

短期入所サービス 利用料金表

介護保険法改正に伴い 2021年 4月 1日より下記内容が変更になります。

淀川老人保健施設 けあきのもり：基本型

2021年 4月 1日より適用

◎多床室・・・4人部屋

■介護報酬(ご利用料金)の変更

介護区分	所得段階	基本料金(月額)		居住費 (保険外費用)	食費 (保険外費用)	1日合計		1週間(7日)合計	
		(介護保健施設サービス費)				1割負担	2割負担	1割負担	2割負担
		1割負担	2割負担						
要介護1	第1段階	887円	1,773円	0円	300円	1,187円	—円	8,309円	—円
	第2段階			370円	390円	1,647円	—円	11,529円	—円
	第3段階			370円	650円	1,907円	—円	13,349円	—円
	第4段階			377円	1,392円	2,656円	3,542円	18,592円	24,794円
要介護2	第1段階	939円	1,878円	0円	300円	1,239円	—円	8,673円	—円
	第2段階			370円	390円	1,699円	—円	11,893円	—円
	第3段階			370円	650円	1,959円	—円	13,713円	—円
	第4段階			377円	1,392円	2,708円	3,647円	18,956円	25,529円
要介護3	第1段階	1,007円	2,014円	0円	300円	1,307円	—円	9,149円	—円
	第2段階			370円	390円	1,767円	—円	12,369円	—円
	第3段階			370円	650円	2,027円	—円	14,189円	—円
	第4段階			377円	1,392円	2,776円	3,783円	19,432円	26,481円
要介護4	第1段階	1,063円	2,125円	0円	300円	1,363円	—円	9,541円	—円
	第2段階			370円	390円	1,823円	—円	12,761円	—円
	第3段階			370円	650円	2,083円	—円	14,581円	—円
	第4段階			377円	1,392円	2,832円	3,894円	19,824円	27,258円
要介護5	第1段階	1,121円	2,241円	0円	300円	1,421円	—円	9,947円	—円
	第2段階			370円	390円	1,881円	—円	13,167円	—円
	第3段階			370円	650円	2,141円	—円	14,987円	—円
	第4段階			377円	1,392円	2,890円	4,010円	20,230円	28,070円

◎従来型個室・・・1人部屋

■介護報酬(ご利用料金)の変更

介護区分	所得段階	基本料金(月額)		居住費 (保険外費用)	食費 (保険外費用)	1日合計		1週間(7日)合計	
		(介護保険施設サービス費)				1割負担	2割負担	1割負担	2割負担
		1割負担	2割負担						
要介護1	第1段階	807円	1,613円	490円	300円	1,597円	—円	11,179円	—円
	第2段階			490円	390円	1,687円	—円	11,809円	—円
	第3段階			1,310円	650円	2,767円	—円	19,369円	—円
	第4段階			1,668円	1,392円	3,867円	4,673円	27,069円	32,711円
要介護2	第1段階	857円	1,713円	490円	300円	1,647円	—円	11,529円	—円
	第2段階			490円	390円	1,737円	—円	12,159円	—円
	第3段階			1,310円	650円	2,817円	—円	19,719円	—円
	第4段階			1,668円	1,392円	3,917円	4,773円	27,419円	33,411円
要介護3	第1段階	923円	1,846円	490円	300円	1,713円	—円	11,991円	—円
	第2段階			490円	390円	1,803円	—円	12,621円	—円
	第3段階			1,310円	650円	2,883円	—円	20,181円	—円
	第4段階			1,668円	1,392円	3,983円	4,906円	27,881円	34,342円
要介護4	第1段階	980円	1,960円	490円	300円	1,770円	—円	12,390円	—円
	第2段階			490円	390円	1,860円	—円	13,020円	—円
	第3段階			1,310円	650円	2,940円	—円	20,580円	—円
	第4段階			1,668円	1,392円	4,040円	5,020円	28,280円	35,140円
要介護5	第1段階	1,036円	2,071円	490円	300円	1,826円	—円	12,782円	—円
	第2段階			490円	390円	1,916円	—円	13,412円	—円
	第3段階			1,310円	650円	2,996円	—円	20,972円	—円
	第4段階			1,668円	1,392円	4,096円	5,131円	28,672円	35,917円

※1～3段階の方に、2割、3割負担は適用されません。

※「居住費」及び「食費」においては、国が定める負担限度額段階の利用者の自己負担額をご覧ください。

●負担限度額の認定とは・・・

居住費・食費の負担軽減を受けるためには、「介護保険負担限度額認定証」が必要です。お住まいの各区役所へ申請書を提出してください。利用者負担段階は、本人及び配偶者の収入や資産状況、同一世帯の課税状況等により判定します。認定後交付された「認定証」は、施設にご提示下さい。

利用費(保険外費用)

- ……必須項目
- ……状態・状況等により算定

○ 日常生活費	シャンプー、バスタオル等の提供費用となります。	250円/日(税別)
○ 教養娯楽費	行事の一部費用、施設内での諸活動等の費用となります。	150円/日(税別)
○ おやつ代		150円/日(税別)
○ 電気代(1)	テレビ使用料となります。	50円/日(税別)
○ 電気代(2)	その他ラジオ、充電器等の電気製品2台に係る電気使用料となります。	20円/日(税別)
○ 理美容代	実費(業者委託になります。)	実費/回(税別)

- ……必須項目
- ……状態・状況等により算定

2021年4月1日より適用

加 算 等

		1割負担	2割負担
● 夜勤職員配置加算	(1日につき24単位を加算)	26 円 / 日	52 円 / 日
● 個別リハビリテーション実施加算	(1日につき240単位を加算)	258 円 / 日	515 円 / 日
○ 認知症ケア加算	(1日につき76単位を加算)	82 円 / 日	163 円 / 日
○ 認知症行動・心理症状緊急対応加算	(1日につき200単位を加算/7日を限度)	215 円 / 日	429 円 / 日
○ 緊急短期入所受入加算	(1日につき90単位を加算/7日(やむを得ない事情がある場合は14日を限度))	97 円 / 日	193 円 / 日
○ 若年性認知症利用者受入加算	(1日につき120単位を加算)	129 円 / 日	258 円 / 日
○ 重度療養管理加算	(1日につき120単位を加算/要介護4・5に限る)	129 円 / 日	258 円 / 日
● 在宅復帰・在宅療養支援機能加算(Ⅰ)	(1日につき34単位を加算)	37 円 / 日	73 円 / 日
○ 在宅復帰・在宅療養支援機能加算(Ⅱ)	(1日につき46単位を加算)	50 円 / 日	99 円 / 日
○ 送迎加算	(利用者に対して送迎を行う場合・片道につき184単位)	198 円 / 回	395 円 / 回
○ 総合医学管理加算	(利用中に7日を限度に、1日につき275単位を加算)	295 円 / 日	590 円 / 日
○ 療養食加算	(1回につき8単位を加算(1日につき3回を限度))	9 円 / 回	17 円 / 回
○ 認知症専門ケア加算(Ⅰ)	(1日につき3単位を加算)	4 円 / 日	7 円 / 日
○ 認知症専門ケア加算(Ⅱ)	(1日につき4単位を加算)	5 円 / 日	9 円 / 日
○ 緊急時施設療養費(緊急時治療管理)	(1月に1回3日を限度に、1日につき518単位を算定)	556 円 / 日	1,111 円 / 日
○ サービス提供体制強化加算(Ⅰ)	(1日につき22単位を加算)	24 円 / 日	47 円 / 日
● サービス提供体制強化加算(Ⅱ)	(1日につき18単位を加算)	20 円 / 日	39 円 / 日
○ サービス提供体制強化加算(Ⅲ)	(1日につき6単位を加算)	7 円 / 日	13 円 / 日
● 介護職員処遇改善加算(Ⅰ)		【所定単位数(利用料+必要加算の合計)×0.039】	
○ 介護職員処遇改善加算(Ⅱ)		【所定単位数(利用料+必要加算の合計)×0.029】	
○ 介護職員処遇改善加算(Ⅲ)		【所定単位数(利用料+必要加算の合計)×0.016】	
○ 介護職員等特定処遇改善加算(Ⅰ)		【所定単位数(利用料+必要加算の合計)×0.021】	
● 介護職員等特定処遇改善加算(Ⅱ)		【所定単位数(利用料+必要加算の合計)×0.017】	

※ 加算の中には回数制限のあるものや、実施できた場合に加算されるものがあります。
 ※ 上記加算は、その方の状態により加算の内容が変わります。

※ 大阪市・2級地(1単位:10.72円)

〒532-0033
 大阪市淀川区新高1-7-20
 淀川老人保健施設けあきのもり
 TEL 06-6350-8220
 FAX 06-6350-8221