

【別紙料金表4】

峡西老人保健センター 短期入所療養介護 利用料金表

【1割負担】

単位：1,014円

項目	内 容	利用者にご負担頂く金額		単位	備 考	
		従来型個室	多床室			
介護給付費一割負担	短期入所療養介護費（Ⅰ）	要介護1	819	902	1日	該当者から徴収
	【超強化型】	要介護2	893	979		
		要介護3	958	1,044		
		要介護4	1,017	1,102		
		要介護5	1,074	1,161		
	特定短期入所療養介護費	3～4時間	664		1日	該当者から徴収
		4～6時間	927		1日	該当者から徴収
		6～8時間	1,296		1日	該当者から徴収
	個別リハビリテーション加算		240		1日	該当者から徴収
	認知症ケア加算 認知症専門棟のみ		76		1日	該当者から徴収
	夜勤体制加算 認知症専門棟のみ		24		1日	該当者から徴収
	認知症専門ケア加算（Ⅰ）		3		1日	該当者から徴収
	在宅復帰・在宅療養支援機能加算（Ⅱ）		51		1日	該当者から徴収
	認知症行動・心理症状緊急対応加算（7日を上限）		200		1日	該当者から徴収
	緊急短期入所受入加算（7日間（やむを得ない事情のあるときは14日間））		90		1日	該当者から徴収
	若年性認知症受入加算		120		1日	該当者から徴収
	送迎加算 送迎を行う場合		184		片道	該当者から徴収
	サービス提供体制強化加算（Ⅰ）		22		1日	該当者から徴収
	療養食加算 療養食を提供した場合		8		1食	該当者から徴収
	重度療養管理加算1		120		1日	該当者から徴収
緊急時治療管理		518		1日	該当者から徴収	
総合医学管理加算（利用中10日を限度）		275		1日	該当者から徴収	
口腔連携強化加算（1月に1回を限度）		50		1回	該当者から徴収	
特定治療		※			該当者から徴収	
介護職員処遇改善加算（Ⅰ）（2024.6.1～）		所定単位数の75/1000		1月	該当者から徴収	

※ 厚生労働大臣が定める額の1割

2024.6.1

【別紙料金表10】

峡西老人保健センター 短期入所療養介護 利用料金表

【1割負担】

単位：1,014円

項目	内 容	利用者にご負担頂く金額		単位	備 考	
		従来型個室	多床室			
食費	朝食 610円	第 1 段 階		300	1 日	提供食単位
	昼食 710円	第 2 段 階		600	1 日	提供食単位
	夕食 740円	第 3 段 階 ①		1,000	1 日	提供食単位
		第 3 段 階 ②		1,300	1 日	提供食単位
	第 4 段 階		2,060	1 日	提供食単位	
滞在費	電気料、水道料、燃料費	第 1 段 階		550	0	1 日
		第 2 段 階		550	430	1 日
		第 3 段 階 ① ②		1,370	430	1 日
		第 4 段 階		1,780	450	1 日
日用品費	石鹸、シャンプー、化粧品、タオル、おしぼり等			240		1 日
教養娯楽費	詩吟、ドライブ、茶道、調理クラブ等の費用			実費		1 回
その他の料金	持ち込み家電品にかかる電気代					ご利用期間中 1日につき
	テレビ・電気毛布・あんかなど大きいもの			50		
	携帯電話・ラジカセなど小さいもの			20		
洗濯代	業者委託 日常衣類 1週間に2回			470		1 回
	業者委託 毛布1枚			250		1 枚
	業者委託 タオルケット1枚			150		1 枚
衣類の貸し出し料				110		1 枚
特別室料	トイレ、洗面台付き			1,100		1 日
希望によるおやつ代	お茶菓子、飲み物等			110		
送迎料	通常の実施地域以外の送迎			2,000		1 回
整髪料	(髪染め等は別途)			1,680		1 回
予防接種料 (インフルエンザ、肺炎球菌等)	6 5 歳 以 上			実費	1 回	市町村の公費補助の規定による
	6 5 歳 以 上 の 方 は 公 費 補 助 有 り	6 5 歳 未 満				
ハブラシ代	一般的なもの			実費	1 本	
	特殊なもの (球状ブラシ等)					
文書料 (死亡診断書以外)				3,300		1 通
文書料 (生命保険診断書)				5,500		1 通
文書料 (死亡診断書)				11,000		1 通