

アゼリア 短期入所療養介護・介護予防短期入所料介護

(料金表)

(利用者負担1割の方)

1. 介護保険一部負担金

下記、全ての(1)(2)の項目には、介護職員処遇改善加算(Ⅰ)(再掲)の比率を計算して含めています。また、認知症専門棟は「認知症ケア加算」(再掲)を含めています。なお、四捨五入等の関係により請求金額とは多少の誤差が生じます。

(1) 基本料金(施設利用料)

①短期入所療養介護(施設利用料/日)

介護度	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
従来型個室	825円	874円	942円	999円	1,054円
多床室(2・4人部屋)	905円	957円	1,024円	1,80円	1,139円
認知症専門棟(全室)	988円	1,041円	1,107円	1,163円	1,221円

※日帰り利用(日)

特定介護老人保健施設 短期入所療養介護費	難病等を有する重度要介護者・癌末期等の方が、日中のみご利用される場合	3時間以上4時間未満	717円
		4時間以上6時間未満	991円
		6時間以上8時間未満	1,377円

②介護予防短期入所療養介護(施設利用料/日)

	要支援1	要支援2		要支援1	要支援2
従来型個室	660円	821円	多床室 (2~4人部屋)	670円	838円

(2) 加算料金(それぞれ実施した場合に基本料金に加算されます。①と②共通 ※印は①の利用の場合)

加算項目	金額	内容
介護職員処遇改善加算(Ⅰ)(再掲)	所定単位数(基本料金+各種加算) (Ⅰ) 所定単位数×39/1000	
サービス提供体制加算Ⅰイ	20円/日	介護職員総数のうち、介護福祉士が60%以上の場合
夜勤職員配置加算	27円/日	入所者の数が20人に1以上の看護・介護職員の配置
療養食加算	9円/食	医師発行の食事箋に基づき、入所者の年齢・心身状況により、適切な療養食(糖尿・腎臓病・肝臓病・貧血・膵臓病等)の提供
送迎加算(片道)	202円/回	送迎を行うことが必要と認められる場合(居宅と施設間)
認知症ケア加算(再掲)(※)	84円/日	認知症(日常生活自立度ランクⅢ以上)の方の利用の場合
個別リハビリテーション実施加算	263円/日	医師、看護職員、リハビリ職員等が共同して利用者毎に個別リハビリテーション計画を作成し、その計画に基づき、医師又は医師の指示を受けたリハビリの専門職員が個別にリハビリを実施した場合
若年性認知症利用者受入加算(※)	132円/日	若年性認知症利用者ごとに個別の担当者を定め、本人や家族の希望を踏まえたサービスを提供する場合
認知症行動・心理症状緊急対応加算	220円/日	認知症の症状が悪化し、在宅での対応が困難となった場合の緊急的な受入れ
緊急短期入所受入加算(※)	99円/日	居宅サービス計画で計画されていない、臨時の利用が必要とケアマネジャーが認め利用する等の場合
緊急時治療管理加算	560円/日	利用中に急に状態が悪化し、救命救急医療を行った場合
重度療養管理加算(※)	132円/日	要介護4又は5で、常時頻回な喀痰吸引など、定められた状態の利用者に医学的管理のもとサービス提供を行った場合

加算項目	金額	内 容
在宅復帰・在宅療養支援機能加算 (I)	37円/日	算定前6ヶ月間の退所者総数の在宅復帰割合・算定前3か月のベッド回転率・入所前後及び退所前後訪問指導割合居宅サービス実施数・リハ職員及び支援相談員配置割合・重度者割合・喀痰吸引・経管栄養実施割合等の各要件が、一定数値以上の場合
在宅復帰・在宅療養支援機能加算 (II)	51円/日	
認知症専門ケア加算 (I)	4円/日	認知症日常生活自立度Ⅲ以上が入所者の50%以上で、「認知症介護実践リーダー研修終了者」を配置し、職員間での留意事項の伝達または技術的指導会議を定期的で開催している場合
認知症専門ケア加算 (II)	5円/日	認知症専門ケア加算(I)の要件を満たし、「認知症介護指導者研修終了者」を1名以上配置し、介護・看護職員ごとの研修計画を作成し、研修を実施していること

2. 居住費 (滞在費)・居住費

(所得段階によって、お支払いいただく金額が異なります)

利用者負担段階	居 住 費 (／日)		食費 (／日)	所得段階が第1・第2・第3段階の方は、1日当たりの食費の自己負担額が、左記のように決められておりますので、1日の各食の合計が、自己負担額の金額を超えることはありません。
	従来型個室	多床室 (2・4人部屋)		
第1段階	490円	0円	300円	
第2段階	490円	370円	390円	
第3段階	1,310円	370円	650円	
第4段階	1,640円	900円	下記参照	

※第4段階の食費	朝食	昼食	夕食
	600円	640円	640円

3. その他利用料金

(1) 個室・2人部屋料金 (1日当たり消費税込み金額)

金 額	個 室	2 人 部 屋
		4,320円

(2) 日常生活費

品 目	金 額	内 容
日用消耗品Aセット	170円/日	バスタオル・フェイスタオル・おしぼり
日用消耗品Bセット	220円/日	バスタオル・フェイスタオル・おしぼり・入れ歯管理材料
日用消耗品Cセット	220円/日	バスタオル・フェイスタオル・おしぼり・保湿セット
日用消耗品Dセット	270円/日	Aセット+入れ歯管理材料・保湿セット

※おしぼり：食事提供時以外に使用します

※入れ歯管理材料：入れ歯ケース・入れ歯洗浄剤 ※保湿セット：ハンドクリーム・保湿ローション

(3) クラブ費 (教養娯楽費)

費 目	金 額	内 容
作品生活クラブ	300円/回	生活クラブ (籐細工など)
作品生活クラブ	100円/回	編み物・手作りカレンダー・書道・貼り絵・料理クラブなど
作品生活クラブ	50円/回	塗り絵・巻き絵・四季 (工作)・元気脳クラブなど

4. 特別なサービスの利用料金 (消費税込金額)

費 目	金 額	内 容
嗜好品 (おやつ)	154円/回	洋菓子・和菓子など
フリードリンク	206円/日	コーヒー・紅茶・緑茶・麦茶・砂糖・クリープなど
嗜好品 (食事デザート)	108円/回	プリン・ゼリー・ヨーグルト・乳製品など献立以外での提供
小鉢	108円/回	おひたし、和え物、炊き合わせ、サラダなど献立以外での提供
汁物	108円/回	お味噌汁など献立以外での提供
ビール (250ml)	277円/回	施設医師の判断によりご提供出来ない場合がございます。
ビール (350ml)	324円/回	同 上
日本酒 (1合)	269円/回	同 上

※フリードリンクをお申し込みされない場合は「番茶」のご提供とさせていただきます。

費 目	金 額	内 容
歯科治療	医療保険	滝本歯科
理美容 (注1)	メニューにより 540円～5,400円 (税込)	委託先：ジョジョヘアヘルプ
クリーニング (注2)	品物により 2円～368円 (税込)	委託先：(株) サンホワイト
レンタルテレビ (注3)	150円/日 (税込)	委託先：(有) エクソン
家電持込の電気代	パソコン持込 10円/日 (税込)	他電気製品については持込許可時に 要相談
健康管理費	実費相当額	インフルエンザワクチン・ 肺炎球菌ワクチン
文書料	他施設入所等のために必要な検査代・診断書・情報提供書等。ターミナルケア実施時の死亡診断書等。金額や具体的内容はその都度ご説明致します。	

(注1)～(注3) については業者への申込が必要です。

(注1)～(注2) の利用を希望される場合、それぞれの業者の料金表をお渡しします。

※ キャンセル料 (利用当日)

利用当日に、利用中止の申出がされた場合、当日の食事代をキャンセル料相当分とします。

アゼリア 短期入所療養介護・介護予防短期入所料介護

(料金表) (利用者負担 2 割の方)

1. 介護保険一部負担金

下記、全ての (1) (2) の項目には、介護職員処遇改善加算 (I) (再掲) の比率を計算して含めています。また、認知症専門棟は「認知症ケア加算」(再掲)を含めています。なお、四捨五入等の関係により請求金額とは多少の誤差が生じます。

(1) 基本料金 (施設利用料)

① 短期入所療養介護 (施設利用料/日)

介護度	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
従来型個室	1,649円	1,748円	1,883円	1,997円	2,103円
多床室 (2・4人部屋)	1,809円	1,914円	2,047円	2,159円	2,277円
認知症専門棟 (全室)	1,975円	2,081円	2,214円	2,325円	2,441円

※日帰り利用 (／日)

特定介護老人保健施設 短期入所療養介護費	難病等を有する重度要介護者・癌末期等の方が、日中のみご利用される場合	3時間以上4時間未満	1,434円
		4時間以上6時間未満	1,982円
		6時間以上8時間未満	2,753円

② 介護予防短期入所療養介護 (施設利用料/日)

	要支援1	要支援2		要支援1	要支援2
従来型個室	1,320円	1,642円	多床室 (2~4人部屋)	1,339円	1,676円

2) 加算料金 (それぞれ実施した場合に基本料金に加算されます。①と②共通 ※印は①の利用の場合)

加算項目	金額	内容
介護職員処遇改善加算 (I) (再掲)	所定単位数 (基本料金+各種加算) (I) 所定単位数×39/1000	
サービス提供体制加算 Iイ	40円/日	介護職員総数のうち、介護福祉士が60%以上の場合
夜勤職員配置加算	53円/日	入所者の数が20人に1以上の看護・介護職員の配置
療養食加算	17円/食	医師発行の食事箋に基づき、入所者の年齢・心身状況により、適切な療養食 (糖尿・腎臓病・肝臓病・貧血・膵臓病等) の提供
送迎加算 (片道)	403円/回	送迎を行うことが必要と認められる場合 (居宅と施設間)
認知症ケア加算 (再掲) (※)	167円/日	認知症 (日常生活自立度ランクⅢ以上) の方の利用の場合
個別リハビリテーション 実施加算	525円/日	医師、看護職員、リハビリ職員等が共同して利用者毎に個別リハビリテーション計画を作成し、その計画に基づき、医師又は医師の指示を受けたリハビリの専門職員が個別にリハビリを実施した場合
若年性認知症利用者 受入加算 (※)	264円/日	若年性認知症利用者ごとに個別の担当者を定め、本人や家族の希望を踏まえたサービスを提供する場合
認知症行動・ 心理症状緊急対応加算	439円/日	認知症の症状が悪化し、在宅での対応が困難となった場合の緊急的な受入れ
緊急短期入所受入加算 (※)	198円/日	居宅サービス計画で計画されていない、臨時の利用が必要とケアマネジャーが認め利用する等の場合
緊急時治療管理加算	1120円 /日	利用中に急に状態が悪化し、救命救急医療を行った場合
重度療養管理加算 (※)	264円/日	要介護4又は5で、常時頻回な喀痰吸引など、定められた状態の利用者に医学的管理のもとサービス提供を行った場合

加算項目	金額	内 容
在宅復帰・在宅療養支援機能加算 (I)	74円/日	算定前6ヶ月間の退所者総数の在宅復帰割合・算定前3か月のベッド回転率・入所前後及び退所前後訪問指導割合居宅サービス実施数・リハ職員及び支援相談員配置割合・重度者割合・喀痰吸引・経管栄養実施割合等の各要件が、一定数値以上の場合
在宅復帰・在宅療養支援機能加算 (II)	101円/日	
認知症専門ケア加算 (I)	7円/日	認知症日常生活自立度Ⅲ以上が入所者の50%以上で、「認知症介護実践リーダー研修終了者」を配置し、職員間での留意事項の伝達または技術的指導会議を定期的で開催している場合
認知症専門ケア加算 (II)	9円/日	認知症専門ケア加算(I)の要件を満たし、「認知症介護指導者研修終了者」を1名以上配置し、介護・看護職員ごとの研修計画を作成し、研修を実施していること

2. 居住費（滞在費）・食費

(所得段階によって、お支払いいただく金額が異なります)

利用者負担段階	居 住 費 (/ 日)		食費 (/ 日)	所得段階が第1・第2・第3段階の方は、1日当たりの食費の自己負担額が、左記のように決められておりますので、1日の各食の合計が、自己負担額の金額を超えることはありません。
	従来型個室	多床室 (2・4人部屋)		
第1段階	490円	0円	300円	
第2段階	490円	370円	390円	
第3段階	1,310円	370円	650円	
第4段階	1,640円	900円	下記参照	

※第4段階の食費	朝食	昼食	夕食
	600円	640円	640円

3. その他利用料金

(1) 個室・2人部屋料金（1日当たり消費税込み金額）

金 額	個 室	2 人 部 屋
		4,320円

(2) 日常生活費

品 目	金 額	内 容
日用消耗品Aセット	170円/日	バスタオル・フェイスタオル・おしぼり
日用消耗品Bセット	220円/日	バスタオル・フェイスタオル・おしぼり・入れ歯管理材料
日用消耗品Cセット	220円/日	バスタオル・フェイスタオル・おしぼり・保湿セット
日用消耗品Dセット	270円/日	Aセット+入れ歯管理材料・保湿セット

※おしぼり：食事提供時以外に使用します

※入れ歯管理材料：入れ歯ケース・入れ歯洗浄剤 ※保湿セット：ハンドクリーム・保湿ローション

(3) クラブ費（教養娯楽費）

費 目	金 額	内 容
作品生活クラブ	300円/回	生活クラブ（籐細工など）
作品生活クラブ	100円/回	編み物・手作りカレンダー・書道・貼り絵・料理クラブなど
作品生活クラブ	50円/回	塗り絵・巻き絵・四季（工作）・元気脳クラブなど

4. 特別なサービスの利用料金 (消費税込金額)

費 目	金 額	内 容
嗜好品 (おやつ)	154円/回	洋菓子・和菓子など
フリードリンク	206円/日	コーヒー・紅茶・緑茶・麦茶・砂糖・クリープなど
嗜好品 (食事デザート)	108円/回	プリン・ゼリー・ヨーグルト・乳製品など献立以外での提供
小鉢	108円/回	おひたし、和え物、炊き合わせ、サラダなど献立以外での提供
汁物	108円/回	お味噌汁など献立以外での提供
ビール (250ml)	277円/回	施設医師の判断によりご提供出来ない場合がございます。
ビール (350ml)	324円/回	同 上
日本酒 (1合)	269円/回	同 上

※フリードリンクをお申し込みされない場合は「番茶」のご提供とさせていただきます。

費 目	金 額	内 容
歯科治療	医療保険	滝本歯科
理美容 (注1)	メニューにより 540円～5,400円 (税込)	委託先：ジョジョヘアヘルプ
クリーニング (注2)	品物により 2円～368円 (税込)	委託先：(株) サンホワイト
レンタルテレビ(注3)	150円/日 (税込)	委託先：(有) エクソン
家電持込の電気代	パソコン持込 10円/日 (税込)	他電気製品については持込許可時に 要相談
健康管理費	実費相当額	インフルエンザワクチン・ 肺炎球菌ワクチン
文書料	他施設入所等のために必要な検査代・診断書・情報提供書等。ターミナルケア実施時の死亡診断書等。金額や具体的内容はその都度ご説明致します。	

(注1)～(注3)については業者への申込が必要です。

(注1)～(注2)の利用を希望される場合、それぞれの業者の料金表をお渡しします。

※ キャンセル料 (利用当日)

利用当日に、利用中止の申出がされた場合、当日の食事代をキャンセル料相当分とします。