



利用料金表(予防短期入所)〈基本型〉

A: 介護保険負担

1日当たりの単位

	要支援1		要支援2	
	多床室	個室	多床室	個室
施設サービス費	613	579	774	726
サービス体制加算	22		22	

A:介護保険負担合計にB・Cが加算されます(*下記参照)

介護給付対象外

単位:円

居住費	650	1,800	650	1,800
食費(朝)	450		450	
食費(昼)	630		630	
食費(夕)	520		520	
●日用品費	396~		396~	
教養娯楽費	300		300	
*室料差額(個室)	---	2,530	---	2,530
*室料差額(2人室)	2,200	---	2,200	---

*A:介護保険1割負担の合計(一定以上の所得のある方は2割~3割負担となります)

B:介護職員等処遇改善加算(7.5%)

C:地域区分加算(1.014倍)

●日用品費は、業者委託になります。

A: 介護保険負担の項目(一定以上の所得のある方は2割~3割負担となります)

① 夜勤職員配置加算(認知専門棟のみ)	1日	24単位
② 個別リハビリテーション実施加算	1日	240単位
③ 療養食加算	1回	8単位
④ 送迎加算	片道	184単位
⑤ 総合医学管理加算	1日	275単位
⑥ 口腔連携強化加算	1回	50単位

● 状況に応じて、上記以外に別途加算される項目があります。

詳しくは、「利用者負担説明書」に記載しています。

< その他 >

① 理美容代	1回	2,900円
* ② 電気代	1日	55円 より
* ③ 各種診断書・証明書代		1,100円 より
* ④ インフルエンザ予防接種		実費
* ⑤ 写真代		実費

☆ *印の項目は消費税込みの総額表示になっています。

☆ 昼食代は10時・15時のおやつ代も含まれます。

☆ おむつ代は施設サービスに含まれますので、個人負担はありません。

介護老人保健施設 ケアパーク江南
TEL 048-536-8880