

在宅強化型 3割負担 4段階（「介護保険負担割合証」が3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	2,660	1,800	2,000	3,000	92	748	10,300	319,300
	要介護2	2,894						10,534	326,554
	要介護3	3,093						10,733	332,723
	要介護4	3,273						10,913	338,303
	要介護5	3,447						11,087	343,697

☆ 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759円(入所後3か月以内) 1月26日計算19,734円

認知症短期集中リハビリテーション実施加算・・・1回759円(入所後3か月以内・週3回まで) 13日計算9,867円

療養食加算・・・1日57円

介護職員処遇改善加算(Ⅰ)・・・1日約180円

認知症専門ケア加算(Ⅰ)・・・1日10円

特定介護職員処遇改善加算(Ⅰ)・・・1日約90円

初期加算・・・1日95円(入所後30日間)

口腔衛生管理加算(Ⅰ)・・・1月285円

夜勤職員配置加算・・・1日76円

口腔衛生管理加算(Ⅱ)・・・1月348円

在宅復帰・在宅療養支援機能加算(Ⅱ)・・・1日146円

科学的介護推進体制加算(Ⅱ)・・・1月190円

サービス提供体制強化加算(Ⅱ)・・・1日57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)