

基本利用料金表 《介護老人保健施設サービス(短期入所療養介護・認知症個室)》

介護老人保健施設 サンセール武蔵野

2021.4.1

(単位:円)

| 要介護度 | 保険負担 | 段階別 | 介護保険負担金/日 | 夜勤職員配置加算 | サービス提供体制強化加算 | 保険適用分計/日 ① | 食費 | 滞在費 | 日用品費 | 自費分計/1日 ② | ①+② 小計/日 | 合計/月(7日) |
|------|------|-------|-----------|----------|--------------|---------------|-------|-------|-------|--------------|-------------|----------|
| 介護度1 | 1割負担 | 第1段階 | 0 | 0 | 0 | 0 | 300 | 490 | 390 | 1,180 | 1,180 | 8,260 |
| | | 第2段階 | 804 | 26 | 0 | 829 | 390 | 490 | 390 | 1,270 | 2,099 | 14,693 |
| | | 第3段階 | | | | | 650 | 1,310 | 390 | 2,350 | 3,179 | 22,253 |
| | | 第4段階 | | | | | 1,800 | 1,800 | 390 | 3,990 | 4,819 | 33,733 |
| | 2割負担 | 1,607 | 52 | 0 | 1,659 | 1,800 | 1,800 | 390 | 3,990 | 5,649 | 39,543 | |
| | 3割負担 | 2,410 | 77 | 0 | 2,487 | 1,800 | 1,800 | 390 | 3,990 | 6,477 | 45,339 | |
| 介護度2 | 1割負担 | 第1段階 | 0 | 0 | 0 | 0 | 300 | 490 | 390 | 1,180 | 1,180 | 8,260 |
| | | 第2段階 | 854 | 26 | 0 | 879 | 390 | 490 | 390 | 1,270 | 2,149 | 15,043 |
| | | 第3段階 | | | | | 650 | 1,310 | 390 | 2,350 | 3,229 | 22,603 |
| | | 第4段階 | | | | | 1,800 | 1,800 | 390 | 3,990 | 4,869 | 34,083 |
| | 2割負担 | 1,707 | 52 | 0 | 1,759 | 1,800 | 1,800 | 390 | 3,990 | 5,749 | 40,243 | |
| | 3割負担 | 2,560 | 77 | 0 | 2,637 | 1,800 | 1,800 | 390 | 3,990 | 6,627 | 46,389 | |
| 介護度3 | 1割負担 | 第1段階 | 0 | 0 | 0 | 0 | 300 | 490 | 390 | 1,180 | 1,180 | 8,260 |
| | | 第2段階 | 920 | 26 | 0 | 945 | 390 | 490 | 390 | 1,270 | 2,215 | 15,505 |
| | | 第3段階 | | | | | 650 | 1,310 | 390 | 2,350 | 3,295 | 23,065 |
| | | 第4段階 | | | | | 1,800 | 1,800 | 390 | 3,990 | 4,935 | 34,545 |
| | 2割負担 | 1,839 | 52 | 0 | 1,891 | 1,800 | 1,800 | 390 | 3,990 | 5,881 | 41,167 | |
| | 3割負担 | 2,759 | 77 | 0 | 2,836 | 1,800 | 1,800 | 390 | 3,990 | 6,826 | 47,782 | |
| 介護度4 | 1割負担 | 第1段階 | 0 | 0 | 0 | 0 | 300 | 490 | 390 | 1,180 | 1,180 | 8,260 |
| | | 第2段階 | 977 | 26 | 0 | 1,002 | 390 | 490 | 390 | 1,270 | 2,272 | 15,904 |
| | | 第3段階 | | | | | 650 | 1,310 | 390 | 2,350 | 3,352 | 23,464 |
| | | 第4段階 | | | | | 1,800 | 1,800 | 390 | 3,990 | 4,992 | 34,944 |
| | 2割負担 | 1,953 | 52 | 0 | 2,005 | 1,800 | 1,800 | 390 | 3,990 | 5,995 | 41,965 | |
| | 3割負担 | 2,929 | 77 | 0 | 3,006 | 1,800 | 1,800 | 390 | 3,990 | 6,996 | 48,972 | |
| 介護度5 | 1割負担 | 第1段階 | 0 | 0 | 0 | 0 | 300 | 490 | 390 | 1,180 | 1,180 | 8,260 |
| | | 第2段階 | 1,032 | 26 | 0 | 1,057 | 390 | 490 | 390 | 1,270 | 2,327 | 16,289 |
| | | 第3段階 | | | | | 650 | 1,310 | 390 | 2,350 | 3,407 | 23,849 |
| | | 第4段階 | | | | | 1,800 | 1,800 | 390 | 3,990 | 5,047 | 35,329 |
| | 2割負担 | 2,064 | 52 | 0 | 2,116 | 1,800 | 1,800 | 390 | 3,990 | 6,106 | 42,742 | |
| | 3割負担 | 3,095 | 77 | 0 | 3,172 | 1,800 | 1,800 | 390 | 3,990 | 7,162 | 50,134 | |

その他加算項目

(単位:円)

| 項 目 | 金 額 | 1割負担 | 2割負担 | 3割負担 | 備 考 |
|-----------------|-----|------|------|------|--|
| 認知症ケア加算 | 日 額 | 82 | 163 | 244 | 認知症ケアを行った場合 |
| 療養食加算 | 1 食 | 9 | 17 | 26 | 療養食(糖尿病、腎臓病等)を提供した場合に加算 |
| 緊急時治療管理費 | 日 額 | 554 | 1107 | 1660 | 病状が著しく変化し、緊急的な治療管理として投薬、検査、注射、処置等を行った場合(連続する5日を限度) |
| 個別リハビリテーション実施加算 | 日 額 | 257 | 513 | 769 | 個別リハビリテーションを20分以上実施した場合に加算 |
| 送迎加算 | 片 道 | 197 | 393 | 590 | 居宅と事業所間の送迎を行った場合に加算 |
| 緊急短期入所受入加算 | 日 額 | 97 | 193 | 289 | やむを得ない理由により、緊急的に短期入所療養介護が行われた場合に加算 |
| 重度療養管理加算 | 日 額 | 107 | 214 | 321 | 要介護4・5の方に計画的な医学的管理を行い、療養上必要な措置を実施した場合に加算 |
| 総合医学管理加算 | 日 額 | 294 | 588 | 882 | 治療管理を目的とし、居宅計画において計画的に行うこととなっていない短期入所を行った場合に加算 |
| 在宅復帰・在宅療養支援加算 I | 日 額 | 37 | 73 | 109 | 在宅復帰・在宅療養支援機能を有する施設 |

その他

| | |
|-----------------|---|
| 介護職員処遇改善加算 I | 1割—— $A(\text{介護報酬総単位数} \times \text{加算率} 3.9\% \times 10.68\text{円}) - (A \times 0.9)$ |
| | 2割—— $A(\text{介護報酬総単位数} \times \text{加算率} 3.9\% \times 10.68\text{円}) - (A \times 0.8)$ |
| | 3割—— $A(\text{介護報酬総単位数} \times \text{加算率} 3.9\% \times 10.68\text{円}) - (A \times 0.7)$ |
| 介護職特定員処遇改善加算 II | 1割—— $A(\text{介護報酬総単位数} \times \text{加算率} 1.7\% \times 10.68\text{円}) - (A \times 0.9)$ |
| | 2割—— $A(\text{介護報酬総単位数} \times \text{加算率} 1.7\% \times 10.68\text{円}) - (A \times 0.8)$ |
| | 3割—— $A(\text{介護報酬総単位数} \times \text{加算率} 1.7\% \times 10.68\text{円}) - (A \times 0.7)$ |