(緑茶、むぎ茶、ほうじ茶、コーヒー、ポカリスエット)	120 円 / 1日
紙おしぼり(ウエットティッシュ)	30 円 / 1日
※電気使用料(テレビ・電気毛布・電気アンカ・パソコン)	※ 110 円 / 1日
※診断書料(一般的なもの)	※ 3,300 円 / 1通
※身体障害者診断書料(複雑的なもの)	※ 5,500 円 / 1通
※健康管理費(インフルエンザ予防接種料金等)	※ 実 費 / 1回

※印…消費税対象品は税込み表示です。

⑤行事費
施設内外の行事に、ご希望で参加された場合の費用は、実費負担になります。

⑥教養娯楽費
日常のクラブ活動に必要な材料費です。ご希望でご利用された場合の費用は、実費負担になります。

おむつ料
短期入所ご利用中は、無料です。

お茶…嚥下に障害のあるご利用者様には、ゼリーで提供させていただきます。(緑茶ゼリー、コーヒーゼリー、ポカリゼリー)

R3.6.20作成

介護老人保健施設フローラさいせい

☆ <介護予防> 短期入所療養介護 料金表

ご利用料金は、①+②+③+④+⑤+⑥の合計額です。

令和3年8月1日現在

①介護予防短期入所療養介護費		要 支 援 1 日 額	要 支 援 2 日 額
基 本 額	I 従 来 型 個 室	6,190 円	7,620 円
	II 多 床 室	6,580 円	8,170 円
利用者自己負担額 (3割)	I 従 来 型 個 室	1,857 円	2,286 円
	II 多 床 室	1,974 円	2,451 円

※令和3年9月30日までの間は、基本報酬について千分の一に相当する単位数を算定する。

②加算料		介護報酬額	利用者自己負担額 (3割)
夜勤体制加算(20名に1名以上、かつ利用者41以上では2、利用者40以下では1を超えること)		240 円	72 円 / 1日
個別リハビリテーション実施加算		2,400 円	720 円 / 1日
認知症行動・心理症状緊急対応加算(7日を上限)(※1)		2,000 円	600 円 / 1日
若年性認知症利用者受入加算(※1と併用不可)		1,200 円	360 円 / 1日
在宅復帰・在宅療養支援機能加算(I)		340 円	102 円 / 1日
在宅復帰・在宅療養支援機能加算(II)		460 円	138 円 / 1日
送迎加算(片道)		1,840 円	552 円 / 片道
総合医学管理加算(利用中7日を限度)		2,750 円	825 円 / 1日
療養食加算(1回)		80 円	24 円 / 1食
緊急時施設療養費	緊急時治療管理(1月に1回、連続する3日を限度)	5,180 円	1,554 円 / 1日
	特定治療	診療報酬額	診療報酬自己負担額
サービス提供体制強化加算	(I)	220 円	66 円 / 1日
介護職員処遇改善加算	(I)キヤリアス要件I、キヤリアス要件II、キヤリアス要件III、職場環境等要件の全て満たす事業者(×総報酬)	所定単位数 × 39 / 1000	左欄の額の3割
介護職員等特定処遇改善加算	(I)(1)介護職員処遇改善加算I～IIIのいずれかを取得、(2)職場環境要件について複数の取組、(3)取組について「見える化」を実施	所定単位数 × 21 / 1000	左欄の額の3割

③滞在費及び食費の利用者負担額		区 分		滞 在 費 (日 額)	食 費 (日 額)
		個 室	多 床 室		
生 活 保 護 受 給 者 世帯全員 住民税非課税	老 齢 福 祉 年 金 受 給 者	利用者負担 第1段階	490 円	0 円	300 円
	年金収入等(公的年金等収入金額+その他の所得の合計金額)が 80 万 円 以 下 の 方	利用者負担 第2段階	490 円	370 円	600 円
	年金収入等(公的年金等収入金額+その他の所得の合計金額)が 80 万 円 超 120 万 円 以 下 の 方	利用者負担 第3段階①	1,310 円	370 円	1,000 円
	年金収入等(公的年金等収入金額+その他の所得の合計金額)が 120 万 円 超 の 方	利用者負担 第3段階②	1,310 円	370 円	1,300 円
上 記 以 外 の 方		利用者負担 第4段階	1,800 円	650 円	朝 475 昼 550 円 夕 550
			2,000 円		

※利用者負担第4段階の場合でも、高齢夫婦二人暮らしで一方が個室に入った場合に、在宅で生活される配偶者の収入が一定額以下となる場合などには、居住費・食費の負担額が引き下がります。詳しくは、当施設の支援相談員にご相談ください。

④その他の利用料	
お茶(緑茶、むぎ茶、ほうじ茶、コーヒー、ポカリスエット)	120 円 / 1日
紙おしぼり(ウエットティッシュ)	30 円 / 1日
※電気使用料(テレビ・電気毛布・電気アンカ・パソコン)	※ 110 円 / 1日
※診断書料(一般的なもの)	※ 3,300 円 / 1通
※身体障害者診断書料(複雑的なもの)	※ 5,500 円 / 1通
※健康管理費(インフルエンザ予防接種料金等)	※ 実 費 / 1回

※印…消費税対象品は税込み表示です。

⑤行事費
施設内外の行事に、ご希望で参加された場合の費用は、実費負担になります。

⑥教養娯楽費
日常のクラブ活動に必要な材料費です。ご希望でご利用された場合の費用は、実費負担になります。

おむつ料
短期入所ご利用中は、無料です。

お茶…嚥下に障害のあるご利用者様には、ゼリーで提供させていただきます。(緑茶ゼリー、コーヒーゼリー、ポカリゼリー) R3.6.29作成
--