

基本型老健 基本利用料金表 <<短期入所療養介護(ショートステイ・4床室)>>

エスポワール成田 2018.04改定
(単位:円)

要介護度	負担割合	保険負担金 /日	サービス 提供体制 強化加算 (Ⅱ)	夜勤職員配置 加算	保険適用分計 /日 ①	段階別	食費	居住費	日用品費	教養娯楽費	自費分計 /日 ②	①+②小計 /日 1割負担	合計/月 (7日)
要介護 1	1割	826	6	24	856	第1段階	300	0	250	200	750	1,606	11,242
						第2段階	390	370			1,210	2,066	14,462
						第3段階	650	370			1,470	2,326	16,282
						第4段階	1,650	450			2,550	3,406	23,842
要介護 2	1割	874	6	24	904	第1段階	300	0	250	200	750	1,654	11,578
						第2段階	390	370			1,210	2,114	14,798
						第3段階	650	370			1,470	2,374	16,618
						第4段階	1,650	450			2,550	3,454	24,178
要介護 3	1割	935	6	24	965	第1段階	300	0	250	200	750	1,715	12,005
						第2段階	390	370			1,210	2,175	15,225
						第3段階	650	370			1,470	2,435	17,045
						第4段階	1,650	450			2,550	3,515	24,605
要介護 4	1割	986	6	24	1,016	第1段階	300	0	250	200	750	1,766	12,362
						第2段階	390	370			1,210	2,226	15,582
						第3段階	650	370			1,470	2,486	17,402
						第4段階	1,650	450			2,550	3,566	24,962
要介護 5	1割	1,039	6	24	1,069	第1段階	300	0	250	200	750	1,819	12,733
						第2段階	390	370			1,210	2,279	15,953
						第3段階	650	370			1,470	2,539	17,773
						第4段階	1,650	450			2,550	3,619	25,333

～ 加算項目 (該当する方のみにかかる費用) ～

項 目	金 額	1割負担	備 考
	単位	(円)	
療養食加算	1食	8	療養食(糖尿病、腎臓病食等)を提供した場合
送迎加算	片道	184	ご自宅と事業所間の送迎
個別リハビリテーション実施加算	日額	240	作業療法士・理学療法士が個別にリハビリを行った場合
認知症ケア加算	1日	76	認知症専門棟へ利用者を受入れケアを提供した場合に加算
在宅復帰・在宅療養支援機能加算(Ⅰ)	日額	34	

地域区分(4級地)・・・ 1単位10.54円

介護職員処遇改善加算(Ⅰ)・・・(基本料金+加算料金)×3.9%/月