

介護老人保健施設メデケアマイ

(介護予防)短期入所利用料金一覧表

平成30年4月1日現在

◆多床室(2・4人部屋)をご利用の場合の1日の基本的な料金

単位:円

* 介護予防 *	保険1割負担額	滞在費(部屋代)	食費負担額	日額料金(込加算)
要支援 1	628	370	1,380	2,378
2	786	370	1,380	2,536
* 要介護度 *	保険1割負担額	滞在費(部屋代)	食費負担額	日額料金(込加算)
要介護 1	849	370	1,380	2,599
2	898	370	1,380	2,648
3	961	370	1,380	2,711
4	1,013	370	1,380	2,763
5	1,067	370	1,380	2,817

◆個室(401号室)をご利用の場合の1日の基本的な料金(402号室1,540円)

*第4段階の利用者の滞在費(部屋代)は、1,686円(401号室)・1,584円(402号室)となります。

* 介護予防 *	保険1割負担額	滞在費(部屋代)	食費負担額	日額料金(込加算)
要支援 1	594	1,640	1,380	3,614
2	739	1,640	1,380	3,759
* 要介護度 *	保険1割負担額	滞在費(部屋代)	食費負担額	日額料金(込加算)
要介護 1	774	1,640	1,380	3,794
2	820	1,640	1,380	3,840
3	883	1,640	1,380	3,903
4	936	1,640	1,380	3,956
5	988	1,640	1,380	4,008

(上記保険1割負担額は端数処理の関係で金額に多少の差異が生じます。)

◆各種加算料金(上記基本料金に加算されます。すべて1日分・1回分の表示です。)

◎ サービス提供体制強化加算(I)イ	19円/日	介護職員のうち介護福祉士が60%以上配置された場合
送迎加算	189円/回	送迎を希望された場合(往復378円)
◎在宅復帰・在宅療養支援機能加算(I)	35円/日	退所者に占める自宅等への退所者の割合が30%超える等の算定要件を満たしている場合。
個別リハビリテーション	247円/日	1日20分以上個別リハビリテーションの実施。
療養食加算	9円/回	病状により特別な食事を提供した場合。
重度療養管理加算	124円/日	要介護4又は5であって別に厚生労働大臣が定める状態の方に療養上必要な処置を行った場合。
緊急短期入所受入加算	93円/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を受け入れた場合。
緊急時施設療養費	525円/回	利用者の状態が重篤になり、救命救急医療が必要となり、緊急的な治療管理を行った場合に加算。
介護職員処遇改善加算I	基本サービス費と各種加算減算の合計の3.9% 介護職員の賃金等の処遇改善	

◆その他の費用(実費)・・・基本料金に算定済

食費の内訳	朝食250円・昼食500円・オヤツ130円・夕食500円
生活日用品費	80円/1日(歯磨粉、モンダミン、ポリデント、石鹸、シャンプー、クリーム、化粧水、おしぼり)
教養娯楽費 (クラブ活動の材料費等)	実費/各種クラブ活動(生花クラブ、書道クラブ、手芸クラブ等)や行事の参加者に材料費等の実費をご負担いただく場合があります。 *生け花、筆、鉛筆、半紙、画用紙、折り紙、クレヨン、色鉛筆、マジックペン、フェルトペン、コピー等の費用
理美容代	1,000円/1回(業者委託)
クリーニング	1袋756円(税込み)業者委託のため利用実績により請求があります。

料金は基本的な料金+◎印の加算費用+利用された加算分+その他の費用の合計となります。

介護老人保健施設メデケアマイ

(介護予防)短期入所利用料金一覧表(2割負担ご利用者) 平成30年4月1日現在

◆多床室(2・4人部屋)をご利用の場合の1日の基本的な料金

単位:円

* 介護予防 *	保険1割負担額	滞在費(部屋代)	食費負担額	日額料金(込加算)
要支援 1	1,255	370	1,380	3,005
2	1,572	370	1,380	3,322
* 要介護度 *	保険1割負担額	滞在費(部屋代)	食費負担額	日額料金(込加算)
要介護 1	1,697	370	1,380	3,447
2	1,795	370	1,380	3,545
3	1,921	370	1,380	3,671
4	2,026	370	1,380	3,776
5	2,134	370	1,380	3,884

◆個室(401号室)をご利用の場合の1日の基本的な料金(402号室1,540円)

*第4段階の利用者の滞在費(部屋代)は、1,686円(401号室)・1,584円(402号室)となります。

* 介護予防 *	保険1割負担額	滞在費(部屋代)	食費負担額	日額料金(込加算)
要支援 1	1,188	1,640	1,380	4,208
2	1,477	1,640	1,380	4,497
* 要介護度 *	保険1割負担額	滞在費(部屋代)	食費負担額	日額料金(込加算)
要介護 1	1,547	1,640	1,380	4,567
2	1,639	1,640	1,380	4,659
3	1,765	1,640	1,380	4,785
4	1,871	1,640	1,380	4,891
5	1,976	1,640	1,380	4,996

(上記保険1割負担額は端数処理の関係で金額に多少の差異が生じます。)

◆各種加算料金(上記基本料金に加算されます。すべて1日分・1回分の表示です。)

◎ サービス提供体制強化加算(I)イ	37円/日	介護職員のうち介護福祉士が60%以上配置された場合
送迎加算	378円/回	送迎を希望された場合(往復756円)
◎在宅復帰・在宅療養支援機能加算(I)	70円/日	退所者に占める自宅等への退所者の割合が30%を超える等の算定要件を満たしている場合。
個別リハビリテーション	493円/日	1日20分以上個別リハビリテーションの実施。
療養食加算	17円/回	病状により特別な食事を提供した場合。
重度療養管理加算	247円/日	要介護4又は5であって別に厚生労働大臣が定める状態の方に療養上必要な処置を行った場合。
緊急短期入所受入加算	185円/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を受け入れた場合。
緊急時施設療養費	1,050円/回	利用者の状態が重篤になり、救命救急医療が必要となり、緊急的な治療管理を行った場合に加算。
介護職員処遇改善加算I	基本サービス費と各種加算減算の合計の3.9% 介護職員の賃金等の処遇改善	

◆その他の費用(実費)・・・基本料金に算定済

食費の内訳	朝食250円・昼食500円・オヤツ130円・夕食500円
生活日用品費	80円/1日(歯磨粉、モンダミン、ポリデント、石鹸、シャンプー、クリーム、化粧水、おしぼり)
教養娯楽費 (クラブ活動の材料費等)	実費/各種クラブ活動(生花クラブ、書道クラブ、手芸クラブ等)や行事の参加者に材料費等の実費をご負担いただく場合があります。 *生け花、筆、鉛筆、半紙、画用紙、折り紙、クレヨン、色鉛筆、マジックペン、フェルトペン、コピー等の費用
理美容代	1,000円/1回(業者委託)
クリーニング	1袋756円(税込み)業者委託のため利用実績により請求があります。

料金は基本的な料金+◎印の加算費用+利用された加算分+その他の費用の合計となります。