

介護予防短期入所利用料金早見表(介護予防ショート)

介護老人保健施設 ケアホームすばる(R3年4月)

第4段階 ※3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340万円以上、2人以上世帯で463万円以上の方)

| | 介護度 | 介護サービス費 | 在宅復帰・療養支援機能加算 | 個別リハビリ加算 | 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 |
|-------------|------|---------|---------------|----------|----------|--------------|--------------|-------|-----|----------------|------|-------|-------|
| 多床室 | 要支援1 | 1,929 | 108 | 759 | 78 | 57 | 150～300程度 | 1,900 | 560 | 100 | 748 | | 6,539 |
| | 要支援2 | 2,427 | 108 | 759 | 78 | 57 | 150～300程度 | 1,900 | 560 | 100 | 748 | | 7,037 |
| 多床室 2人部屋 | 要支援1 | 1,929 | 108 | 759 | 78 | 57 | 150～300程度 | 1,900 | 560 | 100 | 748 | 2,200 | 8,739 |
| | 要支援2 | 2,427 | 108 | 759 | 78 | 57 | 150～300程度 | 1,900 | 560 | 100 | 748 | 2,200 | 9,237 |

☆対象者にのみ加算

※食費内訳(朝400円 昼750円 夜750円)

送迎加算・・・片道582円

療養食加算・・・1日75円(医師の指示に基づく食事を提供した場合)

【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】