

項 目	入所		短期入所				通所リハビリテーション				
			ショートステイ				デイケア				
			【要介護】		【介護予防】		【要介護】	【介護予防】			
			2人部屋 4人部屋	個室 (1人部屋)	2人部屋 4人部屋	個室 (1人部屋)			2人部屋 4人部屋	個室 (1人部屋)	
施設サービス費	要支援1【介護予防】						642	581		2,596	
	要支援2【介護予防】		ご利用になれません				802	726		5,076	
	経過的要介護		642	581					615		
	要介護1		813	730	865	762					716
	要介護2		864	781	916	813					876
	要介護3		919	837	971	868					1,035
	要介護4		975	893	1,027	924					1,195
要介護5		1,030	948	1,082	979					1,356	
外泊時費用:注①		462									
介護保険対象 加算	入所・ショートステイ	送迎加算(片道)			192						
		初期加算:注②	32								
		認知症ケア加算			79						
		リハビリテーションマネジメント加算	26								
		短期集中リハビリテーション実施加算	63								
		認知症短期集中リハビリテーション加算	63								
		リハビリテーション機能強化加算			32						
		管理栄養士配置加算			13						
		栄養マネジメント加算	13								
		経口移行加算	30								
	経口維持加算(Ⅰ)	30									
	経口維持加算(Ⅱ)	6									
	療養食加算			24							
	デイケア	入浴料							52		
		栄養改善サービス							104		
		口腔機能向上サービス							104		
		運動機能向上サービス							234		
リハビリテーションマネジメント								21			
短期集中リハビリテーション1								188			
短期集中リハビリテーション2								136			
短期集中リハビリテーション3								84			
若年性認知症ケア							63				
延長加算1:注⑤							52				
延長加算2:注⑥							104				
利用料	居室代:注⑦	500	2,000	500	2,000	500	2,000				
	食費:注⑧	1,800		1,800		700					
	おやつ代	100		100		100					
	日用品費	200		200		100					
	教養娯楽費	200		200		150					
	健康管理費:注⑨	実費		実費		実費					
	通所リハ延長費:注⑩					500円/時間					
	オムツ代:注⑪					オムツ料金表参照					
	理美容代(カット代):注⑫	2,800				キャンセル料(療養費の)					
	〃(シャンプー代)	1,000				前日まで		無料			
	私物洗濯代	別途お申込を承ります				前日まで		50%			
	TV代(施設貸出)	100				当日		100%			

※1 金額は法令で定められた単位を元に算出した額で、利用日数・回数により異なります。
 ※2 入所の場合、上記以外に退所前後訪問指導加算、退所時指導加算、退所時情報提供加算、退所前連携加算、老人訪問看護指示加算、緊急時治療管理費、特定治療費などの費用を頂戴する場合があります。
 ※3 短期入所の場合、上記以外に緊急時治療管理費、特定治療費等の費用を頂戴する場合があります。
 ※4 注①: 外泊時費用は、一ヶ月のうち6日を限度として所定の療養費の代わりに充当されます。
 ※5 注②: 初期加算は、入所日から30日以内を限度に加算します。(長期入所のみ)
 ※6 注③: 個別リハビリ加算1は、病院又は介護保険施設を退院(退所)日から1年以内の期間の方が対象となります。
 ※7 注④: 個別リハビリ加算2は、病院又は介護保険施設を退院(退所)日から1年を超えた期間の方が対象となります。
 ※8 注⑤: 延長加算1は、通所リハビリテーションの前後に8時間以上9時間未満のサービスを受けた方が対象となります。
 ※9 注⑥: 延長加算2は、通所リハビリテーションの前後に9時間以上10時間未満のサービスを受けた方が対象となります。
 ※10 注⑦: 痴呆専門棟の個室(1人部屋)は2人部屋・4人部屋扱いです。
 ※11 注⑧: 食費は、朝食400円、昼食700円、夕食700円の内訳となります。
 ※12 注⑨: 健康管理費はインフルエンザ予防接種の費用等です。
 ※13 注⑩: 通所リハ延長費は10時間以上のサービス提供1時間につき算定されます。
 ※14 注⑪: 通所リハビリテーションご利用者へ提供するオムツはメーカーにより料金異なる場合があります。
 ※15 注⑫: ヘアカラー、パーマ、髭剃りは別料金となります。
 ※16 施設が行う花見、納涼会、クリスマス会などの行事、催し物の際には別に行事料として実費を申し受けます(希望制)。