

介護老人保健施設「サンファミリア米沢」短期利用料金表 《 介護予防サービス 》

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			要支援1	要支援2
介護サービス利用者負担額	非課税	多床室	日 額	658	817
		個 室	日 額	619	762

費 目		税区分	日 額	内 容
基本加算	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
対象者のみの加算	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)
	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
	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となります。

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
その他の加算	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

【 利用料金早見表 】

(多床室)

《 日 額 》

(単位:円)

要介護度 負担段階	要支援1	要支援2
第1段階	1,131	1,297
第2段階	1,801	1,967
第3段階①	2,201	2,367
第3段階②	2,501	2,667
基準費用	2,708	2,874

(個 室)

要介護度 負担段階	要支援1	要支援2
第1段階	1,595	1,747
第2段階	1,881	2,030
第3段階①	3,101	3,250
第3段階②	3,401	3,550
基準費用 個室A	4,329	4,478
基準費用 個室B	3,959	4,108

※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。