

グリーンビレッジ朝霞台 料金表

介護保険1割負担額 1日あたりの金額で表示 (平成29年4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1割負担×地域加算(10.45円)		内訳
		多床室	従来型個室	
支援度	要支援 1	636円/日	601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	797円/日	749円/日	
夜間職員配置加算		26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		251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		209円/日		医師が在宅での生活が困難で緊急入所を行った場合
若年性認知症入所者受入加算		126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		193円/回		片道につき(希望者)
療養食加算		25円/日		医師の指示箋に基づく療養食を提供した場合
緊急時治療管理		525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
サービス提供体制強化加算 I		19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		ティッシュペーパー・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		1,730円/日		食材料費(朝:460円 昼620円 おやつ:100円 夕:550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