

介護老人保健施設リハビリケア船橋 ショートステイ利用料金表

《要介護認定》

■多床室

要介護度	負担割合	基本サービス費	負担限度額認定	滞在費	食費	日額	加算算定	実費分
要介護 1	1割負担	924円	第1段階	-	300円	1,224円	-	
	2割負担	1,847円	第2段階	370円	390円	1,684円		
	3割負担	2,770円	第3段階	370円	650円	1,944円	個別加算	
要介護 2	1割負担	1,002円	第4段階			3,012円		
	2割負担	2,003円	(2割負担)	408円	1,680円	3,935円		
	3割負担	3,004円	(3割負担)			4,858円		
要介護 3	1割負担	1,067円	第1段階	-	300円	1,302円	-	
	2割負担	2,134円	第2段階	370円	390円	1,762円		
	3割負担	3,200円	第3段階	370円	650円	2,022円	個別加算	
要介護 4	1割負担	1,126円	第4段階			3,090円		
	2割負担	2,252円	(2割負担)	408円	1,680円	4,091円		
	3割負担	3,377円	(3割負担)			5,092円		
要介護 5	1割負担	1,185円	第1段階	-	300円	1,367円	-	
	2割負担	2,370円	第2段階	370円	390円	1,827円		
	3割負担	3,554円	第3段階	370円	650円	2,087円	個別加算	
			第4段階			3,155円		
			(2割負担)	408円	1,680円	4,222円		
			(3割負担)			5,288円		
			第1段階	-	300円	1,426円	-	
			第2段階	370円	390円	1,886円		
			第3段階	370円	650円	2,146円	個別加算	
			第4段階			3,214円		
			(2割負担)	408円	1,680円	4,340円		
			(3割負担)			5,465円		
			第1段階	-	300円	1,485円	-	
			第2段階	370円	390円	1,945円		
			第3段階	370円	650円	2,205円	個別加算	
			第4段階			3,273円		
			(2割負担)	408円	1,680円	4,458円		
			(3割負担)			5,642円		

■個室 (※認知症専門棟にご入所の場合、特別な室料はございません)

要介護度	負担割合	基本サービス費	負担限度額認定	滞在費	食費	特別な室料	日額	加算算定	実費分
要介護 1	1割負担	840円	第1段階	490円	300円		3,660円	-	
	2割負担	1,680円	第2段階	490円	390円		3,750円		
	3割負担	2,520円	第3段階	1,310円	650円		4,830円	個別加算	
要介護 2	1割負担	915円	第4段階				6,280円		
	2割負担	1,830円	(2割負担)	1,730円	1,680円		7,120円	-	
	3割負担	2,745円	(3割負担)				7,960円		
要介護 3	1割負担	981円	第1段階	490円	300円		3,735円	-	
	2割負担	1,961円	第2段階	490円	390円		3,825円		
	3割負担	2,941円	第3段階	1,310円	650円		4,905円	個別加算	
要介護 4	1割負担	1,040円	第4段階				6,355円		
	2割負担	2,079円	(2割負担)	1,730円	1,680円		7,270円		
	3割負担	3,118円	(3割負担)				8,185円		
要介護 5	1割負担	1,098円	第1段階	490円	300円		3,801円	-	
	2割負担	2,195円	第2段階	490円	390円		3,891円		
	3割負担	3,292円	第3段階	1,310円	650円		4,971円	個別加算	
			第4段階				6,421円		
			(2割負担)	1,730円	1,680円		7,401円		
			(3割負担)				8,381円		
			第1段階	490円	300円		3,860円	-	
			第2段階	490円	390円		3,950円		
			第3段階	1,310円	650円		5,030円	個別加算	
			第4段階				6,480円		
			(2割負担)	1,730円	1,680円		7,519円		
			(3割負担)				8,558円		
			第1段階	490円	300円		3,918円	-	
			第2段階	490円	390円		4,008円		
			第3段階	1,310円	650円		5,088円	個別加算	
			第4段階				6,538円		
			(2割負担)	1,730円	1,680円		7,635円		
			(3割負担)				8,732円		
2,030円 (税込)									
+ 日用品費等 (使用分)									

※保険適用部分は、地域加算く4級地：10,54円>をかけて計算してあります(実際の金額は、端数処理の関係で合計金額が多少異なります)。
※料金は変更になる場合がございます。詳しくは相談員までお問い合わせください。

介護老人保健施設リハビリケア船橋 ショートステイ利用料金表

在宅強化型

《要支援認定》

■多床室

要支援度	負担割合	基本サービス費	負担限度額認定	滞在費	食費	日額	加算算定	実費分
要支援1	1割負担	696円	第1段階	-	300円	996円	-	
	2割負担	1,392円	第2段階	370円	390円	1,456円		
	3割負担	2,087円	第3段階	370円	650円	1,716円	個別加算	
要支援2	(2割負担)		第4段階	408円	1,680円	2,784円		
	(3割負担)					3,480円		
	1割負担	860円	第1段階	-	300円	4,175円		
	2割負担	1,720円	第2段階	370円	390円	1,160円	-	
	3割負担	2,580円	第3段階	370円	650円	1,620円		
	第4段階		(2割負担)	408円	1,680円	1,880円		
	(3割負担)					2,948円	個別加算	
						3,808円		
						4,668円		
								日用品費等(使用分)

■個室 (※認知症専門棟にご入所の場合、特別な室料はございません)

要支援度	負担割合	基本サービス費	負担限度額認定	滞在費	食費	特別な室料	日額	加算算定	実費分
要支援1	1割負担	655円	第1段階	490円	300円	2,030円(税込)	3,475円	-	
	2割負担	1,309円	第2段階	490円	390円		3,565円		
	3割負担	1,964円	第3段階	1,310円	650円		4,645円	個別加算	
要支援2	(2割負担)		第4段階	1,730円	1,680円		6,095円		
	(3割負担)						6,749円		
	1割負担	804円	第1段階	490円	300円		7,404円	-	
	2割負担	1,607円	第2段階	490円	390円		3,624円		
	3割負担	2,410円	第3段階	1,310円	650円		3,714円		
	第4段階		(2割負担)	1,730円	1,680円		4,794円	個別加算	
	(3割負担)						6,244円		
							7,047円		
							7,850円		
									日用品費等(使用分)

【全利用者に加算されるもの】

該当チェック	加算項目	1割負担	2割負担	3割負担
<input type="checkbox"/>	① 在宅復帰・在宅療養支援機能加算（Ⅰ） 基本型	36円/日	72円/日	108円/日
<input type="checkbox"/>	② 在宅復帰・在宅療養支援機能加算（Ⅱ） 在宅強化型	49円/日	97円/日	146円/日
<input type="checkbox"/>	③ 夜勤職員配置加算	26円/日	51円/日	76円/日
<input type="checkbox"/>	④ サービス提供体制強化加算（Ⅰ）	19円/日	38円/日	57円/日
<input type="checkbox"/>	⑤ 介護職員処遇改善加算（Ⅰ）	3.9%	3.9%	3.9%
<input type="checkbox"/>	⑥ 介護職員等特定処遇改善加算（Ⅰ）	2.1%	2.1%	2.1%

【対象者のみ加算されるもの】

<input type="checkbox"/>	⑦ 送迎加算	194円/回	388円/回	582円/回
<input type="checkbox"/>	⑧ 認知症ケア加算(介護予防除く)	81円/日	161円/日	241円/日
<input type="checkbox"/>	⑨ 個別リハビリテーション実施加算	253円/日	506円/日	759円/日
<input type="checkbox"/>	⑩ 若年性認知症入所者受け入れ加算	127円/日	253円/日	380円/日
<input type="checkbox"/>	⑪ 重度療養管理加算(要介護4・5に限る)	127円/日	253円/日	380円/日
<input type="checkbox"/>	⑫ 療養食加算（1日に3回を限度）	9円/回	17円/回	26円/回
<input type="checkbox"/>	⑬ 認知症行動・心理症状緊急対応加算(利用開始日より7日限度)	211円/日	422円/日	633円/日
<input type="checkbox"/>	⑭ 緊急短期入所受け入れ加算(7日限度)	95円/日	190円/日	285円/日
<input type="checkbox"/>	⑮ 緊急時施設療養費(月1回、連続する3日間を限度)	546円/日	1,092円/日	1,638円/日

【その他実費負担分(税別)】

該当チェック	項目	料金
<input type="checkbox"/>	日常生活費	実費
<input type="checkbox"/>	クラブ活動費	実費
<input type="checkbox"/>	理美容代	1,430円／カットのみ・2,200円／カット・シャンプー
<input type="checkbox"/>	コインランドリー	200円／洗濯(1回)・100円／乾燥(30分)
<input type="checkbox"/>	衣類洗濯代	業者委託
<input type="checkbox"/>	電気代(持ち込み品)	55円／日
<input type="checkbox"/>	行事飲食代	行事参加者のみ

※4段階の方の食事代は食べた回数分の請求となります（朝食360円、昼食710円、夕食610円）