

グリーンビレッジ朝霞台 料金表

介護保険3割負担額 1日あたりの金額で表示 (平成30年8月1日実施)

介護老人保健施設サービス(介護予防短期入所療養介護費) 保険負担金料金表

費用項目		介護保険3割負担×地域加算(10.54円)		内訳
		多床室	従来型個室	
支援度	要支援 1	1,932円/日	1,828円/日	要支援度により、サービス費の額が変わります
	要支援 2	2,419円/日	2,274円/日	
夜間職員配置加算		76円/日		入所者の数20又は端数を増すごとに1以上かつ、2を越えて夜間職員を配置している場合
個別リハビリテーション実施加算		759円/日		理学療法士等が個別でリハビリテーションを行った場合(20分以上/回)
認知症行動 心理症状緊急対応加算		633円/日		医師が在宅での生活が困難で緊急入所が必要と判断した場合(利用開始から7日を限度)
若年性認知症入所者受入加算		380円/日		若年性認知症の入所者に対してサービス提供を行った場合
送迎加算		582円/回		片道につき(希望者)
療養食加算		19円/食		医師の指示箋に基づく療養食を提供した場合(1日3回を限度)
緊急時治療管理		1,616円/日		該当者(月に1回、3日を限度)
特定治療(救命救急医療必要時)		老人医科診療報酬点数の1割		該当者
認知症専門ケア加算 I		10円/日		認知症専門研修修了者を配置している場合
認知症専門ケア加算 II		13円/日		認知症専門研修修了者を上記基準に加え1名配置している場合
サービス提供体制強化加算 I		57円/日		介護職員の総数のうち、介護福祉士の割合が6割を超えた場合
介護職員処遇改善加算 I		加算算定した単位数の1,000分の39		利用者者に対し、介護保健施設サービスを行った場合

介護老人保健施設サービス(介護予防短期入所療養介護費) 保険外負担金料金表

費用項目		金額		内訳
		多床室	従来型個室	
日用品費		250円/日		タオルリース代等
教養娯楽費		100円/日		クラブ活動・レクリエーション活動等における費用
理美容代		2,000円/回		外部委託業者
洗濯代	施設内洗濯機使用	200円/回		コイン式洗濯機
	施設内乾燥機使用	100円/回		コイン式乾燥機
	業者委託	308円/回		外部業者委託(1ネット)
食費		1,800円/日		食材料費(朝:470円 昼660円 おやつ:110円 タ:560円)
滞在費		500円/日	2,000円/日	光熱水費相当額
特別な室料(1人室)		1,620円/日		ダンス、イス、洗面所
特別行事費		実費/回		各種行事参加者