

短期入所療養介護(ショートステイ)利用料金表 【在宅強化型(負担割合1割)】
(3級地)

三鷹市牟礼老人保健施設はなかいどう

●基本料金

(単位:円)

要介護度	療養室	介護保険対象	介護保険対象外				1日あたり 合計額
		一部負担額 ※1	特別療養室	利用者負担段階	居住費	食費 ※2	
1	4人部屋	984	—	基準額	550	2,070	3,604
				第3段階②	370	1,300	2,654
				第3段階①	370	1,000	2,354
				第2段階	370	600	1,954
	2人部屋		3,000	第1段階	0	300	1,284
				基準額	550	2,070	6,604
				第3段階②	370	1,300	5,654
				第3段階①	370	1,000	5,354
	個室		5,500	第2段階	370	600	4,954
				第1段階	0	300	4,284
				基準額	1,668	2,070	10,135
				第3段階②	1,310	1,300	9,007
2	4人部屋	1,065	—	第3段階①	370	1,000	8,707
				第2段階	370	600	7,487
				第1段階	490	300	7,187
				基準額	550	2,070	3,685
	2人部屋		3,000	第3段階②	370	1,300	2,735
				第3段階①	370	1,000	2,435
				第2段階	370	600	2,035
				第1段階	0	300	1,365
	個室		5,500	基準額	1,668	2,070	6,685
				第3段階②	1,310	1,300	5,735
				第3段階①	1,310	1,000	5,435
				第2段階	490	600	5,035
3	4人部屋	1,132	—	第1段階	490	300	4,365
				基準額	550	2,070	10,213
				第3段階②	370	1,300	9,085
				第3段階①	370	1,000	8,785
	2人部屋		3,000	第2段階	490	600	7,565
				第1段階	490	300	7,265
				基準額	550	2,070	3,752
				第3段階②	370	1,300	2,802
	個室		5,500	第3段階①	370	1,000	2,502
				第2段階	370	600	2,102
				第1段階	0	300	1,432
				基準額	550	2,070	6,752
4	4人部屋	1,193	—	第3段階②	370	1,300	5,802
				第3段階①	370	1,000	5,502
				第2段階	370	600	5,102
				第1段階	0	300	4,432
	2人部屋		3,000	基準額	1,668	2,070	10,280
				第3段階②	1,310	1,300	9,152
				第3段階①	1,310	1,000	8,852
				第2段階	490	600	7,632
	個室		5,500	第1段階	490	300	7,332
				基準額	550	2,070	3,813
				第3段階②	370	1,300	2,863
				第3段階①	370	1,000	2,563
5	4人部屋	1,255	—	第2段階	370	600	2,163
				第1段階	0	300	1,493
				基準額	550	2,070	6,813
				第3段階②	370	1,300	5,863
	2人部屋		3,000	第3段階①	370	1,000	5,563
				第2段階	370	600	5,163
				第1段階	0	300	4,493
				基準額	1,668	2,070	10,342
	個室		5,500	第3段階②	1,310	1,300	9,214
				第3段階①	1,310	1,000	8,914
				第2段階	490	600	7,694
				第1段階	490	300	7,394
6	4人部屋	1,164	—	基準額	550	2,070	3,875
				第3段階②	370	1,300	2,925
				第3段階①	370	1,000	2,625
				第2段階	370	600	2,225
	2人部屋		3,000	第1段階	0	300	1,555
				基準額	550	2,070	6,875
				第3段階②	370	1,300	5,925
				第3段階①	370	1,000	5,625
	個室		5,500	第2段階	370	600	5,225
				第1段階	0	300	4,555
				基準額	1,668	2,070	10,402
				第3段階②	1,310	1,300	9,274
個室	5,500	第3段階①	1,310	1,000	8,974		
		第2段階	490	600	7,754		
		第1段階	490	300	7,454		
		基準額	550	2,070	3,875		

※1 短期入所療養介護費、夜勤職員配置加算、サービス提供体制強化加算(Ⅰ)の合計額一部負担額につきましては、1日あたりの目安となる金額であり、加算料金と合わせて1月分の利用料金を算出するため多少の誤差が生じます。
 ※2 食費は、1日分の料金です。1食あたりは、朝食590円・昼食720円・夕食760円です。提供した分を朝・昼・夕に区分けしてご請求いたします。
 ※3 施設が所在する三鷹市は、介護保険制度上の3級地に該当し、この地域区分に基づいた金額です。

短期入所療養介護(ショートステイ) 利用料金表 【負担割合 1割】

令和3年8月1日改定

(3級地)

三鷹市牟礼老人保健施設はなかいどう

●加算料金

(1) 該当した場合に加算される料金です。

(単位:円)

介護保険対象				
算定項目	内 容		一部負担額	算定単位
送迎加算	居宅と施設間の送迎を行った場合		197	片道につき
療養食加算	糖尿病食、腎臓病食、減塩食等を提供した場合		9	1食につき
在宅復帰・在宅療養支援機能加算	I	【基本型】施設で、在宅復帰・在宅療養支援等の指標が一定以上の場合	36	1日につき
	II	【在宅強化型】施設で、在宅復帰・在宅療養支援等の指標が一定以上の場合	49	
個別リハビリテーション実施加算	個別リハビリテーションを行った場合		256	1日につき
認知症行動・心理症状緊急対応加算	認知症により、在宅での生活が困難で緊急に入所した場合(入所日から7日以内)		214	
緊急短期入所受入加算	緊急に入所した場合		96	
重度療養管理加算	要介護4又は5で医療ニーズが高い状態にある方に対して、医学的管理のもと療養上必要な処置を行った場合		128	
緊急時治療管理	緊急な医療が必要となり、施設において応急的な処置等を行った場合		553	
総合医学管理加算	診療方針を定め、投薬、検査、注射、処置等を行い、退所時にかかりつけ医に情報を提供した場合		294	1月につき
新型コロナウイルス感染症特例評価	令和3年9月末まで、1月あたりの所定単位数の0.1%の単位数		利用単位数による	
介護職員処遇改善加算 I	当施設が介護職員の賃金改善等を実施している事業所としての基準に適合した場合(1月あたりの所定単位数の3.9%の単位数)		利用単位数による	
介護職員等特定処遇改善加算 I	当施設が介護職員等の賃金改善等を実施している事業所としての基準に適合した場合(1月あたりの所定単位数の2.1%の単位数)		利用単位数による	

※ 上記以外にも介護サービス費の算定基準による料金が加算される場合がございます。

(2) 希望した場合に加算される料金です。

(単位:円)

介護保険対象外			
項 目	内 容	料 金	単 位
理美容代	訪問理美容(カット、パーマ、カラーリング等)	実費	1回につき
私物洗濯代	外部業者による洗濯	実費	1式につき
日常生活品費	身の回り品として日常生活に必要なものの費用	実費	1式につき
教養娯楽費	教養娯楽や行事にかかる材料費	実費	1式につき
文書料	医療情報提供書	3,000	1通につき
	その他証明書類	4,000	

※ 一部負担額につきましては、1日又は1回あたりの目安となる金額であり、基本料金と合わせて1月分の利用料金を算出するため多少の誤差が生じます。

※ 上記以外にも実費相当額のご負担をいただく場合がございます。(電気代など)