

介護老人保健施設フローラさいせい

☆ <介護予防> 短期入所療養介護 料金表

ご利用料金は、①+②+③+④+⑤+⑥の合計額です。

令和5年11月1日現在

①介護予防短期入所療養介護費		要 支 援 1 日 額	要 支 援 2 日 額
基 本 額	Ⅰ 従 来 型 個 室	6,190 円	7,620 円
	Ⅱ 多 床 室	6,580 円	8,170 円
利用者自己負担額 (1割)	Ⅰ 従 来 型 個 室	619 円	762 円
	Ⅱ 多 床 室	658 円	817 円

②加算料		介護報酬額	利用者自己負担額 (1割)
夜勤体制加算(20名に1名以上、かつ利用者41以上では2、利用者40以下では1を超えること)		240 円	24 円/1日
個別リハビリテーション実施加算		2,400 円	240 円/1日
認知症行動・心理症状緊急対応加算(7日を上限)(※1)		2,000 円	200 円/1日
若年性認知症患者受入加算(※1と併用不可)		1,200 円	120 円/1日
在宅復帰・在宅療養支援機能加算(Ⅰ)		340 円	34 円/1日
在宅復帰・在宅療養支援機能加算(Ⅱ)		460 円	46 円/1日
送迎加算(片道)		1,840 円	184 円/片道
総合医学管理加算(利用中7日を限度)		2,750 円	275 円/1日
療養食加算(1回)		80 円	8 円/1食
緊急時施設療養費	緊急時治療管理(1月に1回、連続する3日を限度)	5,180 円	518 円/1日
	特定治療	診療報酬額	診療報酬自己負担額
サービス提供体制強化加算(Ⅰ)		220 円	22 円/1日
介護職員処遇改善加算		(Ⅰ)キリアス要件Ⅰ、キリアス要件Ⅱ、キリアス要件Ⅲ、職場環境等要件の全てを満たす事業者(×総報酬)	所定単位数×39/1000
介護職員等特定処遇改善加算		(Ⅰ)(1)介護職員処遇改善加算Ⅰ～Ⅲのいずれかを取得、(2)職場環境要件について複数の取組、(3)取組について「見える化」を実施	所定単位数×21/1000
介護職員等ベースアップ等支援加算		(1)介護職員処遇改善加算Ⅰ～Ⅲのいずれかを取得、(2)賃上げ効果の継続に資するよう、加算額の2/3は介護職員等のベースアップ等に使用	所定単位数×8/1000

③滞在費及び食費の利用者負担額		区 分		滞 在 費 (日 額)		食 費 (日 額)
				個 室	多 床 室	
生 活 保 護 受 給 者		利用者負担 第1段階	利用者負担 第2段階	490 円	0 円	300 円
世帯 全員 住民税非課税	老 齢 福 祉 年 金 受 給 者			490 円	370 円	600 円
	年金収入等(公的年金等収入金額+その他の所得の合計金額)が80万円以下の方			1,310 円	370 円	1,000 円
	年金収入等(公的年金等収入金額+その他の所得の合計金額)が80万円超120万円以下の方			1,310 円	370 円	1,300 円
上 記 以 外 の 方		利用者負担 第3段階①	利用者負担 第3段階②	2,100 円	950 円	朝 500 昼 650 夕 575 円
		利用者負担 第4段階		2,300 円		

※利用者負担第4段階の場合でも、高齢夫婦二人暮らしで一方が個室に入った場合に、在宅で生活される配偶者の収入が一定額以下となる場合などには、居住費・食費の負担額が引き下がります。詳しくは、当施設の支援相談員にご相談ください。

④その他の利用料	
お茶(緑茶、むぎ茶、ほうじ茶、コーヒー、ポカリスエット)	150 円/1日
紙おしぼり(ウエットティッシュ)	30 円/1日
※電気使用料(居室コンセント使用時)	※ 110 円/1日
※診断書料(一般的なもの)	※ 3,300 円/1通
※身体障害者診断書料(複雑なもの)	※ 5,500 円/1通
※健康管理費(インフルエンザ予防接種料金等)	※ 実 費 /1回

※印…消費税対象品は税込み表示です。

⑤行事費

施設内外の行事に、ご希望で参加された場合の費用は、実費負担になります。

⑥教養娯楽費

日常のクラブ活動に必要な材料費です。ご希望でご利用された場合の費用は、実費負担になります。

おむつ料

短期入所ご利用中は、無料です。

お茶…嚥下に障害のあるご利用者様には、ゼリーで提供させていただきます。(緑茶ゼリー、コーヒーゼリー、ポカリゼリー)

介護老人保健施設フローラさいせい

☆ <介護予防> 短期入所療養介護 料金表

ご利用料金は、①+②+③+④+⑤+⑥の合計額です。

令和5年11月1日現在

①介護予防短期入所療養介護費		要 支 援 1 日 額	要 支 援 2 日 額
基 本 額	I 従 来 型 個 室	6,190 円	7,620 円
	II 多 床 室	6,580 円	8,170 円
利用者自己負担額 (2割)	I 従 来 型 個 室	1,238 円	1,524 円
	II 多 床 室	1,316 円	1,634 円

②加算料	介護報酬額	利用者自己負担額 (2割)
夜勤体制加算(20名に1名以上、かつ利用者41以上では2、利用者40以下では1を超えること)	240 円	48 円 / 1日
個別リハビリテーション実施加算	2,400 円	480 円 / 1日
認知症行動・心理症状緊急対応加算(7日を上限)(※1)	2,000 円	400 円 / 1日
若年性認知症利用者受入加算(※1と併用不可)	1,200 円	240 円 / 1日
在宅復帰・在宅療養支援機能加算(I)	340 円	68 円 / 1日
在宅復帰・在宅療養支援機能加算(II)	460 円	92 円 / 1日
送迎加算(片道)	1,840 円	368 円 / 片道
総合医学管理加算(利用中7日を限度)	2,750 円	550 円 / 1日
療養食加算(1回)	80 円	16 円 / 1食
緊急時施設療養費	緊急時治療管理(1月に1回、連続する3日を限度)	5,180 円
	特定治療	1,036 円 / 1日
		診療報酬自己負担額
サービス提供体制強化加算 (I)	220 円	44 円 / 1日
介護職員処遇改善加算	(I)キヤリアス要件I、キヤリアス要件II、キヤリアス要件III、職場環境等要件の全てを満たす事業者(※総報酬) 所定単位数×39/1000	左欄の額の2割
介護職員等特定処遇改善加算	(I)(1)介護職員処遇改善加算I～IIIのいずれかを取得、(2)職場環境要件について複数の取組、(3)取組について「見える化」を実施 所定単位数×21/1000	左欄の額の2割
介護職員等ベースアップ等支援加算	(1)介護職員処遇改善加算I～IIIのいずれかを取得、(2)賞上げ効果の継続に資するよう、加算額の2/3は介護職員等のベースアップ等に使用 所定単位数×8/1000	左欄の額の2割

③滞在費及び食費の利用者負担額		区 分		滞 在 費 (日 額)		食 費 (日 額)
				個 室	多 床 室	
生 活 保 護 受 給 者		利用者負担		490 円	0 円	300 円
世帯 全 員 住 民 税 非 課 税	老 齢 福 祉 年 金 受 給 者	利用者負担		490 円	370 円	600 円
	年金収入等(公的年金等収入金額+その他の所得の合計金額)が 80 万 円 以 下 の 方	利用者負担		1,310 円	370 円	1,000 円
	年金収入等(公的年金等収入金額+その他の所得の合計金額)が 80 万 円 超 120 万 円 以 下 の 方	利用者負担	第3段階①	1,310 円	370 円	1,300 円
	年金収入等(公的年金等収入金額+その他の所得の合計金額)が 120 万 円 超 の 方	利用者負担	第3段階②	0 円	0 円	朝 500 昼 650 夕 575 円
上 記 以 外 の 方		利用者負担	第4段階	0 円	0 円	

※利用者負担第4段階の場合でも、高齢夫婦二人暮らしで一方が個室に入った場合に、在宅で生活される配偶者の収入が一定額以下となる場合などは、居住費・食費の負担額が引き下がります。詳しくは、当施設の支援相談員にご相談ください。

④その他の利用料	
お茶(緑茶、むぎ茶、ほうじ茶、コーヒー、ポカリスエット)	150 円 / 1日
紙おしぼり(ウエットティッシュ)	30 円 / 1日
※電気使用料(居室コンセント使用時)	※ 110 円 / 1日
※診断書料(一般的なもの)	※ 3,300 円 / 1通
※身体障害者診断書料(複雑なもの)	※ 5,500 円 / 1通
※健康管理費(インフルエンザ予防接種料金等)	※ 実 費 / 1回

※印…消費税対象品は税込み表示です。

⑤行事費
施設内外の行事に、ご希望で参加された場合の費用は、実費負担になります。

⑥教養娯楽費
日常のクラブ活動に必要な材料費です。ご希望でご利用された場合の費用は、実費負担になります。

おむつ料
短期入所ご利用中は、無料です。

お茶…嚥下に障害のあるご利用者様には、ゼリーで提供させていただきます。(緑茶ゼリー、コーヒーゼリー、ポカリゼリー)

介護老人保健施設 フローらいせい

☆ <介護予防> 短期入所療養介護 料金表

ご利用料金は、①+②+③+④+⑤+⑥の合計額です。

令和5年11月1日現在

①介護予防短期入所療養介護費		要 支 援 1 日 額	要 支 援 2 日 額
基 本 額	I 従 来 型 個 室	6,190 円	7,620 円
	II 多 床 室	6,580 円	8,170 円
利用者自己負担額 (3割)	I 従 来 型 個 室	1,857 円	2,286 円
	II 多 床 室	1,974 円	2,451 円

②加算料		介護報酬額	利用者自己負担額 (3割)
夜勤体制加算(20名に1名以上、かつ利用者41以上では2、利用者40以下では1を超えること)		240 円	72 円 / 1日
個別リハビリテーション実施加算		2,400 円	720 円 / 1日
認知症行動・心理症状緊急対応加算(7日を上限)(※1)		2,000 円	600 円 / 1日
若年性認知症利用者受入加算(※1と併用不可)		1,200 円	360 円 / 1日
在宅復帰・在宅療養支援機能加算(I)		340 円	102 円 / 1日
在宅復帰・在宅療養支援機能加算(II)		460 円	138 円 / 1日
送迎加算(片道)		1,840 円	552 円 / 片道
総合医学管理加算(利用中7日を限度)		2,750 円	825 円 / 1日
療養食加算(1回)		80 円	24 円 / 1食
緊急時施設療養費	緊急時治療管理(1月に1回、連続する3日を限度)	5,180 円	1,554 円 / 1日
	特定治療	診療報酬額	診療報酬自己負担額
サービス提供体制強化加算	(I)	220 円	66 円 / 1日
介護職員処遇改善加算	(1)キャリアパス要件I、キャリアパス要件II、キャリアパス要件III、職場環境等要件の全てを満たす事業者(※総報酬)	所定単位数×39/1000	左欄の額の3割
介護職員等特定処遇改善加算	(1)(1)介護職員処遇改善加算I～IIIのいずれかを取得、(2)職場環境要件について複数の取組、(3)取組について「見える化」を実施	所定単位数×21/1000	左欄の額の3割
介護職員等ベースアップ等支援加算	(1)介護職員処遇改善加算I～IIIのいずれかを取得、(2)賞上げ効果の継続に資するよう、加算額の2/3は介護職員等のベースアップ等に使用	所定単位数×8/1000	左欄の額の3割

③滞在費及び食費の利用者負担額		区 分		滞 在 費 (日 額)		食 費 (日 額)
				個 室	多 床 室	
生 活 保 護 受 給 者		利用者負担第1段階		490 円	0 円	300 円
世帯全員 住民税非課税	老 齢 福 祉 年 金 受 給 者	利用者負担第2段階		490 円	370 円	600 円
	年金収入等(公的年金等収入金額+その他の所得の合計金額)が80万円以下の方	利用者負担第3段階①		1,310 円	370 円	1,000 円
	年金収入等(公的年金等収入金額+その他の所得の合計金額)が80万円超120万円以下の方	利用者負担第3段階②		1,310 円	370 円	1,300 円
上 記 以 外 の 方		利用者負担第4段階		0 円	0 円	朝 500 昼 650 夕 575 円
				0 円		

※利用者負担第4段階の場合でも、高齢夫婦二人暮らしで一方が個室に入った場合に、在宅で生活される配偶者の収入が一定額以下となる場合などは、居住費・食費の負担額が引き下がります。詳しくは、当施設の支援相談員にご相談ください。

④その他の利用料	
お茶(緑茶、むぎ茶、ほうじ茶、コーヒー、ポカリスエット)	150 円 / 1日
紙おしぼり(ウエットティッシュ)	30 円 / 1日
※電気使用料(居室コンセント使用時)	※ 110 円 / 1日
※診断書料(一般的なもの)	※ 3,300 円 / 1通
※身体障害者診断書料(複雑なもの)	※ 5,500 円 / 1通
※健康管理費(インフルエンザ予防接種料金等)	※ 実 費 / 1回

※印…消費税対象品は税込み表示です。

⑤行事費
施設内外の行事に、ご希望で参加された場合の費用は、実費負担になります。

⑥教養娯楽費
日常のクラブ活動に必要な材料費です。ご希望でご利用された場合の費用は、実費負担になります。

おむつ料
短期入所ご利用中は、無料です。

お茶…嚥下に障害のあるご利用者様には、ゼリーで提供させていただきます。(緑茶ゼリー、コーヒーゼリー、ポカリゼリー)
