

介護老人保健施設花の里かるまい

短期入所療養介護 料金表

多床室(4人部屋)

(単位:円/日)

	所得段階 区分	1日の利用料金							1日合計額
		1割負担額			実費				
		介護報酬 一割 負担額	サービス 提供体制 強化加算	夜勤 体制 強化加算	食費	居住費	日用品費	洗濯代	
要 介 護 1	第1段階	823	18	24	300	0	50	100	1,315
	第2段階	823	18	24	390	370	50	100	1,775
	第3段階	823	18	24	650	370	50	100	2,035
	第4段階	823	18	24	1,380	370	50	100	2,765
要 介 護 2	第1段階	871	18	24	300	0	50	100	1,363
	第2段階	871	18	24	390	370	50	100	1,823
	第3段階	871	18	24	650	370	50	100	2,083
	第4段階	871	18	24	1,380	370	50	100	2,813
要 介 護 3	第1段階	932	18	24	300	0	50	100	1,424
	第2段階	932	18	24	390	370	50	100	1,884
	第3段階	932	18	24	650	370	50	100	2,144
	第4段階	932	18	24	1,380	370	50	100	2,874
要 介 護 4	第1段階	983	18	24	300	0	50	100	1,475
	第2段階	983	18	24	390	370	50	100	1,935
	第3段階	983	18	24	650	370	50	100	2,195
	第4段階	983	18	24	1,380	370	50	100	2,925
要 介 護 5	第1段階	1,036	18	24	300	0	50	100	1,528
	第2段階	1,036	18	24	390	370	50	100	1,988
	第3段階	1,036	18	24	650	370	50	100	2,248
	第4段階	1,036	18	24	1,380	370	50	100	2,978

2割負担の方

要介護度	1日の利用料金							1日合計額
	2割負担額			実費				
	介護報酬 二割 負担額	サービス 提供体制 強化加算	夜勤 体制 強化加算	食費	居住費	日用品費	洗濯代	
要介護1	1,646	36	48	1,380	370	50	100	3,630
要介護2	1,742	36	48	1,380	370	50	100	3,726
要介護3	1,864	36	48	1,380	370	50	100	3,848
要介護4	1,966	36	48	1,380	370	50	100	3,950
要介護5	2,072	36	48	1,380	370	50	100	4,056

その他の加算及び費用

送迎加算	184円/1回	入退所時に施設で送迎を行った場合に加算されます。
《通常の事業の実施地域を越えて送迎を行った場合》		
片道10km未満	600円/1回	※通常の事業実施地域とは 二戸市・軽米町・一戸町・九戸村です。
片道10km以上	900円/1回	
重度療養管理加算	120円/1日	要介護4又は5であって、手厚い医療が必要な場合に加算されます。
緊急短期入所受入加算	90円/1日	居宅サービス計画に位置付けられていない緊急利用者の受入れについて加算。
個別リハビリテーション実施加算	240円/1回	個別リハビリテーションを行った場合に加算されます。
療養食加算	23円/日	医師の食事箋に基づく療養食を提供した場合に加算されます。
緊急時施設療養費 (緊急時治療管理)	511円/日 ※月に3日を限度	入所者の状態が重篤となり救命救急医療が必要となる場合において緊急的な治療管理(投薬・検査・注射・処置等)を行った場合。
介護職員処遇改善加算	加算率3.9%	介護報酬の一割負担額の総額に所定の加算率を乗じます。

※介護保険負担割合が2割の方は上記金額の2倍となります。

理容代(実費)	男性 2,500円 女性 2,000円	契約業者による理容を行った場合にかかる費用。
---------	------------------------	------------------------

介護老人保健施設花の里かるまい
短期入所療養介護 料金表

個室

(単位:円/日)

	所得段階 区分	1日の利用料金							
		1割負担額			実費				1日合計額
		介護報酬 一割 負担額	サービス 提供体制 強化加算	夜勤 体制 強化加算	食費	居住費	日用品費	洗濯代	
要 介 護 1	第1段階	750	18	24	300	490	50	100	1,732
	第2段階	750	18	24	390	490	50	100	1,822
	第3段階	750	18	24	650	1,310	50	100	2,902
	第4段階	750	18	24	1,380	1,640	50	100	3,962
要 介 護 2	第1段階	795	18	24	300	490	50	100	1,777
	第2段階	795	18	24	390	490	50	100	1,867
	第3段階	795	18	24	650	1,310	50	100	2,947
	第4段階	795	18	24	1,380	1,640	50	100	4,007
要 介 護 3	第1段階	856	18	24	300	490	50	100	1,838
	第2段階	856	18	24	390	490	50	100	1,928
	第3段階	856	18	24	650	1,310	50	100	3,008
	第4段階	856	18	24	1,380	1,640	50	100	4,068
要 介 護 4	第1段階	908	18	24	300	490	50	100	1,890
	第2段階	908	18	24	390	490	50	100	1,980
	第3段階	908	18	24	650	1,310	50	100	3,060
	第4段階	908	18	24	1,380	1,640	50	100	4,120
要 介 護 5	第1段階	959	18	24	300	490	50	100	1,941
	第2段階	959	18	24	390	490	50	100	2,031
	第3段階	959	18	24	650	1,310	50	100	3,111
	第4段階	959	18	24	1,380	1,640	50	100	4,171

2割負担の方

要介護度	1日の利用料金							
	2割負担額			実費				1日合計額
	介護報酬 二割 負担額	サービス 提供体制 強化加算	夜勤 体制 強化加算	食費	居住費	日用品費	洗濯代	
要介護1	1,500	36	48	1,380	1,640	50	100	4,754
要介護2	1,590	36	48	1,380	1,640	50	100	4,844
要介護3	1,712	36	48	1,380	1,640	50	100	4,966
要介護4	1,816	36	48	1,380	1,640	50	100	5,070
要介護5	1,918	36	48	1,380	1,640	50	100	5,172

その他の加算及び費用(介護保険負担割合が2割の方は2倍の金額となります)

送迎加算	184円/1回	入退所時に施設で送迎を行った場合に加算されます。
《通常の事業の実施地域を越えて送迎を行った場合》		
片道10km未満	600円/1回	※通常の事業実施地域とは 二戸市・軽米町・一戸町・九戸村です。
片道10km以上	900円/1回	
重度療養管理加算	120円/1日	要介護4又は5であって、手厚い医療が必要な場合に加算されます。
緊急短期入所受入加算	90円/1日	居宅サービス計画に位置付けられていない緊急利用者の受入れについて加算。
個別リハビリテーション実施加算	240円/1回	個別リハビリテーションを行った場合に加算されます。
療養食加算	23円/日	医師の食事箋に基づく療養食を提供した場合に加算されます。
緊急時施設療養費 (緊急時治療管理)	511円/日 ※月に3日を限度	入所者の状態が重篤となり救命救急医療が必要となる場合において緊急的な治療管理(投薬・検査・注射・処置等)を行った場合。
介護職員処遇改善加算	加算率3.9%	介護報酬の一割または二割負担額の総額に所定の加算率を乗じます。

理容代(実費)	男性 2,500円 女性 2,000円	契約業者による理容を行った場合にかかる費用。
---------	------------------------	------------------------

介護老人保健施設花の里かるまい 介護予防短期入所療養介護 料金表

多 床 室(4人部屋)

(単位:円/日)

	所得段階 区 分	1日の利用料金							1日合計額
		1割負担額			実費				
		介護報酬 一割 負担額	サービス 提供体制 強化加算	夜勤 体制 強化加算	食費	居住費	日用品費	洗濯代	
要 支 援 1	第1段階	608	18	24	300	0	50	100	1,100
	第2段階	608	18	24	390	370	50	100	1,560
	第3段階	608	18	24	650	370	50	100	1,820
	第4段階	608	18	24	1,380	370	50	100	2,550
要 支 援 2	第1段階	762	18	24	300	0	50	100	1,254
	第2段階	762	18	24	390	370	50	100	1,714
	第3段階	762	18	24	650	370	50	100	1,974
	第4段階	762	18	24	1,380	370	50	100	2,704

個 室

(単位:円/日)

	所得段階 区 分	1日の利用料金							1日合計額
		1割負担額			実費				
		介護報酬 一割 負担額	サービス 提供体制 強化加算	夜勤 体制 強化加算	食費	居住費	日用品費	洗濯代	
要 支 援 1	第1段階	575	18	24	300	490	50	100	1,557
	第2段階	575	18	24	390	490	50	100	1,647
	第3段階	575	18	24	650	1,310	50	100	2,727
	第4段階	575	18	24	1,380	1,640	50	100	3,787
要 支 援 2	第1段階	716	18	24	300	490	50	100	1,698
	第2段階	716	18	24	390	490	50	100	1,788
	第3段階	716	18	24	650	1,310	50	100	2,868
	第4段階	716	18	24	1,380	1,640	50	100	3,928

2割負担の方(多床室)

要介護度	1日の利用料金							1日合計額
	2割負担額			実 費				
	介護報酬 二割 負担額	サービス 提供体制 強化加算	夜勤 体制 強化加算	食費	居住費	日用品費	洗濯代	
要支援1	1,216	36	48	1,380	370	50	100	3,200
要支援2	1,524	36	48	1,380	370	50	100	3,508

2割負担の方(個室)

要支援1	1,150	36	48	1,380	1,640	50	100	4,404
要支援2	1,432	36	48	1,380	1,640	50	100	4,686

その他の加算及び費用(介護保険負担割合が2割の方は2倍の金額となります)

送迎加算	184円/1回	入退所時に施設で送迎を行った場合に加算されます。
《通常の事業の実施地域を越えて送迎を行った場合》		
片道10km未満	600円/1回	※通常の事業実施地域とは
片道10km以上	900円/1回	二戸市・軽米町・一戸町・九戸村です。
個別リハビリテーション実施加算	240円/1回	個別リハビリテーションを行った場合に加算されます。
療養食加算	23円/日	医師の食事箋に基づく療養食を提供した場合に加算されます
緊急時施設療養費 (緊急時治療管理)	511円/日 ※月に3日を限度	入所者の状態が重篤となり救命救急医療が必要となる場合において緊急的な治療管理(投薬・検査・注射・処置等)を行った場合。
介護職員処遇改善加算	加算率3.9%	介護報酬の一割または二割負担額の総額に所定の加算率を乗じます。

理容代(実費)	男性 2,500円 女性 2,000円	契約業者による理容を行った場合にかかる費用。
---------	------------------------	------------------------