

3割負担・利用料金表 ショートステイサービス(1日あたり)

※ 4人室ご利用の場合

要介護度	3割負担額	その他サービス料 (3割負担)	施設利用料	合計
要介護1	2,660円	○サービス提供 体制強化料 71円	①食費 1,780円 (朝410円、昼660円、夜710円)	6,272円
要介護2	2,820円	○夜間職員配置料 77円	②居住費 1,110円	6,432円
要介護3	3,025円	○在宅復帰・在宅療養支援 機能加算料 164円	③日用消耗品費 410円 (ティッシュ、ハンドタオル、フェイスタオル、 バスタオル、歯磨きセット他)	6,637円
要介護4	3,195円			6,807円
要介護5	3,371円	合計312円	合計 3,300円	6,983円

※ 個室ご利用の場合

要介護度	3割負担額	その他サービス料 (3割負担)	施設利用料	合計
要介護1	2,413円	○サービス提供 体制強化料 71円	①食費 1,780円 (朝410円、昼660円、夜710円)	12,275円
要介護2	2,567円	○夜間職員配置料 77円	②居住費 1,860円	12,429円
要介護3	2,769円	○在宅復帰・在宅療養支援 機能加算料 164円	③日用消耗品費 410円 (ティッシュ、ハンドタオル、フェイスタオル、 バスタオル、歯磨きセット他)	12,631円
要介護4	2,942円		④個室室料 5,500円	12,804円
要介護5	3,112円	合計312円	合計 9,550円	12,974円

※ 日帰りショートステイご利用の場合

利用時間	3割負担額	その他サービス料 (3割負担)	施設利用料	合計
3時間以上 4時間未満	2,128円	○サービス提供 体制強化料 71円	①食費 昼660円・夜710円 ②居住費 1,110円 (個室利用は居住費1,860円、室料5,500円)	4,379円～
4時間以上 6時間未満	2,971円		③日用消耗品費 410円 (ティッシュ、ハンドタオル、フェイスタオル、 バスタオル、歯磨きセット他)	5,222円～
6時間以上 8時間未満	4,153円	合計 71円	合計2,180円～	6,404円～

※上記の例は4人部屋で昼食のみご利用した場合の合計金額です。

- ※1 上記負担額に以下のサービスをご利用いただいた場合、それぞれの料金が加算されます。
 ※2 上記③、④につきましては、個別的な選択による介護サービスに要する料金です。
 ※3 若年性認知症の利用者様は、上記負担額に1日129円(日帰りショートステイ65円)加算されます。
 ※4 介護職員処遇改善料として、上記負担額に加え、所定単位の9.7%が加算されます。

	報酬項目	金額
1	個別リハビリテーション実施加算	769 円
2	認知症ケア加算	244 円
3	認知症行動・心理症状緊急対応加算(7日を上限)	641 円
4	緊急短期入所受入対応加算(7日(やむを得ない事情がある場合は14日)を限度))	289 円
5	重度療養管理加算	385 円
6	重度療養管理加算(特定介護老人保健施設短期入所療養介護の場合)	193 円
7	送迎加算(片道あたり)	590 円
8	総合医学管理加算(利用中10日を限度)	882 円
9	口腔連携強化加算(1回につき50単位(1月に1回を限度))	161 円
10	療養食加算(1回につき)	26 円
11	認知症専門ケア加算(Ⅰ)	10 円
12	認知症専門ケア加算(Ⅱ)	13 円
13	緊急時施設療養費 緊急時治療管理	1660 円
14	生産性向上推進体制加算(Ⅰ)	321 円
15	生産性向上推進体制加算(Ⅱ)	33 円

※その他の料金

理美容代 実費
 特別な食事 実費
 当施設が提供する標準おむつ以外 実費
 教養娯楽費(クラブ材料費、工作材料費他) 100円



医療法人社団 高松会
 介護老人保健施設
 高齢者ケアセンター

のぞみ

※不明な点等、ございましたら支援相談員にお問い合わせください。