

短期(介護予防)入所療養介護みのり 利用料金表

基本料金(円/日) (1割負担)

要介護度		要支援1	要支援2	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
療養室種類	多床室	621	777	858	940	1054	1130	1204
	個室	584	725	781	862	975	1051	1126

(円/日)

介護保険負担額認定	4段階	食費	1392	
		滞在費	多床室	個室
		377	1668	
	3段階	食費	650	
		滞在費	多床室	個室
		370	1310	
	2段階	食費	390	
		滞在費	多床室	個室
		370	490	
	1段階	食費	300	
滞在費		多床室	個室	
	0	490		

(円/日)

[特室料]個室の場合は滞在費が1000円/日追加になります。

特室料	111号室 112号室	1000
-----	----------------	------

区分	対象者	
第4段階	下記対象以外	
第3段階	課税年金収入額と合計所得額の合計が年間80万円超266万円未満	世帯全員が市町村民税非課税の方であって預貯金等が1,000万円以下の方
	課税年金収入額と合計所得額の合計が年間80万円以下	
第2段階	生活保護受給者	
	老齢年金のみ受給	

(円/日)

	項目	料金	備考
基本加算	1 夜間(勤)職員配置加算	24	夜勤職員の配置が適正にされている場合
	2 サービス提供体制強化加算(Ⅱ)	6	看護・介護職員の人員配置が適正にされている場合
	3 送迎加算	片道184円	施設による送迎を行った場合
	4 介護職員処遇改善加算	基本介護サービス費及び各加算合計の2.9%	
	5 介護職員等特定処遇改善加算(Ⅱ)	算定単位数の1000分の1/7	

※ 上記にある1.2.4.5の料金は、全員対象

※ 送迎は、基本エリア[府中市内(上下を除く)、福山市(新市・戸手)]については左記の通り片道184円となります。エリア外は、30円/1km頂きます。その他は相談に応じます。

(円/日)

個別に療養上必要に追加される料金	1	緊急短期入所受入加算(7日間を限度)	90	緊急で短期入所を受けた場合
	2	療養食加算	23	医師の指示により治療食の提供が必要な場合
	8	個別リハビリテーション実施加算	240	利用者に対して個別のリハビリを20分以上実施した場合
	4	緊急時施設療養費(緊急時治療管理)	518(円/日)	医師の指示により必要な場合
	5	緊急時施設療養費(特定治療)	医師診療報酬点数による	医師の指示により必要な場合
特別療養費	1	感染対策指導管理	5	常時感染対策を行っている場合
	2	褥瘡対策指導管理	5	褥瘡対策を行っている場合
	3	重度療養管理	120	要介護4または5の入所者に対し吸痰などの処置を継続して行う場合
	4	特定施設管理	150または300	後天性免疫不全症候群の病原体に感染している利用者を個室または二人部屋においてサービス提供する場合
	5	医学情報提供	250/回	退所時に、医師が病院または診療所へ紹介文書を作成する場合
	6	摂食機能療法	185(1ヶ月に4回を限度)	摂食機能障害を有する利用者に対し、30分以上機能訓練を行う場合

要介護度別利用料金

※ 但し、概算(日額(30日間)、送迎加算なし)で計算。その他、個別の加算状況や物品使用状況により料金は変わります。

要介護1			要支援1			
負担限度額認定証	多床室	個室	負担限度額認定証	多床室	個室	
第4段階	2662	4876	第4段階	2425	4679	
第3段階	1913	3776	第3段階	1676	3579	
第2段階	1653	2696	第2段階	1416	2499	
第1段階	1193	2606	第1段階	956	2409	
要介護2			要支援2			
負担限度額認定証	多床室	個室	負担限度額認定証	多床室	個室	
第4段階	2744	4957	第4段階	2581	4820	
第3段階	1995	3857	第3段階	1832	3720	
第2段階	1735	2777	第2段階	1572	2520	
第1段階	1275	2687	第1段階	1112	2060	
要介護3			【洗濯日及び料金表】※直接個人所有の私物を洗濯した			
負担限度額認定証	多床室	個室	浴衣	200円/枚	下着シャツ	100円/枚
第4段階	2858	5070	パジャマ上	150円/枚	下着パンツ	100円/枚
第3段階	2109	3970	パジャマ下	150円/枚	ソックス	50円/足
第2段階	1849	2890	タオル小～大	100円/枚	フドー手袋	100円/個
第1段階	1389	2800	バスタオル	150円/枚	介護服	200円/枚
要介護4			タオルケット	300円/枚		
負担限度額認定証	多床室	個室	※ 洗濯日 2回/週			
第4段階	2934	5146	【その他の料金】			
第3段階	2185	4046	電気代	50円/日	個人持込電気製品(希望者のみ)	
第2段階	1925	2966	貸テレビ	200円/日	希望者のみ	
第1段階	1465	2876	日用品費 (業者委託) 別紙に詳細 記載	Aプラン 400円/日 (税別)	寝巻き(パジャマまたは浴衣式・タオル(大)(中)(小)・歯ブラシ・歯磨き粉・クルリーナブラシ類・舌ブラシ・入歯洗浄剤・ウェットティッシュ・BOXティッシュ・綿棒・シャンプー・リンス・ボディソープ	
要介護5					Bプラン 334円/日 (税別)	タオル(大)(中)(小)・歯ブラシ・歯磨き粉・クルリーナブラシ類・舌ブラシ・入歯洗浄剤・ウェットティッシュ・BOXティッシュ・綿棒・シャンプー・リンス・ボディソープ
負担限度額認定証	多床室	個室				
第4段階	3008	5221				
第3段階	2259	4121				
第2段階	1999	3041				
第1段階	1539	2946				

※ 詳細料金についてのご質問は、事務所または支援相談員にお気軽におたずねください ※Aプラン・Bプラン・単品で利用、持参は選択自由。