

基本利用料金《短期入所療養介護Ⅰi(ショートステイ・個室)》

介護老人保健施設 エスポワール岬
2021.4.1
(単価:円)

要介護度	負担割合	保険負担金/日	サービス提供体制加算(Ⅰ)/日	夜勤職員配置加算/日	保険適用分計/①	段階別	食費	居住費	特別な室料	日用品費	教養娯楽費	自費分計/日②	①+②合計/日 1割負担	①+②合計/日 2割負担	①+②合計/日 3割負担
要介護 1	1割	752	22	24	798	第1段階	300	450	2,670	260	200	3,880	4,678	6,806	7,604
	2割	1,504	44	48	1,596	第2段階	390	450				3,970	4,768		
						第3段階	650	450				4,230	5,028		
						第4段階	1,630	450				5,210	6,008		
3割	2,256	66	72	2,394											
要介護 2	1割	799	22	24	845	第1段階	300	450	2,670	260	200	3,880	4,725	6,900	7,745
	2割	1,598	44	48	1,690	第2段階	390	450				3,970	4,815		
						第3段階	650	450				4,230	5,075		
						第4段階	1,630	450				5,210	6,055		
3割	2,397	66	72	2,535											
要介護 3	1割	861	22	24	907	第1段階	300	450	2,670	260	200	3,880	4,787	7,024	7,931
	2割	1,722	44	48	1,814	第2段階	390	450				3,970	4,877		
						第3段階	650	450				4,230	5,137		
						第4段階	1,630	450				5,210	6,117		
3割	2,583	66	72	2,721											
要介護 4	1割	914	22	24	960	第1段階	300	450	2,670	260	200	3,880	4,840	7,130	8,090
	2割	1,828	44	48	1,920	第2段階	390	450				3,970	4,930		
						第3段階	650	450				4,230	5,190		
						第4段階	1,630	450				5,210	6,170		
3割	2,742	66	72	2,880											
要介護 5	1割	966	22	24	1,012	第1段階	300	450	2,670	260	200	3,880	4,892	7,234	8,246
	2割	1,932	44	48	2,024	第2段階	390	450				3,970	4,982		
						第3段階	650	450				4,230	5,242		
						第4段階	1,630	450				5,210	6,222		
3割	2,898	66	72	3,036											

*自費分(食費等)については税込金額となります

☆☆☆ 加算項目 (該当する方のみにかかる費用) ☆☆☆

項目	金額	1割負担	2割負担	3割負担
* 個別リハビリテーション実施加算	1回	240円	480円	720円
* 送迎加算	片道	184円	368円	552円
* 療養食加算(一食)	1回	8円	16円	24円
* 総合医学管理加算(利用中7日を限度)	1日	275円	550円	825円
* 緊急短期入所受入対応加算	1日	90円	180円	270円
7日(やむを得ない事情がある場合は14日)を限度				
* 在宅復帰・在宅療養支援機能加算(Ⅰ)	1日	34円	68円	102円
* 緊急時治療加算	1回	518円	1,036円	1,554円

* 介護職員処遇改善加算(Ⅰ)・・・(所定単位数×39/1000)/月

* 介護職員等特定処遇改善加算(Ⅰ)・・・(所定単位数×21/1000)/月 (注)所定単位数とは、利用実績により算定した単位の合計

* 理美容料金 1,030円~2,060円(実費)

基本利用料金<<短期入所療養介護 I iii (ショートステイ・多床室)>>

介護老人保健施設 エスポワール岬

2021.4.1

(単価:円)

要介護度	負担割合	保険負担金/日	サービス提供体制加算(I)/日	夜勤職員配置加算/日	保険適用分計/①	段階別	食費	居住費	日用品費	教養娯楽費	自費分計/日②	①+②合計/日 1割負担	①+②合計/日 2割負担	①+②合計/日 3割負担
要介護 1	1割	827	22	24	873	第1段階	300	0	260	200	760	1,633		
	2割	1,654	44	48	1,746	第2段階	390	370			1,220	2,093		
						第3段階	650	370			1,480	2,353		
	3割	2,481	66	72	2,619	第4段階	1,630	450			2,540	3,413	4,286	5,159
要介護 2	1割	876	22	24	922	第1段階	300	0	260	200	760	1,682		
	2割	1,752	44	48	1,844	第2段階	390	370			1,220	2,142		
						第3段階	650	370			1,480	2,402		
	3割	2,628	66	72	2,766	第4段階	1,630	450			2,540	3,462	4,384	5,306
要介護 3	1割	939	22	24	985	第1段階	300	0	260	200	760	1,745		
	2割	1,878	44	48	1,970	第2段階	390	370			1,220	2,205		
						第3段階	650	370			1,480	2,465		
	3割	2,817	66	72	2,955	第4段階	1,630	450			2,540	3,525	4,510	5,495
要介護 4	1割	991	22	24	1,037	第1段階	300	0	260	200	760	1,797		
	2割	1,982	44	48	2,074	第2段階	390	370			1,220	2,257		
						第3段階	650	370			1,480	2,517		
	3割	2,973	66	72	3,111	第4段階	1,630	450			2,540	3,577	4,614	5,651
要介護 5	1割	1,045	22	24	1,091	第1段階	300	0	260	200	760	1,851		
	2割	2,090	44	48	2,182	第2段階	390	370			1,220	2,311		
						第3段階	650	370			1,480	2,571		
	3割	3,135	66	72	3,273	第4段階	1,630	450			2,540	3,631	4,722	5,813

*自費分(食費等)については税込金額となります

☆☆☆ 加算項目 (該当する方のみにかかる費用) ☆☆☆

項目	金額	1割負担	2割負担	3割負担
* 個別リハビリテーション実施加算	1回	240円	480円	720円
* 送迎加算	片道	184円	368円	552円
* 療養食加算	1食	8円	16円	24円
* 総合医学管理加算(利用中7日を限度)	1日	275円	550円	825円
* 緊急短期入所受入対応加算	1日	90円	180円	270円
7日(やむを得ない事情がある場合は14日)を限度				
* 在宅復帰・在宅療養支援機能加算(I)	1日	34円	68円	102円
* 緊急時治療加算	1回	518円	1,036円	1,554円

* 介護職員処遇改善加算(I)・・・(所定単位数×39/1000)/月

* 介護職員等特定処遇改善加算(I)・・・(所定単位数×21/1000)/月 (注)所定単位数とは、利用実績により算定した単位の合計

* 理美容料金 1,030円~2,060円(実費)