

施設利用料金早見表(入所)

介護老人保健施設 ケアホームすばる(R3年4月)

第4段階 ※2割負担 (減免非該当で、年金収入額等とその他の合計所得金額の合計が単身280万円以上、2人以上世帯で346万円以上の)

	介護度	介護サービス費	在宅復帰・療養 支援機能加算	夜勤職員 配置加算	サービス提供 体制強化加算	介護職員処遇 及び特定処遇	食費	居住費	日常生活費 教養娯楽費	リース代	特別室料	1日合計	1ヶ月合計(31日計算)
多床室 4人部屋	要介護1	1,662	72	52	38	100~200程度	1,900	560	100	748		5,332	165,292
	要介護2	1,762	72	52	38	100~200程度	1,900	560	100	748		5,432	168,392
	要介護3	1,892	72	52	38	100~200程度	1,900	560	100	748		5,562	172,422
	要介護4	2,000	72	52	38	100~200程度	1,900	560	100	748		5,670	175,770
	要介護5	2,114	72	52	38	100~200程度	1,900	560	100	748		5,784	179,304
多床室 2人部屋	要介護1	1,662	72	52	38	100~200程度	1,900	560	100	748	2,200	7,532	233,492
	要介護2	1,762	72	52	38	100~200程度	1,900	560	100	748	2,200	7,632	236,592
	要介護3	1,892	72	52	38	100~200程度	1,900	560	100	748	2,200	7,762	240,622
	要介護4	2,000	72	52	38	100~200程度	1,900	560	100	748	2,200	7,870	243,970
	要介護5	2,114	72	52	38	100~200程度	1,900	560	100	748	2,200	7,984	247,504

☆全員を対象に加算

初期加算・・・1日64円(入所後30日間)

短期集中リハビリ加算・・・1回506円(入所後3ヶ月以内)

☆対象者にのみ加算

認知症短期集中リハビリ加算・・・1回506円(入所後3ヶ月以内・週3回まで)

療養食加算・・・1日38円(医師の指示に基づく食事を提供した場合)

所定疾患施設療養費・・・1日496円(肺炎・尿路感染・带状疱疹・蜂窩織炎の者に対して、投薬・検査・注射・処置等を行った場合。月7日間まで)

【上記の料金表は、全ての項目を記載しておりませんので、目安としてご参照下さい】