

社会福祉法人ひまわり福祉会 介護老人保健施設 港南あおぞら  
 予防短期入所療養介護利用料金表

※ この料金表は1日あたり概算の料金です。

令和3年8月1日現在

| ①    | 介護保険負担限度額認定証 第1段階 |       |       | 介護保険負担限度額認定証 第2段階 |       |       | 介護保険負担限度額認定証 第3段階① |       |       | 介護保険負担限度額認定証 第3段階② |       |       | 個室    |  |  |
|------|-------------------|-------|-------|-------------------|-------|-------|--------------------|-------|-------|--------------------|-------|-------|-------|--|--|
|      | 個室                | 2人部屋  | 多床室   | 個室                | 2人部屋  | 多床室   | 個室                 | 2人部屋  | 多床室   | 個室                 | 2人部屋  | 多床室   | 個室    | 2人部屋   |  |
| 要支援1 | 介護保険1割負担          | 664   | 705   | 705               | 664   | 705   | 705                | 664   | 705   | 705                | 664   | 705   | 705   | 「居住費の負担額」・・・限度額証に記載されている料金<br>+2.160円（1日の料金） |  |
|      | 食費                | 300   | 300   | 300               | 600   | 600   | 600                | 1,000 | 1,000 | 1,000              | 1,300 | 1,300 | 1,300 | 2人部屋   |  |
|      | 居住費               | 2,160 | 1,080 | 0                 | 2,530 | 1,450 | 370                | 2,530 | 1,450 | 370                | 2,530 | 1,450 | 370   | 「居住費の負担額」・・・限度額証に記載されている料金<br>+1.080円（1日の料金） |  |
| 合計   |                   | 3,124 | 2,085 | 1,005             | 3,794 | 2,755 | 1,675              | 4,194 | 3,155 | 2,075              | 4,494 | 3,455 | 2,375 |  |  |
| 要支援2 | 介護保険1割負担          | 817   | 876   | 876               | 817   | 876   | 876                | 817   | 876   | 876                | 817   | 876   | 876   | 4人部屋   |  |
|      | 食費                | 300   | 300   | 300               | 600   | 600   | 600                | 1,000 | 1,000 | 1,000              | 1,300 | 1,300 | 1,300 | 「居住費の負担額」・・・限度額証に記載されている料金<br>+1.080円（1日の料金） |  |
|      | 居住費               | 2,160 | 1,080 | 0                 | 2,530 | 1,450 | 370                | 2,530 | 1,450 | 370                | 2,530 | 1,450 | 370   | 「居住費の負担額」・・・限度額証に記載されている料金<br>（1日の料金）        |  |
| 合計   |                   | 3,277 | 2,256 | 1,176             | 3,947 | 2,926 | 1,846              | 4,347 | 3,326 | 2,246              | 4,647 | 3,626 | 2,546 |  |  |

| ①    | 介護保険負担限度額認定証第4段階 |       |       |       |       |       |       |       |       | 個室    |   | 2人部屋  |  |          |        |
|------|------------------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|---|-------|--|----------|--------|
|      | 1割負担             |       |       | 2割負担  |       |       | 3割負担  |       |       | 個室    | 2人部屋  | 食費の明細 |  |          |        |
|      | 個室               | 2人部屋  | 多床室   | 個室    | 2人部屋  | 多床室   | 個室    | 2人部屋  | 多床室   | 個室    | 2人部屋  | 朝食    | 昼食   | 夕食       |        |
| 要支援1 | 介護保険1割負担         | 664   | 705   | 705   | 1,327 | 1,411 | 1,411 | 1,991 | 2,116 | 2,116 | 「居住費の負担額」・・・1日当たり3,540円（室料800円+光熱費580円+追加的費用2,160円（税込）） |       | 「居住費の負担額」・・・1日当たり1,660円（光熱費580円+追加的費用1,080円（税込）） |          |        |
|      | 食費               | 1,858 | 1,858 | 1,858 | 1,858 | 1,858 | 1,858 | 1,858 | 1,858 | 1,858 | 1,858   |       |  |          |        |
|      | 居住費              | 3,540 | 1,660 | 580   | 3,540 | 1,660 | 580   | 3,540 | 1,660 | 580   | 3,540   | 1,660 | 580  |          |        |
| 合計   |                  | 6,062 | 4,223 | 3,143 | 6,725 | 4,929 | 3,849 | 7,389 | 5,634 | 4,554 | 4人部屋  |       | 食費の明細  |          |        |
| 要支援2 | 介護保険1割負担         | 817   | 876   | 876   | 1,634 | 1,752 | 1,752 | 2,451 | 2,627 | 2,627 | 「居住費の負担額」・・・1日当たり580円（光熱費580円）                          |       | 朝食   | 昼食       | 夕食     |
|      | 食費               | 1,858 | 1,858 | 1,858 | 1,858 | 1,858 | 1,858 | 1,858 | 1,858 | 1,858 |   |       | 510円/食   | 621円/食   | 611円/食 |
|      | 居住費              | 3,540 | 1,660 | 580   | 3,540 | 1,660 | 580   | 3,540 | 1,660 | 580   |   |       | おやつ  | 合計       |        |
| 合計   |                  | 6,215 | 4,394 | 3,314 | 7,032 | 5,270 | 4,190 | 7,849 | 6,145 | 5,065 |   |       | 116円/食   | 1,858円/日 |        |

【加算内容】（1日又は1回の料金で表示してあります）

| ② | 加算内容                         | 1割      | 1割       | 1割       |
|---|------------------------------|---------|----------|----------|
|   | 療養食加算                        | 8円/食    | 17円/食    | 25円/食    |
|   | 夜勤職員配置加算※                    | 26円/日   | 52円/日    | 88円/日    |
|   | サービス提供体制強化加算Ⅰ※               | 23円/日   | 47円/日    | 70円/日    |
|   | 個別リハビリテーション実施加算              | 257円/日  | 514円/日   | 771円/日   |
|   | 緊急時治療管理加算Ⅰ                   | 555円/日  | 1,110円/日 | 1,665円/日 |
|   | 総合医学管理加算                     | 294円/日  | 589円/日   | 884円/日   |
|   | 送迎加算◎                        | 197円/片道 | 394円/片道  | 591円/片道  |
|   | 短期認知症緊急対応加算（7日間限度）           | 214円/日  | 428円/日   | 643円/日   |
|   | 短期認知症専門ケア加算Ⅰ                 | 3円/日    | 6円/日     | 9円/日     |
|   | 短期認知症専門ケア加算Ⅱ                 | 4円/日    | 8円/日     | 12円/日    |
|   | 介護職員処遇改善加算Ⅰ※ 所定単位数×3.9%      | /       |          |          |
|   | 介護職員特定処遇改善加算Ⅰ※ 所定単位数×2.1%    |         |          |          |
|   | 令和3年9月30日までの上乗せ分※ 所定単位数×0.1% |         |          |          |

【実費負担費用】（食費・居住費は除きます）

| ③ | 項目                           | 金額（税込み）                     |
|---|------------------------------|-----------------------------|
|   | 日用品費（石鹸・歯ブラシ・歯磨き粉・シャンプー等日用品） | 140円/日                      |
|   | 教養娯楽費（折り紙・糊等レク材料）            | 100円/日                      |
|   | タオルリース費                      | 237円/日●                     |
|   | 各種書類作成料金                     | 3,000円～6,000円               |
|   | 施設でお亡くなりになった時                | 処置料：1,650円★<br>診断書料：5,500円★ |
|   | 美容代（髭そり無）                    | 1,254円（1回）★●                |
|   | 美容代（髭そり有）                    | 1,804円（1回）★●                |
|   | 施設洗濯利用料                      | 200円/回                      |

※ ★の印があるものは、消費税込みの総額表示となります。

※ ●の印があるものは業者からの請求となります。

※ 日用品費・教養娯楽費につきましては、ご利用者のご希望により提供いたします。

◎送迎については、港南区・磯子区・戸塚区の在宅にお住まいの方のみ行います。他施設や病院への送迎は致しません。

『介護保険負担限度額認定証』をご提出いただくと、居住費・食費につきましては認定証に記載されている金額にてご請求させていただきます。『介護保険負担限度額認定証』は、ご家族全員が市民税非課税の方、生活保護受給者の方が対象となりますので該当される方は最寄りの区役所にお問い合わせください。