

介護老人保健施設 吹田徳洲苑 介護予防短期入所療養介護料金目安表

介護予防短期入所療養介護(多床室)

対象者	介護内容(略称)	サービスコード	基本単位	単位単価	保険金額	保険請求額	1割料金	2割料金	3割料金
要支援1	予老短 I iv 1	251821	672 単位	10.54 円	7,082 円	6,373 円	709 円	1,417 円	2,125 円
要支援2	予老短 I iv 2	251823	834 単位	10.54 円	8,790 円	7,911 円	879 円	1,758 円	2,637 円

介護予防短期入所療養介護(個室)

対象者	介護内容(略称)	サービスコード	基本単位	単位単価	保険金額	保険請求額	1割料金	2割料金	3割料金
要支援1	予老短 I ii 1	251811	632 単位	10.54 円	6,661 円	5,994 円	667 円	1,333 円	1,999 円
要支援2	予老短 I ii 2	251813	778 単位	10.54 円	8,200 円	7,380 円	820 円	1,640 円	2,460 円

短期入所療養介護 加算事項

介護内容	サービスコード	基本単位	単位単価	保険金額	保険請求額	1割料金	2割料金	3割料金
予老短送迎加算(片道につき)	251920	184 単位	10.54 円	1,939 円	1,745 円	194 円	388 円	582 円
予老短個別リハビリ加算	256111	240 単位	10.54 円	2,529 円	2,276 円	253 円	506 円	759 円
予老短在宅復帰在宅療養支援加算Ⅱ	256281	51 単位	10.54 円	537 円	483 円	54 円	108 円	162 円
総合医学管理加算(10日限度)	256001	275 単位	10.54 円	2,898 円	2,608 円	290 円	580 円	870 円
口腔連携強化加算(月1回限度)	256192	50 単位	10.54 円	527 円	474 円	53 円	106 円	159 円
予老短療養食加算(1日3回を限度)	256275	8 単位	10.54 円	84 円	75 円	9 円	17 円	26 円
予老短緊急時治療管理Ⅰ	259000	518 単位	10.54 円	5,459 円	4,913 円	546 円	1,092 円	1,638 円
予老短夜勤職員配置加算	256117	24 単位	10.54 円	252 円	226 円	26 円	51 円	76 円
生産性向上推進体制加算(Ⅱ)	256238	10 単位	10.54 円	105 円	94 円	11 円	21 円	32 円
予老短サービス提供体制強化加算(Ⅰ)	256099	22 単位	10.54 円	231 円	207 円	24 円	231 円	231 円
予老短サービス提供体制強化加算(Ⅱ)	256100	18 単位	10.54 円	189 円	170 円	19 円	38 円	57 円

介護職員処遇改善加算(Ⅰ)

食費

内容	金額
1日合計	1,445円
内訳 朝食	295円
昼食	550円
おやつ	50円
夕食	550円

居住費

多床室(4人部屋)	1日当り 437円
個室	1日当り 1,728円

その他の費用

特別な室料(個室)	1日当り 4,000円
特別な室料(2人部屋)	1日当り2,000円(1人)

1日当り1割負担利用料金目安表(多床室、送迎・療養食加算なし)

	自己負担総額	1割負担金	食費	居住費
要支援1	2,591 円	709 円	1,445 円	437 円
要支援2	2,761 円	879 円	1,445 円	437 円

★上記の料金表は利用1日についての最低目安料金です。利用日数により金額が若干変わります。

請求方法について

利用料等の請求は「一ヶ月単位」となります。

翌月10日以降に前月分の請求書をお渡しますので、

現金払い又は銀行振込にてお支払いください。

※保険外の負担金を除いてすべて非課税となっております。

医療法人徳洲会

介護老人保健施設 吹田徳洲苑