

# 老人保健施設コスモス

## 短期入所療養介護（介護予防短期入所療養介護） 利用料金表

（令和6年8月1日現在）

### 利用料金

利用料金は、（1）基本料金〔**①施設利用料** **②加算料金**〕、（2）その他の料金〔**①食費**と**居住費**〕、（3）実費費用 の合計となります。

### （1）基本料金

\*介護保険給付の対象となるもので、自己負担額【1割】を記載しています。2割負担、3割負担の方は、それぞれ金額を2倍又は3倍としてご覧ください。

#### ①施設利用料

介護老人保健施設（介護予防）短期入所療養介護費〔I〕

居室／介護度	要支援1	要支援2	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
従来型 個室	632円 ／日	778円 ／日	819円 ／日	893円 ／日	958円 ／日	1017円 ／日	1074円 ／日
多床室 (2・4人部屋)	672円 ／日	834円 ／日	902円 ／日	979円 ／日	1044円 ／日	1102円 ／日	1161円 ／日

#### ②加算料金

サービス提供体制強化加算（I）	22円／日
在宅復帰・在宅療養支援機能加算（II）	51円／日
個別リハビリテーション実施加算	240円／日
夜勤職員配置加算	24円／日
送迎加算（居宅サービス計画書により計画されて実施した場合）	184円／片道
療養食加算	8円／食
重度療養管理加算	120円／日
緊急時治療管理	518円／日
総合医学管理加算	275円／日
緊急短期入所受入加算	90円／日
*介護職員処遇改善加算（I）	( <b>①施設利用料</b> + <b>②加算料金</b> の利用総額)×7.5%

\*月の**①施設利用料**と**②加算料金**の利用総額に指定の割合を掛け四捨五入します。

(2) その他の料金 \*介護保険給付の対象外です

①食費と滞在費 ◆介護保険負担限度額認定を受けている方は、食費と滞在費が減免されます

利用者 負担段階	食費	滞在費（部屋を適切な環境に整える費用）	
		多床室 (2人部屋・4人部屋)	個室 (1人部屋)
基準額（減額対象外）	1700円/日	437円/日	1728円/日
第3段階②	1300円/日	430円/日	1370円/日
第3段階①	1000円/日		
第2段階	600円/日	0円/日	550円/日
第1段階	300円/日		

\*食費の内訳は、朝：500円、昼：600円、夕：600円です

\*表の食費は1日の上限額です。例えば、3段階②で朝食後に退所した日の食費は500円となります

(3) 実費費用 \*介護保険給付の対象外 \*税込金額

①特別な室料  *滞在費の 追加的費用	個室（一部を除く）	1870円/日
	2人部屋：加湿機能付空気清浄機と消臭機設置（一部を除く）	1100円/日
	4人部屋	0円/日
②日用品費【選択】	（おしぼり、ティッシュペーパー、ゴミ袋、石鹸、シャンプー、 歯ブラシ・歯磨き粉・舌ブラシ・ポリデントなど口腔ケア用品等）	200円/日
③電気料金	（TV・電気毛布等を利用された場合）	110円/日
*TVを設置できるのは個室に限ります。テレビ・配線・テレビ台をご持参ください。		
④ 理美容代		実費
⑤ 洗濯代（着替えの衣類が足りなくてやむをえず施設で洗濯した場合）		500円/回
⑥ エンゼルケア料金		3500円/回
⑦ ガーゼ寝間着（全サイズ）		3000円/枚
⑧ 文書料	一般診断書等・保険会社への証明書等	3300円/通
	利用料等の領収証明書	550円/通
	入所証明書等	1650円/通
	死亡診断書	4400円/通（2通目以降は1100円/通）