

## 【 介護老人保健施設 】

### 1) 介護保健施設サービス費（※自己負担分：表は1割負担の場合）

施設サービスの利用料は、要介護度に応じた料金（以下参照）となります。通常、介護保険に該当する給付分として、9割は保険から賄われ、1割が自己負担となります。一定の所得のある方は自己負担が2割～3割となります。

事業所名		介護老人保健施設さくらの杜
		ユニット型個室
介護保健施設 サービス費	要 介 護 1	802円／日
	要 介 護 2	848円／日
	要 介 護 3	913円／日
	要 介 護 4	968円／日
	要 介 護 5	1,018円／日
加 算 項 目	保健施設初期加算	30円／日（入所日から30日以内）
	保健施設夜勤職員配置加算	24円／日
	保健施設サービス提供体制加算	22円／日
	保健施設協力医療機関連携加算1	50円／月
	保健施設科学的介護推進体制加算Ⅱ	60円／月
	保健施設療養食加算（1日に3回を限度）	6円／回
	保健施設若年性認知症受入加算	120円／日
	保健施設ターミナルケア加算1 1	72円／日（死亡日以前31日以上45日以下）
	保健施設ターミナルケア加算2 1	160円／日（死亡日以前4日以上30日以下）
	保健施設ターミナルケア加算3 1	910円／日（死亡日以前2日又は3日）
	保健施設ターミナルケア加算4 1	1,900円／日（死亡日）
	保健施設認知症行動・心理症状 緊急対応加算（7日間限度）	200円／日
	介護職員処遇改善加算Ⅱ	上記利用総費用×0.071（小数点繰り上げ）

### 2) 利用料金

事業所名		介護老人保健施設さくらの杜
		ユニット型個室
項 目	食 費	1,720円／日
	居 住 費	2,066円／日
	個 室 使 用 料	1,000～2,000円／日 + 税
	預 か り 金 管 理	1,000円／月
	電 気 使 用 料	50円／日 + 税

※その他費用について必要となる場合もございますので、詳細はご確認ください。

清山会医療福祉グループ

【 短期入所療養介護 】

1) - 1 介護保険料：介護給付（自己負担分）

事業所名		介護老人保健施設さくらの杜
		ユニット型個室
短期入所療養介護費	要介護 1	836円／日
	要介護 2	883円／日
	要介護 3	948円／日
	要介護 4	1,003円／日
	要介護 5	1,056円／日
加算項目	夜勤職員配置加算	24円／日
	認知症行動・心理症状緊急受入対応加算	200円／日（7日間限度）
	緊急短期入所受入加算	90円／日（7日間限度）
	若年性認知症利用者受入加算	120円／日
	送迎加算	184円／回
	療養食加算	8円／回（1日に3回を限度）
	サービス提供体制強化加算	22円／日
	介護職員処遇改善加算Ⅱ	上記総費用*0.071（小数点繰り上げ）

1) - 2 介護保険料：予防給付（自己負担分）

事業所名		介護老人保健施設さくらの杜
		ユニット型個室
短期入所療養介護費	要支援 1	624円／日
	要支援 2	789円／日
	夜勤職員配置加算	24円／日
	若年性認知症利用者受入加算	120円／日
	送迎加算	184円／回
	療養食加算	8円／回（1日に3回を限度）
	サービス提供体制強化加算	22円／日
	介護職員処遇改善加算Ⅱ	上記総費用*0.071（小数点繰り上げ）

2) 利用料金

事業所名		介護老人保健施設さくらの杜
		ユニット型個室
項目	食費	朝430円 昼660円 夕630円
	滞在費	2,066円／日
	個室使用料	500～2,000円／日+税
	電気使用料	50円／日+税

※その他費用について必要となる場合もございますので、詳細はご確認ください。

【 通所リハビリテーション 】

1) - 1 介護保険料：介護給付（自己負担分）

事業所名		介護老人保健施設さくらの杜
通所リハビリテーション費	要 介 護 1	714円／日
	要 介 護 2	847円／日
	要 介 護 3	983円／日
	要 介 護 4	1,140円／日
	要 介 護 5	1,300円／日
加算項目	リハビリテーション提供体制加算	28円／回
	入浴介助体制加算	(I) 40円／回 (II) 60円／回
	リハビリテーションマネジメント加算	(イ) 560円・240円／月 (ロ) 593円・273円／月
	短期集中個別リハビリ実施加算	110円／日
	認 知 症 短 期 集 中 リハビリ 実 施 加 算	(I) 240円／日（週2回） (II) 1,920円／月（3月以内）
	生活行為向上リハビリ実施加算	1,250円／月
	若年性認知症利用者受入加算	60円／日
	栄 養 改 善 加 算	200円／日（1か月2回限度）
	口腔・栄養スクリーニング加算	(I) 20円／回 (II) 5円／回（6か月2回限度）
	重 度 療 養 管 理 加 算	100円／日
	科学的介護推進体制加算	40円／日
	サービス提供体制強化加算Ⅰ	22円／日
	介護職員処遇改善加算Ⅱ	上記総費用*0.083（小数点繰り上げ）

1) - 2 介護保険料：予防給付（自己負担分）

事業所名		介護老人保健施設さくらの杜
通所リハビリテーション費	要 支 援 1	2,268円／月
	要 支 援 2	4,228円／月
加算項目	生活行為向上リハビリ実施加算	562円／月
	若年性認知症利用者受入加算	240円／月
	栄 養 改 善 加 算	200円／日（1か月2回限度）
	口腔・栄養スクリーニング加算	(I) 20円／回 (II) 5円／回（6か月2回限度）
	科学的介護推進体制加算	40円／日
	事 業 所 評 価 加 算	
	サービス提供体制強化加算	支援1) 88円 支援2) 176円／月
	介護職員処遇改善加算Ⅱ	上記総費用*0.083（小数点繰り上げ）

2) 利用料金

事業所名		介護老人保健施設さくらの杜
項 目	食 費	660円／日
	利 用 時 間 延 長	500円／30分+税
	オ ム ツ 等 代	代替交換

※その他費用について必要となる場合もございますので、詳細はご確認ください。