

短期入所生活介護 利用料金表 (平成30年6月改定)

有料老人ホーム サンリベラル道後 事業所番号：3870103680

I 介護保険の対象となるサービス (1日につき)

サービス内容略称	コード (改定前後で 変更は有りま せん)	単位数	備考	
要支援1	予併設短期生活I1	242111	併設型短期入所生活介護費 <従来型個室>	
要支援2	予併設短期生活I2	242121		
要介護1	併設短期生活I1	212111		
要介護2	併設短期生活I2	212121		
要介護3	併設短期生活I3	212131		
要介護4	併設短期生活I4	212141		
要介護5	併設短期生活I5	212151	846	
要介護のみ	短期生活看護体制加算I	216113	4	平成30年6月度より算定
	短期生活看護体制加算II	216115	8	
要支援のみ	予短期生活サービス提供体制加算II	246102	6	1か月の支給限度基準額の範囲外です。
要介護のみ	短期生活サービス提供体制加算II	216102	6	
要支援のみ	予短期入所生活介護送迎加算	249200	184	自宅から施設まで(片道につき)
要介護のみ	短期入所生活介護送迎加算	219200	184	
要支援のみ	予短期生活処遇改善加算I	246108	8.3%	1か月の合計単位数に加算します。 1か月の支給限度基準額の範囲外です。
要介護のみ	短期生活処遇改善加算I	216108	8.3%	
サービス内容など			金額(円)	
食 費	予防・短期生活食費	第1段階	300	
		第2段階	390	
		第3段階	650	
		上記以外の方	1,380	
滞 在 費	予防・短期生活従来型個室	第1段階	320	
		第2段階	420	
		第3段階	820	
		上記以外の方	1,150	

※食費と滞在費の自己負担については段階に応じて上記の料金を負担していただきます。

※食費については(朝食380円、昼食500円、夕食500円)となります。

II その他の利用料(介護保険適用外)

サービス内容など	金額(円)	
個室室料	1,100	【個室概要】 12室の面積(9室が30.96㎡、3室が21.60㎡) エアコン・トイレ(ウォシュレットタイプ) 洗面台・キッチン完備
レンタル料	330	テレビ
	540	冷蔵庫
	220	電気ポット
	110	電気アンカ
	220	ハロゲンヒーター
	110	扇風機
その他	110	おやつ代
	実費	理容・美容サービス
	実費	レクリエーション費
	実費	利用者送迎付添サービス
	540	洗濯代
	実費	クリーニング代
	60	電化製品持込

※上記のサービスは、利用料金の金額が利用者負担になります。