

介護老人保健施設「サンファミリア米沢」短期利用料金表

1. 介護保険一部負担額(在宅強化型)

令和3年8月1日現在

	税区分			要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
介護サービス利用者負担額	非課税	多床室	日額	875	951	1,014	1,071	1,129
		個室	日額	794	867	930	988	1,044

費目	税区分	日額	内容
夜勤職員配置加算	非課税	24円	夜勤職員配置により加算
在宅復帰・在宅療養支援機能加算Ⅰ	〃	34円	在宅復帰し、在宅療養の支援を行った場合
在宅復帰・在宅療養支援機能加算Ⅱ	〃	46円	上記の実施に加え、基本報酬区分が在宅強化型となっている場合
サービス提供体制強化加算Ⅰ	〃	22円	介護福祉士を80%以上 又は勤続10年以上介護福祉士を35%以上配置している場合
介護職員処遇改善加算Ⅰ	〃	3.9%	介護報酬算出方式に基づき算出した額の1割を加算
介護職員等特定処遇改善加算Ⅰ	〃	2.1%	介護報酬算出方式に基づき算出した額の1割を加算
個別リハビリテーション実施加算	〃	240円	理学療法士等が個別にリハビリテーションを行った場合
認知症ケア加算	〃	76円	認知症専門棟利用者のみ加算
認知症行動・心理症状緊急対応加算	〃	200円	左記の症状があり、緊急に受入れを行った場合(7日間を限度)
緊急短期入所受入対応加算	〃	90円	緊急時の受入れを行った場合(限度14日)
若年性認知症利用者受入加算	〃	120円	左記の方の特性やニーズに応じたサービス提供を行った場合
重度療養管理加算	〃	120円	手厚い医療が必要な方の受入れを行った場合
総合医学管理加算	〃	275円	居宅サービス計画にない検査、投薬、処置老等の治療管理を行った場合
送迎加算	〃	片道184円	送迎希望者又は心身の状況等で送迎を必要とする場合
療養食加算	〃	8円/食	医師の食事箋による食事の提供(糖尿食、貧血食等)
認知症専門ケア加算Ⅰ	〃	3円/日	日常生活自立度ランクⅢ以上が入所者総数の半数以上で、技術的指導に関する会議を定期的に開催した場合
認知症専門ケア加算Ⅱ	〃	4円/日	同上のことに加え、認知症介護実践指導者研修修了者を配置し、定期的に認知症ケアに関する研修を実施している場合
緊急時治療管理	〃	518円	緊急医療行為を行った場合
緊急時施設療養費特定治療	〃	診療報酬の1割	特定の治療を行った場合(医科診療報酬の1割負担)

※介護保険負担割合証の負担割合が2割又は3割と記載されている方は、介護保険一部負担額はその割合を乗じた額になります。

2. 滞在費・食費

	税区分			基準費用	第1段階	第2段階	第3段階①	第3段階②
滞在費負担額	非課税	多床室	日額	377	0	370	370	370
		個室	日額	1,668	490	490	1,310	1,310
食費負担額	非課税		日額	1,500	300	600	1,000	1,300

食費内訳	朝食	昼食	夕食	1日合計
料金(基準費用)	420	540	540	1,500
料金(第1～3段階)	405	520	520	1,445

食事回数別合計		朝食のみ	朝・昼食	昼・夕食	夕食のみ
	基準費用額	420	960	1,080	540
	第1段階	300	300	300	300
	第2段階	405	600	600	520
	第3段階①	405	925	1,000	520
	第3段階②	405	925	1,040	520

3. その他の利用料

費目	税区分	日額	内容
日用品費	非課税	100円	日常生活上必要とする石鹸、入浴用品、タオル等
教養娯楽費	税込	実費	希望により参加する趣味活動の材料、折り紙、粘土等
理美容料	〃	実費	施設内理美容室の利用
特別室料	〃	377円	個室Aを利用した場合
テレビ使用料	〃	165円	レンタルテレビ使用者
電気毛布・アンカ使用料	〃	55円	個人のものを使用する電気代
新聞・雑誌代	〃	実費	個人購読料
電話代	〃	実費	施設内公衆電話の利用
洗濯代	〃	実費	肌着等(私物の洗濯は原則として家庭で行ってください)

自動販売機使用料	〃	実費	施設内自動販売機の利用
催事参加費	〃	実費	各種催事参加費
家族介護者教室	〃	5,280円/泊	食事代(夕・朝)、寝具使用料、介護指導料、《昼食も希望可》
文書料	〃	3,300円	健康診断書・死亡診断書・入所証明書・その他証明等の発行

<<日帰り利用サービス>>

費目	税区分	日額	内容
特定短期入所療養介護費	非課税	650円～1,269円	常時看護が必要な方の日帰り利用を行った場合

※介護度に関わらず、基本利用料介護保険1割負担額が650円～1,269円になります。

【 利用料金早見表 】

(多床室)

<<日額>>

(単位:円)

要介護度 負担段階	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
第1段階	1,357	1,436	1,501	1,561	1,621
第2段階	2,027	2,106	2,171	2,231	2,291
第3段階①	2,427	2,506	2,571	2,631	2,691
第3段階②	2,727	2,806	2,871	2,931	2,991
基準費用	2,934	3,013	3,078	3,138	3,198

(個室)

要介護度 負担段階	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
第1段階	1,781	1,858	1,924	1,986	2,046
第2段階	2,063	2,139	2,204	2,264	2,323
第3段階①	3,283	3,359	3,424	3,484	3,543
第3段階②	3,583	3,659	3,724	3,784	3,843
基準費用 個室A	4,511	4,587	4,652	4,712	4,771
基準費用 個室B	4,141	4,217	4,282	4,342	4,401

※上記の金額は、[介護サービス利用者負担額][夜勤職員配置加算]
[サービス提供体制強化加算Ⅰ][介護職員処遇改善加算Ⅰ][介護職員等特定処遇改善加算Ⅰ][滞在費]
[食費負担額][日用品費]が含まれます。

認知症専門棟利用の場合、上記の金額に[認知症ケア加算76円/日]加算となります。