

老人保健センター コスモス 短期入所療養介護 利用料金表

* ● 印は、利用者全員が対象となります。 ◎ 印は、該当者又はサービス利用者のみが対象となります。

☆ 介護保険給付対象サービス料 令和6年8月1日現在

● 介護料 * 要介護度と利用する居室によって料金が違います。	要介護度	多床室		個室	
		日額		日額	
	1	¥813	×利用日数	¥738	×利用日数
	2	¥863		¥784	
	3	¥925		¥848	
	4	¥977		¥901	
	5	¥1,031		¥953	

● サービス提供体制加算Ⅲ	日額		¥6	×	利用日数
サービスを提供する看護・介護職員の総数のうち勤続年数7年以上の総数が30%以上である					

● 介護職員処遇改善加算Ⅱ	(介護料+加算) × 加算率7.1%
* 介護職員の処遇改善を目的とした加算で適用する介護料、加算によって異なります。	

◎ 送迎費加算	片道		¥184	往復	¥368

◎ 療養食加算	1回		¥8	×	利用回数
* 医師の指示箋に基づく療養食を提供します。					

◎ 緊急時治療管理加算	1回		¥518	限度額	¥1,554
* 利用者の病状が重篤になり、緊急的に投薬・注射・処置等行った場合に算定します。 同月内で1回3日を限度とする。					

◎ 若年性認知症入所受け入れ加算	日額		¥120	月額	¥3,600

☆ 介護保険給付対象外サービス料

● 滞在費(光熱水費相当分)(個室は室料も含む)

* 利用者所得と利用する居室によって違います。				
所得段階	多床室		個室	
	日額		日額	
1	¥0	×利用日数	¥550	×利用日数
2	¥430		¥550	
3	¥430		¥1,370	
4	¥437		¥1,728	

● 食費(食材料費及び調理経費)

* 利用者所得によって違います。		
所得段階	日額	
1	¥300	×利用回数
2	¥600	
3	① ¥1,000	
	② ¥1,300	
4	¥1,550	

(朝食310円・昼食620円・夕食620円)

☆ 介護保険給付対象外サービス料

◎ 事務管理費

① * 施設利用にあたっての申請等手続きや証明、所有物品の購入・立替事務等をします。	日額	標準月額
	¥50	¥1,500
② * 施設が発行する証明書類	1通 ¥200	
③ * 市町村等が発行する証明書類の取寄せ(契約者のみ)	実費	

◎ 特別な食事サービス料

① * 施設が一律に提供するデザート類とは別におやつを提供します。(午後1回)	日額	標準月額
	¥150	¥4,500
② * 施設が一律に提供する食事とは別に利用者が希望する特別な食事(治療食・経管栄養食を除く)を提供します。	食材料実費	
③ * 施設が一律に提供する食事とは別に加工・調理が必要な場合は対応します。	日額	標準月額
	¥50	¥1,500

◎ 理美容代

* 理容師が出張して整髪をします。	散髪	顔そり含む
* 散髪・顔そり(セットの場合)	¥1,650	¥2,750

◎ 洗濯代

* 利用者所有の衣類に限り、利用者が希望する場合は施設で洗濯します。	100g	上限
	¥100	¥15,000

◎ 特別な教養娯楽費

* 施設が提供する教養娯楽及びリクレーションとは別に利用者が希望する教養娯楽等にかかる費用です。	実費
--	----

◎ 電気器具使用料

* 利用者が所有するテレビ・冷暖房器具等の電気製品を日常的に使用される場合の電気使用料です。	一器具1日	¥50
--	-------	-----