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　（令和2年9月1日実施）

介護老人保健施設サービス（短期入所療養介護）　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	
介護度	要介護　1	2，770円／日	2，520円／日	要介護度により、 サービス費の額が変わります
	要介護　2	3，004円／日	2，745円／日	
	要介護　3	3，200円／日	2，941円／日	
	要介護　4	3，377円／日	3，118円／日	
	要介護　5	3，554円／日	3，292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）
認知症ケア加算		241円／日		日常生活に支障を来たすような症状・行動又は意思疎通の困難さが見られることから介護を必要とする場合
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）
緊急短期入所受入加算		285円／日		居宅サービス計画おいて計画的に行うこととなっていない短期入所療養介護を緊急に行った場合
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
重度療養加算		381円／日		要介護4又は5の利用者で計画的な医学的管理を継続して行い、療養上必要な処置を行った場合
送迎加算		582円／回		片道につき（希望者）
在宅復帰・在宅療養支援機能加算（Ⅰ）		108円／日		在宅復帰・在宅療養支援等指標が40を超えた場合
在宅復帰・在宅療養支援機能加算（Ⅱ）		146円／日		在宅復帰・在宅療養支援等指標が70を超えた場合
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		1，638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		利用者に対し、介護保健施設サービスを行った場合
介護職員等特定処遇改善加算　Ⅰ		加算算定した単位数の1，000分の21		利用者に対し、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（短期入所療養介護）　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		300円／日		タオルリース代等
教養娯楽費		150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	314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　夕：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）			1，650円／日	タンス、イス、洗面所
特別行事費		実費／回		各種行事参加者