

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
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	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	
介護度1	介護保険1割負担	851	938	938	851	938	938	851	938	938	851	938	938
	食費	300	300	300	600	600	600	1,000	1,000	1,000	1,300	1,300	1,300
	居住費	2,650	1,080	0	2,530	1,450	370	2,530	1,450	370	2,530	1,450	370
合計		3,801	2,318	1,238	3,981	2,988	1,908	4,381	3,388	2,308	4,681	3,688	2,608
介護度2	介護保険1割負担	929	1,019	1,019	929	1,019	1,019	929	1,019	1,019	929	1,019	1,019
	食費	300	300	300	600	600	600	1,000	1,000	1,000	1,300	1,300	1,300
	居住費	2,650	1,080	0	2,530	1,450	370	2,530	1,450	370	2,530	1,450	370
合計		3,879	2,399	1,319	4,059	3,069	1,989	4,459	3,469	2,389	4,759	3,769	2,689
介護度3	介護保険1割負担	997	1,087	1,087	997	1,087	1,087	997	1,087	1,087	997	1,087	1,087
	食費	300	300	300	600	600	600	1,000	1,000	1,000	1,300	1,300	1,300
	居住費	2,650	1,080	0	2,530	1,450	370	2,530	1,450	370	2,530	1,450	370
合計		3,947	2,467	1,387	4,127	3,137	2,057	4,527	3,537	2,457	4,827	3,837	2,757
介護度4	介護保険1割負担	1,059	1,148	1,148	1,059	1,148	1,148	1,059	1,148	1,148	1,059	1,148	1,148
	食費	300	300	300	600	600	600	1,000	1,000	1,000	1,300	1,300	1,300
	居住費	2,650	1,080	0	2,530	1,450	370	2,530	1,450	370	2,530	1,450	370
合計		4,009	2,528	1,448	4,189	3,198	2,118	4,589	3,598	2,518	4,889	3,898	2,818
介護度5	介護保険1割負担	1,119	1,210	1,210	1,119	1,210	1,210	1,119	1,210	1,210	1,119	1,210	1,210
	食費	300	300	300	600	600	600	1,000	1,000	1,000	1,300	1,300	1,300
	居住費	2,650	1,080	0	2,530	1,450	370	2,530	1,450	370	2,530	1,450	370
合計		4,069	2,590	1,510	4,249	3,260	2,180	4,649	3,660	2,580	4,949	3,960	2,880
従来型個室…限度額証に記載されている料金 +2.160円（1日の料金）				2人部屋…限度額証に記載されている料金（多床室）+1.080円（1日の料金）				4人部屋…限度額証に記載されている料金（多床室）（1日の料金）					

①	介護保険負担限度額認定証第4段階									個室						
	1割負担			2割負担			3割負担			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	「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））						
介護度1	介護保険負担割合費	851	938	938	1,702	1,876	1,876	2,554	2,814	2,814	二人部屋					
	食費	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						
合計		6,249	4,456	3,376	7,100	5,394	4,314	7,952	6,332	5,252						
介護度2	介護保険負担割合費	929	1,019	1,019	1,859	2,039	2,039	2,788	3,058	3,058	「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						
	居住費	3,540	1,660	580	3,540	1,660	580	3,540	1,660	580						
合計		6,327	4,537	3,457	7,257	5,557	4,477	8,186	6,576	5,496						
介護度3	介護保険負担割合費	997	1,087	1,087	1,994	2,174	2,174	2,991	3,261	3,261	4人部屋					
	食費	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						
合計		6,395	4,605	3,525	7,392	5,692	4,612	8,389	6,779	5,699	「居住費の負担額」・・・1日当たり580円（光熱費580円）					
介護度4	介護保険負担割合費	1,059	1,148	1,148	2,118	2,296	2,296	3,177	3,444	3,444				食費の明細		
	食費	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						
合計		6,457	4,666	3,586	7,516	5,814	4,734	8,575	6,962	5,882						
介護度5	介護保険負担割合費	1,119	1,210	1,210	2,238	2,421	2,421	3,358	3,631	3,631	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		6,517	4,728	3,648	7,636	5,939	4,859	8,756	7,149	6,069	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	2割	3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	77円/日
サービス提供体制強化加算Ⅰ※	23円/日	46円/日	49円/日
認知症ケア加算	82円/日	163円/日	244円/日
個別リハビリテーション実施加算	258円/日	515円/日	771円/日
緊急時治療管理加算1	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◎	198円/片道	395円/片道	591円/片道
緊急短期入所受入加算	97円/日	193円/日	289円/日
重度療養管理加算	129円/日	258円/日	385円/日
介護職員処遇改善加算Ⅰ※ 所定単位数×3.9%	加算は必ず加算されるもの(※)や利用者や施設の状況により加算されるものなどがあります。		
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%			

◎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。

【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★ 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。

『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。