

予防 短期入所利用料金表

独立行政法人地域医療機能推進機構
二本松病院附属介護老人保健施設
(令和3年4月1日現在)

介護保険法に基づき、介護給付額の原則として1～3割が利用料金となります。

また、食費・日用品・教養娯楽費は下記の通りです。

①. 介護保険 負担分

【多床室】 1割 負担分

	要支護 1	要支護 2
基本利用料	658円	817円
夜勤体制加算	24円	24円
サービス提供体制強化加算(1)	22円	22円
合計(1日)	704円	863円

②. 自己負担分

【多床室】

	第1段階	第2段階	第3段階	第4段階
食費(1日)	300円	390円	650円	1,570円
居住費(1日)	0円	370円	370円	377円
合計(1日)	300円	760円	1,020円	1,947円

①. 介護保険 負担分

【個室】 1割 負担分

	要支援 1	要支援 2
基本利用料	619円	762円
夜勤体制加算	24円	24円
サービス提供体制強化加算(1)	22円	22円
合計(1日)	665円	808円

②. 自己負担分

【個室】

	第1段階	第2段階	第3段階	第4段階
食費(1日)	300円	390円	650円	1,570円
居住費(1日)	490円	490円	1,310円	1,673円
個室部屋料	1,102円	1,102円	1,102円	1,102円
合計(1日)	1,892円	1,982円	3,062円	4,345円

※ 食費内訳 朝食 470円 昼食 550円 夕食 550円

※ 食費・居住費の負担段階については、所得によって市町村により認定される【介護保険負担限度額認定証】により決定します。

③. 自己負担分

	1日の料金
おやつ	102円
日常生活品費	102円
教養娯楽費	102円
合計(1日)	306円

1日の利用料金 = ① + ② + ③

加算利用料（1割負担の場合）

項 目	料 金
個別リハビリテーション実施加算	240円/回
送迎加算	片道 184円 /回
療養食加算	1日3回を限度 8円/回
緊急短期入所受入対応加算	14日を上限 90円/日
総合医学管理加算	7日を限度 275円/回
在宅復帰・在宅療養支援機能加算(Ⅱ)	46円/日
介護職員処遇改善加算(Ⅰ)	所定単位数×39/1000/月

その他 自己負担分

項 目	料 金
洗濯機使用料	100円/回
乾燥機使用料	100円/回
理容代	2,000円/回
インフルエンザワクチン代	実 費
診断書	3,300円/通
医科受診	実費 病院窓口でお支払い下さい
歯科受診	JAもとみや歯科からの請求になります

1日当たりの料金（介護保険料+自己負担分）

単位：円

		第1段階	第2段階	第3段階	第4段階
要支援1 (多床室)	1割負担	1,310	1,770	2,030	2,957
	2割負担				3,661
	3割負担				4,365
要支援1 (個室)	1割負担	2,863	2,953	4,033	5,316
	2割負担				5,981
	3割負担				6,646
要支援2 (多床室)	1割負担	1,469	1,929	2,189	3,116
	2割負担				3,979
	3割負担				4,842
要支援2 (個室)	1割負担	3,006	3,096	4,176	5,459
	2割負担				6,267
	3割負担				7,075