

在宅強化型 2割負担 4段階（「介護保険負担割合証」が2割の場合）

	介護度	基本サービス費	※その他サービス費	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	1,773	1,200	2,000	3,000	92	748	8,813	273,203
	要介護2	1,929						8,969	278,039
	要介護3	2,062						9,102	282,162
	要介護4	2,182						9,222	285,882
	要介護5	2,298						9,338	289,478

☆ 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)

※ その他サービス費

短期集中リハビリテーション実施加算・・・1回506円(入所後3か月以内) 1月26日計算13,156円

認知症短期集中リハビリテーション実施加算・・・1回506円(入所後3か月以内・週3回まで) 13日計算6,578円

療養食加算・・・1日39円

介護職員処遇改善加算(Ⅰ)・・・1日約120円

認知症専門ケア加算(Ⅰ)・・・1日7円

特定介護職員処遇改善加算(Ⅰ)・・・1日約60円

初期加算・・・1日64円(入所後30日間)

口腔衛生管理加算(Ⅰ)・・・1月190円

夜勤職員配置加算・・・1日51円

口腔衛生管理加算(Ⅱ)・・・1月232円

在宅復帰・在宅療養支援機能加算(Ⅱ)・・・1日97円

科学的介護推進体制加算(Ⅱ)・・・1月127円

サービス提供体制強化加算(Ⅱ)・・・1日38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3年8月1日)