

伊勢老健ひかり 短期入所療養介護 利用料金表
事業所番号：2450880030

2024年6月1日

【1割負担】

単位/円

施設サービス費				
要介護度	★基本型・多床室 (老短Ⅰ iii)	★基本型・従来型個室 (老短Ⅰ i)	在宅強化型・多床室 (老短Ⅰ iv)	在宅強化型・従来型個室 (老短Ⅰ ii)
要介護1	830	753	902	819
要介護2	880	801	979	893
要介護3	944	864	1044	958
要介護4	997	918	1102	1017
要介護5	1052	971	1161	1074

負担限度額段階別 居住費・食費		従来型個室	多床室	食費
	第1段階	490	0	300
	第2段階	490	370	390
	第3段階①	1310	370	650
	第3段階②	1310	370	1360
	第4段階	1668	377	1800

各種加算			
サービス提供体制強化加算Ⅱ	18円/日	★送迎加算	184単位/回(片道)
★サービス提供体制強化加算Ⅰ	22円/日	★夜勤職員配置加算	24円/日
★在宅復帰・在宅療養支援機能加算Ⅰ	51円/日	療養食加算	8円/1食
在宅復帰・在宅療養支援機能加算Ⅱ	51円/日	緊急時治療管理加算	518円/日
★個別リハビリテーション実施加算	240円/日	重度療養管理加算	120円/日
認知症行動・心理症状緊急対応加算	200円/日	総合医学管理加算	275円/日
若年性認知症利用者受入加算	120円/日	緊急短期入所受入加算	90円/日
口腔連携強化加算	50円/月		
★介護職員等処遇改善加算Ⅰ	所定単位数合計の7.5%	介護職員等処遇改善加算Ⅱ	所定単位数合計の7.1%
介護職員等処遇改善加算Ⅲ	所定単位数合計の5.4%	介護職員等処遇改善加算Ⅳ	所定単位数合計の4.4%

その他介護保険対象外			
日用品セット	440円/日	電気使用量	50円/日(電気器具1品につき)
洗濯代	500円/1kg	理美容	1800円~3000円/回
予防接種	インフルエンザワクチン・肺炎球菌ワクチン等予防接種法に基づき、地方自治体が定めた額		
各種診断書	生命保険診断書・死亡診断書等 1通3,300円~		

★印が現在算定している加算になります。