

在宅強化型 1割負担 4段階 (「介護保険負担割合証」が1割の場合)

	介護度	基本サービス費	※加算項目	食費	居住費	日常生活費 教養娯楽費	リース代	1日合計	1ヶ月合計 (31日計算)
ユニット型 個室	要介護1	924	740	2,000	3,000	92	770	7,526	233,306
	要介護2	1,004						7,606	235,786
	要介護3	1,073						7,675	237,925
	要介護4	1,136						7,738	239,878
	要介護5	1,191						7,793	241,583

☆ トイレ付個室をご希望の場合は1日500円、1ヶ月(31日)15,500円かかります。

表示数字(円)

※状況に応じて高額介護サービス費の適応になります

※ 加算項目

短期集中リハビリテーション実施加算・・・1回272円(入所後3か月以内) 1月26日計算7,072円

認知症短期集中リハビリテーション実施加算・・・1回253円(入所後3か月以内・週3回まで) 13日計算3,289円

初期加算(Ⅰ)・・・1日64円(入所後30日間) (Ⅱ)・・・32円

排泄支援加算(Ⅰ)・・・1月11円

夜勤職員配置加算・・・1日26円

褥瘡マネジメント加算(Ⅰ)・・・1月4円

栄養マネジメント強化加算・・・1日12円

褥瘡マネジメント加算(Ⅱ)・・・1月14円

療養食加算・・・1食7円

口腔衛生管理加算(Ⅰ)+(Ⅱ)・・・1月211円

サービス提供体制強化加算(Ⅱ)・・・1日19円

認知症チームケア推進加算(Ⅱ)・・・1月127円

介護職員処遇改善加算(Ⅰ)・・・1日約112円

科学的介護推進体制加算(Ⅱ)・・・1月64円

在宅復帰・在宅療養支援機能加算(Ⅱ)・・・1日54円

生産性向上推進体制加算(Ⅱ)・・・1月11円

【上記の料金表は、全ての項目を記載しておりませんので、目安としてご参照下さい】

介護老人保健施設すばる六甲(令和6年8月1日)