

介護老人保健施設九頭竜長生苑 利用料金表(Ⅳ) 「介護予防短期入所」 平成23年4月1日～

項目	多床室(2～4人部屋)		個室		単位・備考	
	介護報酬(円)	利用者負担(円)	介護報酬(円)	利用者負担(円)		
介護報酬	予防老健短期 I i 1			5,720	572	要支援1
	予防老健短期 I i 2			7,120	712	要支援2
	予防老健短期 I ii 1	6,310	631			要支援1
	予防老健短期 I ii 2	7,850	785			要支援2

項目	介護報酬(円)	利用者負担(円)	単位・備考	
介護報酬個別加算	夜勤職員配置加算	240	24	基準以上の夜勤職員配置
	リハビリテーション機能強化加算	300	30	療法士の配置と体制
	個別リハビリテーション実施加算	2,400	240	療法士が個別に実施
	認知症行動・心理症状緊急対応加算	2,000	200	医師が判断し7日を上限
	若年性認知症利用者受入加算	1,200	120	
	送迎加算	1,840	184	片道あたり
	療養食加算	230	23	1日
	緊急時施設療養費	5,000	500	1月1回目3日限度
	サービス提供体制強化加算 I	120	12	1日(介護福祉士50%以上配置)

項目	単位	金額(円)	備考	
滞在費	①個室	1日	1,640	室料・光熱水費
	②2～4人部屋	1日	520	光熱水費
食費	普通食	朝	350	
		昼	650	おやつ含む
		夕	500	
	やわらか食	朝	380	
		昼	690	おやつ含む
		夕	530	
利用者の選定する特別な食事			実費	
理美容代	顔 剃	1回	1,500	
	散 髪	1回	2,500	
	カット	1回	1,000	
	パーマ代、カットカラー代	1回	実費	
日常生活費		1日	150	
教養娯楽費			実費	
行事参加代		1回	実費	注1参照
電気代		1品/日	50	
文書代	文書作成料	1通	5,000	医師が作成する診断書等
		1通	実費	利用者のご依頼により事務員が作成する文書 (概ね1時間当たり1,000円)
コピー代		1枚	10	
洗濯代		回	700	家庭で困難な場合に限り行う
電話代			実費	

注1

月額500円以下の場合は代理人への事前了解なく提供し、月額500円を超える場合は代理人へ同意をいただきます。