

あかつか苑 利用料金表(自己負担1割)

別紙4

★短期入所療養介護

(1)基本サービス費

項 目	室 別	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
施設利用料金 (1日)	個室(i)	752円	799円	861円	914円	966円
	多床室(iii)	827円	876円	939円	991円	1045円

(2)加算料金

項 目	単位	単価	備 考
送迎加算	片道	184円	
個別リハビリテーション実施加算	1日	240円	
療養食加算	1回	8円	療養食を提供した場合 1日3回限度
重度療養管理加算	1日	120円	要介護4又は5であって手厚い医療が必要な方に 医学的管理のもと短期入所療養介護を行った場合
夜勤職員配置加算	1日	24円	入所者の数が20又はその端数を増すごとに1以上の 数の夜勤を行う看護・介護職員を配置している場合
緊急時治療管理	1日	518円	1月に1回、3日を限度とする
認知症行動・心理症状緊急対応加算	1日	200円	7日を限度とする
サービス提供体制強化加算	1日	22円	サービス提供体制強化加算(I) 介護職員のうち介護福祉士80%以上 勤続年数一定以上
緊急短期入所受入加算	1日	90円	介護支援専門員が必要を認め計画的に行う予定のない緊 急時の受入れを行った場合 原則7日以内家族の疾病等 やむを得ない事情がある場合14日以内
総合医学管理加算	1日	275円	治療管理を目的として介護支援専門員が必要を認め計 画的に行う予定のない受入れを行い投薬・検査・処置等 を行った場合 開始から7日を限度
在宅復帰・在宅療養支援機能加算(I)	1日	34円	一定の在宅復帰・在宅療養支援指標(40以上)を満たす場合
介護職員処遇改善加算	I : × 3.9%		(1)(2)のうち算定される総額×3.9%
介護職員等特定処遇改善加算	I : × 2.1%		(1)(2)のうち算定される総額×2.1%
介護職員等ベースアップ等支援加算	I : × 0.8%		(1)(2)のうち算定される総額×0.8%

(3)居住費及び食費

※ 負担限度額認定を受けている場合には、認定証に記載してある負担額とする。

滞在費	1日につき①個室 1730円 ②多床室 590円
食費	朝食430円 昼食610円 夕食510円

(4)その他の料金

項 目	金 額	内 容
日用品費	170円/日	おしぼり、トイレトペーパー、石鹸等
教養娯楽費	110円/日	新聞、雑誌代等
特別な室料(個室)	2000円/日	税込2200円/日
電気料	60円/点	1点1日につき

※ 利用者直接支払

項 目	金 額	内 容
理髪料	2200/回	カット、顔そり
洗濯料(袋の料金による)	150円・500円	外部委託 大袋(入浴時)500円、小袋150円 (税 10%)

☆当施設においては、介護保険の給付単位に10.14円(新潟市の地域区分)を乗じた額の1割が利用者負担となります。

あかつか苑 利用料金表(自己負担2割)

別紙4

★短期入所療養介護

(1)基本サービス費

項 目	室 別	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
施設利用料金 (1日)	個室(i)	1504円	1598円	1722円	1828円	1932円
	多床室(iii)	1654円	1752円	1878円	1982円	2090円

(2)加算料金

項 目	単位	単価	備 考
送迎加算	片道	368円	
個別リハビリテーション実施加算	1日	480円	
療養食加算	1回	16円	療養食を提供した場合 1日3回限度
重度療養管理加算	1日	240円	要介護4又は5であって手厚い医療が必要な方に 医学的管理のもと短期入所療養介護を行った場合
夜勤職員配置加算	1日	48円	入所者の数が20又はその端数を増すごとに1以上の 数の夜勤を行う看護・介護職員を配置している場合
緊急時治療管理	1日	1036円	1月に1回、3日を限度とする
認知症行動・心理症状緊急対応加算	1日	400円	7日を限度とする
サービス提供体制強化加算	1日	44円	サービス提供体制強化加算(I) 介護職員のうち介護福祉士80%以上 勤続年数一定以上
緊急短期入所受入加算	1日	180円	介護支援専門員が必要を認め計画的に行う予定のない緊 急時の受入れを行った場合 原則7日以内家族の疾病等 やむを得ない事情がある場合14日以内
総合医学管理加算	1日	550円	治療管理を目的として介護支援専門員が必要を認め計 画的に行う予定のない受入れを行い投薬・検査・処置等 を行った場合 開始から7日を限度
在宅復帰・在宅療養支援機能加算(I)	1日	68円	一定の在宅復帰・在宅療養支援指標(40以上)を満たす場合
介護職員処遇改善加算	I : × 3.9%		(1)(2)のうち算定される総額×3.9%
介護職員等特定処遇改善加算	I : × 2.1%		(1)(2)のうち算定される総額×2.1%
介護職員等ベースアップ等支援加算	I : × 0.8%		(1)(2)のうち算定される総額×0.8%

(3)居住費及び食費

※ 負担限度額認定を受けている場合には、認定証に記載してある負担額とする。

滞在費	1日につき①個室 1730円 ②多床室 590円
食費	朝食430円 昼食610円 夕食510円

(4)その他の料金

項 目	金 額	内 容
日用品費	170円/日	おしぼり、トイレトペーパー、石鹸等
教養娯楽費	110円/日	新聞、雑誌代等
特別な室料(個室)	2000円/日	税込2200円/日
電気料	60円/点	1点1日につき

※ 利用者直接支払

項 目	金 額	内 容
理髪料	2200/回	カット、顔そり
洗濯料(袋の料金による)	150円・500円	外部委託 大袋(入浴時)500円、小袋150円 (税 10%)

☆当施設においては、介護保険の給付単位に10.14円(新潟市の地域区分)を乗じた額の2割が利用者負担となります。

あかつか苑 利用料金表(自己負担3割)

別紙4

★短期入所療養介護

(1)基本サービス費

項 目	室 別	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
施設利用料金 (1日)	個室(i)	2256円	2397円	2583円	2742円	2898円
	多床室(iii)	2481円	2628円	2817円	2973円	3135円

(2)加算料金

項 目	単位	単価	備 考
送迎加算	片道	552円	
個別リハビリテーション実施加算	1日	720円	
療養食加算	1回	24円	療養食を提供した場合 1日3回限度
重度療養管理加算	1日	360円	要介護4又は5であって手厚い医療が必要な方に 医学的管理のもと短期入所療養介護を行った場合
夜勤職員配置加算	1日	72円	入所者の数が20又はその端数を増すごとに1以上の 数の夜勤を行う看護・介護職員を配置している場合
緊急時治療管理	1日	1,554円	1月に1回、3日を限度とする
認知症行動・心理症状緊急対応加算	1日	600円	7日を限度とする
サービス提供体制強化加算	1日	66円	サービス提供体制強化加算(I) 介護職員のうち介護福祉士80%以上 勤続年数一定以上
緊急短期入所受入加算	1日	270円	介護支援専門員が必要を認め計画的に行う予定のない緊 急時の受入れを行った場合 原則7日以内家族の疾病等 やむを得ない事情がある場合14日以内
総合医学管理加算	1日	825円	治療管理を目的として介護支援専門員が必要を認め計 画的に行う予定のない受入れを行い投薬・検査・処置等 を行った場合 開始から7日を限度
在宅復帰・在宅療養支援機能加算(I)	1日	102円	一定の在宅復帰・在宅療養支援指標(40以上)を満たす場合
介護職員処遇改善加算	I : × 3.9%		(1)(2)のうち算定される総額×3.9%
介護職員等特定処遇改善加算	I : × 2.1%		(1)(2)のうち算定される総額×2.1%
介護職員等ベースアップ等支援加算	I : × 0.8%		(1)(2)のうち算定される総額×0.8%

(3)居住費及び食費

※ 負担限度額認定を受けている場合には、認定証に記載してある負担額とする。

滞在費	1日につき①個室 1730円 ②多床室 590円
食費	朝食430円 昼食610円 夕食510円

(4)その他の料金

項 目	金 額	内 容
日用品費	170円/日	おしぼり、トイレトペーパー、石鹸等
教養娯楽費	110円/日	新聞、雑誌代等
特別な室料(個室)	2000円/日	税込2200円/日
電気料	60円/点	1点1日につき

※ 利用者直接支払

項 目	金 額	内 容
理髪料	2200/回	カット、顔そり
洗濯料(袋の料金による)	150円・500円	外部委託 大袋(入浴時)500円、小袋150円 (税 10%)

☆当施設においては、介護保険の給付単位に10.14円(新潟市の地域区分)を乗じた額の3割が利用者負担となります。