

九頭竜長生苑短期入所療養介護 利用料金表 1割負担

平成30年4月1日～

項 目			基本型	その他型		
基本 料 金	多床室 (2～4人部屋)	要介護1	1日	826円	811円	
		要介護2	1日	874円	858円	
		要介護3	1日	935円	917円	
		要介護4	1日	986円	967円	
		要介護5	1日	1,039円	1,019円	
		介護保険負担限度額認定被保険者	1日	介護保険負担限度額認定証に記載された額		
	個 室	要介護1	1日	753円	739円	
		要介護2	1日	798円	783円	
		要介護3	1日	859円	843円	
		要介護4	1日	911円	894円	
		要介護5	1日	962円	944円	
		介護保険負担限度額認定被保険者	1日	介護保険負担限度額認定証に記載された額		
加 算 料 金	夜勤職員配置加算		1日	24円		
	個別リハビリテーション実施加算		1日	240円	—	
	認知症行動・心理症状緊急対応加算(7日を限度)		1日	200円		
	若年性認知症入所者受入加算		1日	120円		
	身体拘束廃止未実施減算		1日	基本料金と加算料金の合計額から10%を減算		
	在宅復帰・在宅療養支援機能加算 I		1日	34円	—	
	緊急短期入所受入対応加算(7日を上限)		1日	90円		
	重度療養管理加算		1日	120円	—	
	療養食加算		1食	8円		
	送迎加算		1回	184円		
	緊急時治療管理		1日	511円		
	サービス提供体制強化加算(I) 介護福祉士50%以上配置		1日	12円		
	介護処遇改善加算(I) 介護職員の賃金改善措置を講じていることで算定		1月	基本料金と加算料金の合計額に3.9%を加算		
介 護 保 険 対 象 外 の サ ー ビ ス 料 金	食 費	普通食 朝食/昼食(おやつ代含む)/夕食	1日	380円 / 650円 / 520円		
		介護保険負担限度額認定被保険者	1日	介護保険負担限度額認定証に記載された額		
		利用者の選定する特別な食事	1食	実 費		
	滞 在 費	多床室(2～4人部屋)	1日	520円		
		個室	1日	1,640円		
	理 美 容 代	散髪	1回	2,500円		
		顔剃、カット	1回	1,500円		
		パーマ、カラー代	1回	実 費		
	日 常 生 活 費	シャンプー・ボディソープ・歯磨き・口腔洗浄道具 口腔洗浄剤・ティッシュペーパー・おしぼり	1日	150円		
	文 書 料	医師が作成する診断書等	1通	5,000円		
		利用者の依頼により事務員が作成するもの	1通	実費(概ね1時間当たり1,000円)		
	洗 濯 代	衣類 介護者が困難な場合	1回	700円		
	電 気 代(1機種)		1日	50円		
教養娯楽費、行事参加代、健康管理費(予防接種費用等)、電話代		1回	実 費			

※ 福井市に所在する当該事業所は、それぞれに該当する基本料金・加算料金の合算額に、国が定める地域加算率1.7%を加えて計算します。

九頭竜長生苑介護予防短期入所療養介護 利用料金表 1割負担

平成30年4月1日～

項 目				基本型	その他型
基本 料 金	多床室 (2～4人部屋)	要支援1	1日	611円	599円
		要支援2	1日	765円	750円
		介護保険負担限度額認定被保険者	1日	介護保険負担限度額認定証に記載された額	
	個 室	要支援1	1月	578円	566円
		要支援2	1月	719円	705円
		介護保険負担限度額認定被保険者	1日	介護保険負担限度額認定証に記載された額	
加 算 料 金	夜勤職員配置加算		1日	24円	
	個別リハビリテーション実施加算		1日	240円	—
	認知症行動・心理症状緊急対応加算(7日を限度)		1日	200円	
	若年性認知症入所者受入加算		1日	120円	
	身体拘束廃止未実施減算		1日	基本料金と加算料金の合計額から10%を減算	
	在宅復帰・在宅療養支援機能加算 I		1日	34円	—
	療養食加算		1食	8円	
	送迎加算(片道あたり)		1回	184円	
	緊急時治療管理(月1回3日を限度)		1日	511円	
	サービス提供体制強化加算(I) 介護福祉士50%以上配置		1日	12円	
	介護処遇改善加算(I) 介護職員の賃金改善措置を講じていることで算定		1月	基本料金と加算料金の合計額に3.9%を加算	
介 護 保 険 対 象 外 の サ ー ビ ス 料 金	食 費	普通食 朝食/昼食(おやつ代含む)/夕食	1日	380円 / 650円 / 520円	
		介護保険負担限度額認定被保険者	1日	介護保険負担限度額認定証に記載された額	
		利用者の選定する特別な食事	1食	実 費	
	滞 在 費	多床室(2～4人部屋)	1日	520円	
		個室	1日	1,640円	
	理 美 容 代	散髪	1回	2,500円	
		顔剃、カット	1回	1,500円	
		パーマ、カラー代	1回	実 費	
	日 常 生 活 費	シャンプー・ボディソープ・歯磨き・口腔洗浄道具	1日	150円	
		口腔洗浄剤・ティッシュペーパー・おしぼり			
	文 書 料	医師が作成する診断書等	1通	5,000円	
		利用者の依頼により事務員が作成するもの	1通	実費(概ね1時間当たり1,000円)	
	洗 濯 代	衣類 介護者が困難な場合	1回	700円	
	電気代(1機種)		1日	50円	
教養娯楽費、行事参加代、健康管理費(予防接種費用等)、電話代		1回	実 費		

※ 福井市に所在する当該事業所は、それぞれに該当する基本料金・加算料金の合算額に、国が定める地域加算率1.7%を加えて計算します。

九頭竜長生苑短期入所療養介護 利用料金表 2割負担

平成30年4月1日～

項 目			基本型	その他型		
基本 料 金	多床室 (2～4人部屋)	要介護1	1日	1,652円	1,622円	
		要介護2	1日	1,748円	1,716円	
		要介護3	1日	1,870円	1,834円	
		要介護4	1日	1,972円	1,934円	
		要介護5	1日	2,078円	2,038円	
		介護保険負担限度額認定被保険者	1日	介護保険負担限度額認定証に記載された額		
	個 室	要介護1	1日	1,506円	1,478円	
		要介護2	1日	1,596円	1,566円	
		要介護3	1日	1,718円	1,686円	
		要介護4	1日	1,822円	1,788円	
		要介護5	1日	1,924円	1,888円	
		介護保険負担限度額認定被保険者	1日	介護保険負担限度額認定証に記載された額		
加 算 料 金	夜勤職員配置加算		1日	48円		
	個別リハビリテーション実施加算		1日	480円	—	
	認知症行動・心理症状緊急対応加算(7日を限度)		1日	400円		
	若年性認知症入所者受入加算		1日	240円	120円	
	身体拘束廃止未実施減算		1日	基本料金と加算料金の合計額から10%を減算		
	在宅復帰・在宅療養支援機能加算 I		1日	68円	—	
	緊急短期入所受入対応加算(7日を上限)		1日	180円		
	重度療養管理加算		1日	240円	—	
	療養食加算		1食	16円		
	送迎加算		1回	368円		
	緊急時治療管理		1日	1,022円		
	サービス提供体制強化加算(I) 介護福祉士50%以上配置		1日	24円		
	介護処遇改善加算(I) 介護職員の賃金改善措置を講じていることで算定		1月	基本料金と加算料金の合計額に3.9%を加算		
介 護 保 険 対 象 外 の サ ー ビ ス 料 金	食 費	普通食 朝食/昼食(おやつ代含む)/夕食	1日	380円 / 650円 / 520円		
		介護保険負担限度額認定被保険者	1日	介護保険負担限度額認定証に記載された額		
		利用者の選定する特別な食事	1食	実 費		
	滞 在 費	多床室(2～4人部屋)	1日	520円		
		個室	1日	1,640円		
	理 美 容 代	散髪	1回	2,500円		
		顔剃、カット	1回	1,500円		
		パーマ、カラー代	1回	実 費		
	日 常 生 活 費	シャンプー・ボディソープ・歯磨き・口腔洗浄道具 口腔洗浄剤・ティッシュペーパー・おしぼり		1日	150円	
	文 書 料	医師が作成する診断書等		1通	5,000円	
		利用者の依頼により事務員が作成するもの		1通	実費(概ね1時間当たり1,000円)	
	洗 濯 代	衣類 介護者が困難な場合		1回	700円	
	電 気 代(1機種)			1日	50円	
教養娯楽費、行事参加代、健康管理費(予防接種費用等)、電話代		1回	実 費			

※ 福井市に所在する当該事業所は、それぞれに該当する基本料金・加算料金の合算額に、国が定める地域加算率1.7%を加えて計算します。

九頭竜長生苑介護予防短期入所療養介護 利用料金表 2割負担

平成30年4月1日～

項 目				基本型	その他型	
基本 料 金	多床室 (2～4人部屋)	要支援1	1日	1,222円	1,198円	
		要支援2	1日	1,530円	1,500円	
		介護保険負担限度額認定被保険者	1日	介護保険負担限度額認定証に記載された額		
	個 室	要支援1	1月	1,156円	1,132円	
		要支援2	1月	1,438円	1,410円	
		介護保険負担限度額認定被保険者	1日	介護保険負担限度額認定証に記載された額		
加 算 料 金	夜勤職員配置加算		1日	48円		
	個別リハビリテーション実施加算		1日	480円	—	
	認知症行動・心理症状緊急対応加算(7日を限度)		1日	400円		
	若年性認知症入所者受入加算		1日	240円		
	身体拘束廃止未実施減算		1日	基本料金と加算料金の合計額から10%を減算		
	在宅復帰・在宅療養支援機能加算 I		1日	68円	—	
	療養食加算		1食	16円		
	送迎加算(片道あたり)		1回	368円		
	緊急時治療管理(月1回3日を限度)		1日	1,022円		
	サービス提供体制強化加算(I) 介護福祉士50%以上配置		1日	24円		
	介護処遇改善加算(I) 介護職員の賃金改善措置を講じていることで算定		1月	基本料金と加算料金の合計額に3.9%を加算		
介 護 保 険 対 象 外 の サ ー ビ ス 料 金	食 費	普通食 朝食/昼食(おやつ代含む)/夕食	1日	380円 / 650円 / 520円		
		介護保険負担限度額認定被保険者	1日	介護保険負担限度額認定証に記載された額		
		利用者の選定する特別な食事	1食	実 費		
	滞 在 費	多床室(2～4人部屋)	1日	520円		
		個室	1日	1,640円		
	理 美 容 代	散髪	1回	2,500円		
		顔剃、カット	1回	1,500円		
		パーマ、カラー代	1回	実 費		
	日 常 生 活 費	シャンプー・ボディソープ・歯磨き・口腔洗浄道具	1日	150円		
		口腔洗浄剤・ティッシュペーパー・おしぼり				
	文 書 料	医師が作成する診断書等	1通	5,000円		
		利用者の依頼により事務員が作成するもの	1通	実費(概ね1時間当たり1,000円)		
	洗 濯 代	衣類 介護者が困難な場合	1回	700円		
	電 気 代(1機種)		1日	50円		
教 養 娯 楽 費、行 事 参 加 代、健 康 管 理 費(予 防 接 種 費 用 等)、電 話 代		1回	実 費			

※ 福井市に所在する当該事業所は、それぞれに該当する基本料金・加算料金の合算額に、国が定める地域加算率1.7%を加えて計算します。