

介護老人保健施設 けあ・ばんけい 利用料金表

短期入所サービス(ショートステイ) 【1割】

お問い合わせ先
☎ 615-9623 (相談員 鈴木、金澤)
* 見学のご希望などお気軽にご相談下さい。

要介護度	利用者負担段階	居室	介護保険自己負担額	滞在費	食費	特別居室料	1日の合計
要介護1	第1段階	個室	927	550	300	1,100	2,877
		多床室	1,011	0			1,311
	第2段階	個室	927	550	600		3,177
		多床室	1,011	430			2,041
	第3段階①	個室	927	1,370	1,000		4,397
		多床室	1,011	430			2,441
	第3段階②	個室	927	1,370	1,300		4,697
		多床室	1,011	430			2,741
	上記以外	個室	927	1,798	1,445		5,270
		多床室	1,011	437			2,893
要介護2	第1段階	個室	979	550	300	1,100	2,929
		多床室	1,065	0			1,365
	第2段階	個室	979	550	600		3,229
		多床室	1,065	430			2,095
	第3段階①	個室	979	1,370	1,000		4,449
		多床室	1,065	430			2,495
	第3段階②	個室	979	1,370	1,300		4,749
		多床室	1,065	430			2,795
	上記以外	個室	979	1,798	1,445		5,322
		多床室	1,065	437			2,947
要介護3	第1段階	個室	1,048	550	300	1,100	2,998
		多床室	1,135	0			1,435
	第2段階	個室	1,048	550	600		3,298
		多床室	1,135	430			2,165
	第3段階①	個室	1,048	1,370	1,000		4,518
		多床室	1,135	430			2,565
	第3段階②	個室	1,048	1,370	1,300		4,818
		多床室	1,135	430			2,865
	上記以外	個室	1,048	1,798	1,445		5,391
		多床室	1,135	437			3,017
要介護4	第1段階	個室	1,107	550	300	1,100	3,057
		多床室	1,193	0			1,493
	第2段階	個室	1,107	550	600		3,357
		多床室	1,193	430			2,223
	第3段階①	個室	1,107	1,370	1,000		4,577
		多床室	1,193	430			2,623
	第3段階②	個室	1,107	1,370	1,300		4,877
		多床室	1,193	430			2,923
	上記以外	個室	1,107	1,798	1,445		5,450
		多床室	1,193	437			3,075
要介護5	第1段階	個室	1,164	550	300	1,100	3,114
		多床室	1,253	0			1,553
	第2段階	個室	1,164	550	600		3,414
		多床室	1,253	430			2,283
	第3段階①	個室	1,164	1,370	1,000		4,634
		多床室	1,253	430			2,683
	第3段階②	個室	1,164	1,370	1,300		4,934
		多床室	1,253	430			2,983
	上記以外	個室	1,164	1,798	1,445		5,507
		多床室	1,253	437			3,135

- ❖ 左記の料金表に従い、ご契約者の要介護度に応じた介護保険の自己負担額(利用者様の状況により、下記の費用が加算される場合があります。)に合わせ、食費、滞在費、サークル活動費、日用品費、その他使用料等の合計金額をお支払いいただきます。
(左記の介護保険自己負担額には、次のものが加算されております。
夜勤職員配置加算 27(53)【79】円/日 サービス提供体制強化加算 25(49)【73】円/日
在宅復帰・在宅療養支援機能加算(Ⅰ) 56(112)【168】円/日
介護職員処遇改善加算Ⅰ〈基本単位数の7.5%〉)

利用者負担段階	市民税世帯状況	本人の所得状況	負担上限額		
			食費	居住費	
				個室	多床室
第1段階	非課税	生活保護または老齢福祉年金受給者	300/日	550/日	0
第2段階	非課税	合計所得金額と年金収入額の合計が年額80万以下	600/日	550/日	430/日
第3段階①	非課税	合計所得金額と年金収入額の合計が年額120万以下	1,000/日	1,370/日	430/日
第3段階②	非課税	利用者負担第3段階①に該当しない状況	1,300/日	1,370/日	430/日
上記以外	課税		1,445/日	1,798/日	437/日

- ＜その他介護保険サービス加算内訳＞※()内は2割負担の金額です。※【 】内は3割負担の金額です。
- ❖ 送迎加算(片道201(402)【603】円/回) 自宅と施設との間の送迎を行った場合加算されます。
 - ❖ 個別リハビリテーション実施加算(262(524)【785】円/日) 理学療法士、作業療法士又は言語聴覚士が20分以上個別リハビリテーションを行った場合に加算されます。
 - ❖ 若年性認知症利用者受入加算(131(262)【393】円/日) 若年性認知症入所者の方に加算されます。
 - ❖ 緊急短期入所受入加算(7日を上限、99(197)【295】円/日) 施設サービス計画において、計画的に行う予定のなかった方が、緊急にサービスを利用することになった場合に加算されます。
 - ❖ 認知症ケア加算(84(167)【250】円/日) 認知症専門棟にご入所が必要な場合加算されます。
 - ❖ 療養食加算(10(19)【28】円/回) 医師の指示(食事箋)に基づく療養食(糖尿病食、腎臓病食、貧血食、脂質異常症食)の提供が行われた方に加算されます。
 - ❖ 重度療養管理加算(131(262)【393】円/日) 要介護4、要介護5の方に限り、計画的な医学管理のもと療養上必要な処置を行った場合に加算されます。
 - ❖ 緊急時治療管理加算(565(1,130)【1,695】円/回) 病状が重篤になり、救命救急医療が必要な場合に応急的な治療管理として投薬、注射、検査、処置等が行われた方に月1回に限り加算されます。
 - ❖ 認知症行動・心理症状緊急対応加算(7日を上限、218(436)【654】円/日) 認知症行動・心理症状が認められるため緊急に短期入所療養介護の利用が適当と医師が判断して利用した場合加算されます。

- ＜その他保険外費用について ①＞
- ❖ 委託業者クリーニングについては、別途料金がかかります。
 - ❖ インフルエンザ予防接種料、趣味活動材料費、特別食など実費がかかります。
 - ❖ 外泊時など施設に所在しない日であっても居住費(滞在費)、特別居室料がかかります。
 - ❖ 医療機関に受診された場合、診療内容によって別途料金がかかる場合がございます。
 - ❖ 下記の日用品をご希望された場合、それぞれ料金がかかります。(円/回)
エプロン 50円、歯ブラシセット 10円、乳液・保湿クリーム類 10円、入歯洗浄剤 30円
 - ❖ テレビ・冷蔵庫を使用された場合、それぞれ110円/日、家電の持ち込みは1コンセント 110円/日料金がかかります。
 - ❖ おやつはご希望によって、110円/日料金がかかります。
 - ❖ 洗濯機、乾燥機のご利用については、洗濯機 200円/回・乾燥機 100円/回 がかかります。

介護老人保健施設 けあ・ばんけい 利用料金表

短期入所サービス(ショートステイ) 【2割】

お問い合わせ先
☎ 615-9623 (相談員 鈴木、金澤)
* 見学のご希望などお気軽にご相談下さい。

要介護度	利用者負担段階	居室	介護保険自己負担額	滞在費	食費	特別居室料	1日の合計
要介護1	第1段階	個室	1,854	550	300	1,100	3,804
		多床室	2,022	0			2,322
	第2段階	個室	1,854	550	600		4,104
		多床室	2,022	430			3,052
	第3段階①	個室	1,854	1,370	1,000		5,324
		多床室	2,022	430			3,452
	第3段階②	個室	1,854	1,370	1,300		5,624
		多床室	2,022	430			3,752
	上記以外	個室	1,854	1,798	1,445		6,197
		多床室	2,022	437			3,904
要介護2	第1段階	個室	1,957	550	300	1,100	3,907
		多床室	2,130	0			2,430
	第2段階	個室	1,957	550	600		4,207
		多床室	2,130	430			3,160
	第3段階①	個室	1,957	1,370	1,000		5,427
		多床室	2,130	430			3,560
	第3段階②	個室	1,957	1,370	1,300		5,727
		多床室	2,130	430			3,860
	上記以外	個室	1,957	1,798	1,445		6,300
		多床室	2,130	437			4,012
要介護3	第1段階	個室	1,095	550	300	1,100	3,045
		多床室	2,270	0			2,570
	第2段階	個室	1,095	550	600		3,345
		多床室	2,270	430			3,300
	第3段階①	個室	1,095	1,370	1,000		4,565
		多床室	2,270	430			3,700
	第3段階②	個室	1,095	1,370	1,300		4,865
		多床室	2,270	430			4,000
	上記以外	個室	1,095	1,798	1,445		5,438
		多床室	2,270	437			4,152
要介護4	第1段階	個室	2,213	550	300	1,100	4,163
		多床室	2,385	0			2,685
	第2段階	個室	2,213	550	600		4,463
		多床室	2,385	430			3,415
	第3段階①	個室	2,213	1,370	1,000		5,683
		多床室	2,385	430			3,815
	第3段階②	個室	2,213	1,370	1,300		5,983
		多床室	2,385	430			4,115
	上記以外	個室	2,213	1,798	1,445		6,556
		多床室	2,385	437			4,267
要介護5	第1段階	個室	2,328	550	300	1,100	4,278
		多床室	2,505	0			2,805
	第2段階	個室	2,328	550	600		4,578
		多床室	2,505	430			3,535
	第3段階①	個室	2,328	1,370	1,000		5,798
		多床室	2,505	430			3,935
	第3段階②	個室	2,328	1,370	1,300		6,098
		多床室	2,505	430			4,235
	上記以外	個室	2,328	1,798	1,445		6,671
		多床室	2,505	437			4,387

- 左記の料金表に従い、ご契約者の要介護度に応じた介護保険の自己負担額(利用者様の状況により、下記の費用が加算される場合があります。)に合わせ、食費、滞在費、サークル活動費、日用品費、その他使用料等の合計金額をお支払いいただきます。
(左記の介護保険自己負担額には、次のものが加算されております。
夜勤職員配置加算 27(53)【79】円/日 サービス提供体制強化加算 25(49)【73】円/日
在宅復帰・在宅療養支援機能加算(Ⅰ) 56(112)【168】円/日
介護職員処遇改善加算Ⅰ〈基本単位数の7.5%〉)

利用者負担段階	市民税世帯状況	本人の所得状況	負担上限額		
			食費	居住費	
				個室	多床室
第1段階	非課税	生活保護または老齢福祉年金受給者	300/日	550/日	0
第2段階	非課税	合計所得金額と年金収入額の合計が年額80万以下	600/日	550/日	430/日
第3段階①	非課税	合計所得金額と年金収入額の合計が年額120万以下	1,000/日	1,370/日	430/日
第3段階②	非課税	利用者負担第3段階①に該当しない状況	1,300/日	1,370/日	430/日
上記以外	課税		1,445/日	1,798/日	437/日

- ＜その他介護保険サービス加算内訳＞※()内は2割負担の金額です。※【 】内は3割負担の金額です。
- 送迎加算(片道201(402)【603】円/回) 自宅と施設との間の送迎を行った場合加算されます。
 - 個別リハビリテーション実施加算(262(524)【785】円/日) 理学療法士、作業療法士又は言語聴覚士が20分以上個別リハビリテーションを行った場合に加算されます。
 - 若年性認知症利用者受入加算(131(262)【393】円/日) 若年性認知症入所者の方に加算されます。
 - 緊急短期入所受入加算(7日を上限、99(197)【295】円/日) 施設サービス計画において、計画的に行う予定のなかった方が、緊急にサービスを利用することになった場合に加算されます。
 - 認知症ケア加算(84(167)【250】円/日) 認知症専門棟にご入所が必要な場合加算されます。
 - 療養食加算(10(19)【28】円/回) 医師の指示(食事箋)に基づく療養食(糖尿病食、腎臓病食、貧血食、脂質異常症食)の提供が行われた方に加算されます。
 - 重度療養管理加算(131(262)【393】円/日) 要介護4、要介護5の方に限り、計画的な医学管理のもと療養上必要な処置を行った場合に加算されます。
 - 緊急時治療管理加算(565(1,130)【1,695】円/回) 病状が重篤になり、救命救急医療が必要な場合に応急的な治療管理として投薬、注射、検査、処置等が行われた方に月1回に限り加算されます。
 - 認知症行動・心理症状緊急対応加算(7日を上限、218(436)【654】円/日) 認知症行動・心理症状が認められるため緊急に短期入所療養介護の利用が適当と医師が判断して利用した場合加算されます。

＜その他保険外費用について ①＞

- 委託業者クリーニングについては、別途料金がかかります。
- インフルエンザ予防接種料、趣味活動材料費、特別食など実費がかかります。
- 外泊時など施設に所在しない日であっても居住費(滞在費)、特別居室料がかかります。
- 医療機関に受診された場合、診療内容によって別途料金がかかる場合がございます。
- 下記の日用品をご希望された場合、それぞれ料金がかかります。(円/回)
エプロン 50円、歯ブラシセット 10円、乳液・保湿クリーム類 10円、入歯洗浄剤 30円
- テレビ・冷蔵庫を使用された場合、それぞれ110円/日、家電の持ち込みは1コンセント 110円/日料金がかかります。
- おやつはご希望によって、110円/日料金がかかります。
- 洗濯機、乾燥機のご利用については、洗濯機 200円/回・乾燥機 100円/回 がかかります。

介護老人保健施設 けあ・ばんけい 利用料金表

短期入所サービス(ショートステイ) 【3割】

お問い合わせ先
 ☎ 615-9623 (相談員 鈴木、金澤)
 * 見学のご希望などお気軽にご相談下さい。

要介護度	利用者負担段階	居室	介護保険自己負担額	滞在費	食費	特別居室料	1日の合計
要介護1	第1段階	個室	2,781	550	300	1,100	4,731
		多床室	3,033	0			3,333
	第2段階	個室	2,781	550	600		5,031
		多床室	3,033	430			4,063
	第3段階①	個室	2,781	1,370	1,000		6,251
		多床室	3,033	430			4,463
	第3段階②	個室	2,781	1,370	1,300		6,551
		多床室	3,033	430			4,763
	上記以外	個室	2,781	1,798	1,445		7,124
		多床室	3,033	437			4,915
要介護2	第1段階	個室	2,936	550	300	1,100	4,886
		多床室	3,195	0			3,495
	第2段階	個室	2,936	550	600		5,186
		多床室	3,195	430			4,225
	第3段階①	個室	2,936	1,370	1,000		6,406
		多床室	3,195	430			4,625
	第3段階②	個室	2,936	1,370	1,300		6,706
		多床室	3,195	430			4,925
	上記以外	個室	2,936	1,798	1,445		7,279
		多床室	3,195	437			5,077
要介護3	第1段階	個室	3,143	550	300	1,100	5,093
		多床室	3,404	0			3,704
	第2段階	個室	3,143	550	600		5,393
		多床室	3,404	430			4,434
	第3段階①	個室	3,143	1,370	1,000		6,613
		多床室	3,404	430			4,834
	第3段階②	個室	3,143	1,370	1,300		6,913
		多床室	3,404	430			5,134
	上記以外	個室	3,143	1,798	1,445		7,486
		多床室	3,404	437			5,286
要介護4	第1段階	個室	3,319	550	300	1,100	5,269
		多床室	3,578	0			3,878
	第2段階	個室	3,319	550	600		5,569
		多床室	3,578	430			4,608
	第3段階①	個室	3,319	1,370	1,000		6,789
		多床室	3,575	430			5,005
	第3段階②	個室	3,319	1,370	1,300		7,089
		多床室	3,575	430			5,305
	上記以外	個室	3,319	1,798	1,445		7,662
		多床室	3,575	437			5,457
要介護5	第1段階	個室	3,492	550	300	1,100	5,442
		多床室	3,757	0			4,057
	第2段階	個室	3,492	550	600		5,742
		多床室	3,757	430			4,787
	第3段階①	個室	3,492	1,370	1,000		6,962
		多床室	3,757	430			5,187
	第3段階②	個室	3,492	1,370	1,300		7,262
		多床室	3,757	430			5,487
	上記以外	個室	3,492	1,798	1,445		7,835
		多床室	3,757	437			5,639

- 左記の料金表に従い、ご契約者の要介護度に応じた介護保険の自己負担額(利用者様の状況により、下記の費用が加算される場合があります。)に合わせ、食費、滞在費、サークル活動費、日用品費、その他使用料等の合計金額をお支払いいただきます。
 (左記の介護保険自己負担額には、次のものが加算されております。
 夜勤職員配置加算 27(53)【79】円/日 サービス提供体制強化加算 25(49)【73】円/日
 在宅復帰・在宅療養支援機能加算(Ⅰ) 56(112)【168】円/日
 介護職員処遇改善加算Ⅰ〈基本単位数の7.5%〉)

利用者負担段階	市民税世帯状況	本人の所得状況	負担上限額		
			食費	居住費	
				個室	多床室
第1段階	非課税	生活保護または老齢福祉年金受給者	300/日	550/日	0
第2段階	非課税	合計所得金額と年金収入額の合計が年額80万以下	600/日	550/日	430/日
第3段階①	非課税	合計所得金額と年金収入額の合計が年額120万以下	1,000/日	1,370/日	430/日
第3段階②	非課税	利用者負担第3段階①に該当しない状況	1,300/日	1,370/日	430/日
上記以外	課税		1,445/日	1,798/日	437/日

- ＜その他介護保険サービス加算内訳＞※()内は2割負担の金額です。※【 】内は3割負担の金額です。
- 送迎加算(片道201(402)【603】円/回) 自宅と施設との間の送迎を行った場合加算されます。
 - 個別リハビリテーション実施加算(262(524)【785】円/日) 理学療法士、作業療法士又は言語聴覚士が20分以上個別リハビリテーションを行った場合に加算されます。
 - 若年性認知症利用者受入加算(131(262)【393】円/日) 若年性認知症入所者の方に加算されます。
 - 緊急短期入所受入加算(7日を上限、99(197)【295】円/日) 施設サービス計画において、計画的に行う予定のなかった方が、緊急にサービスを利用することになった場合に加算されます。
 - 認知症ケア加算(84(167)【250】円/日) 認知症専門棟にご入所が必要な場合加算されます。
 - 療養食加算(10(19)【28】円/回) 医師の指示(食事箋)に基づく療養食(糖尿病食、腎臓病食、貧血食、脂質異常症食)の提供が行われた方に加算されます。
 - 重度療養管理加算(131(262)【393】円/日) 要介護4、要介護5の方に限り、計画的な医学管理のもと療養上必要な処置を行った場合に加算されます。
 - 緊急時治療管理加算(565(1,130)【1,695】円/回) 病状が重篤になり、救命救急医療が必要な場合に応急的な治療管理として投薬、注射、検査、処置等が行われた方に月1回に限り加算されます。
 - 認知症行動・心理症状緊急対応加算(7日を上限、218(436)【654】円/日) 認知症行動・心理症状が認められるため緊急に短期入所療養介護の利用が適当と医師が判断して利用した場合加算されます。

- ＜その他保険外費用について ①＞
- 委託業者クリーニングについては、別途料金がかかります。
 - インフルエンザ予防接種料、趣味活動材料費、特別食など実費がかかります。
 - 外泊時など施設に所在しない日であっても居住費(滞在費)、特別居室料がかかります。
 - 医療機関に受診された場合、診療内容によって別途料金がかかる場合がございます。
 - 下記の日用品をご希望された場合、それぞれ料金がかかります。(円/回)
 エプロン 50円、歯ブラシセット 10円、乳液・保湿クリーム類 10円、入歯洗浄剤 30円
 - テレビ・冷蔵庫を使用された場合、それぞれ110円/日、家電の持ち込みは1コンセント 110円/日料金がかかります。
 - おやつはご希望によって、110円/日料金がかかります。
 - 洗濯機、乾燥機のご利用については、洗濯機 200円/回・乾燥機 100円/回 がかかります。

介護老人保健施設 けあ・ばんけい 利用料金表

介護予防短期入所サービス(ショートステイ) 【1割】

要介護度	利用者負担段階	居室	介護保険 自己負担額	滞在費	食費	特別居室料	1日の合計	
介護予防	要支援1	第1段階	個室	738	550	300	1,100	2,688
			多床室	774	0			1,074
		第2段階	個室	738	550	600		2,988
			多床室	774	430			1,804
		第3段階①	個室	738	1,370	1,000		4,208
			多床室	774	430			2,204
	第3段階②	個室	738	1,370	1,300	4,508		
		多床室	774	430		2,504		
	上記以外	個室	738	1,798	1,445	5,081		
		多床室	774	437		2,656		
	要支援2	第1段階	個室	898	550	300		2,848
			多床室	950	0			1,250
		第2段階	個室	898	550	600		3,148
			多床室	950	430			1,980
		第3段階①	個室	898	1,370	1,000		4,368
			多床室	950	430			2,380
		第3段階②	個室	898	1,370	1,300		4,668
			多床室	950	430			2,680
上記以外		個室	898	1,798	1,445	5,241		
		多床室	950	437		2,832		

【2割】

要介護度	利用者負担段階	居室	介護保険 自己負担額	滞在費	食費	特別居室料	1日の合計	
介護予防	要支援1	第1段階	個室	1,475	550	300	1,100	3,425
			多床室	1,548	0			1,848
		第2段階	個室	1,475	550	600		3,725
			多床室	1,548	430			2,578
		第3段階①	個室	1,475	1,370	1,000		4,945
			多床室	1,548	430			2,978
	第3段階②	個室	1,475	1,370	1,300	5,245		
		多床室	1,548	430		3,278		
	上記以外	個室	1,475	1,798	1,445	5,818		
		多床室	1,548	437		3,430		
	要支援2	第1段階	個室	1,795	550	300		3,745
			多床室	1,899	0			2,199
		第2段階	個室	1,795	550	600		4,045
			多床室	1,899	430			2,929
		第3段階①	個室	1,795	1,370	1,000		5,265
			多床室	1,899	430			3,329
		第3段階②	個室	1,795	1,370	1,300		5,565
			多床室	1,899	430			3,629
上記以外		個室	1,795	1,798	1,445	6,138		
		多床室	1,899	437		3,781		

【3割】

要介護度	利用者負担段階	居室	介護保険 自己負担額	滞在費	食費	特別居室料	1日の合計	
介護予防	要支援1	第1段階	個室	2,212	550	300	1,100	4,162
			多床室	2,321	0			2,621
		第2段階	個室	2,212	550	600		4,462
			多床室	2,321	430			3,351
		第3段階①	個室	2,212	1,370	1,000		5,682
			多床室	2,321	430			3,751
		第3段階②	個室	2,212	1,370	1,300		5,982
	多床室		2,321	430	4,051			
	上記以外	個室	2,212	1,798	1,445	6,555		
		多床室	2,321	437		4,203		
	要支援2	第1段階	個室	2,692	550	300		4,642
			多床室	2,848	0			3,148
		第2段階	個室	2,692	550	600		4,942
			多床室	2,848	430			3,878
第3段階①		個室	2,692	1,370	1,000	6,162		
		多床室	2,848	430		4,278		
第3段階②		個室	2,692	1,370	1,300	6,462		
		多床室	2,848	430		4,578		
上記以外		個室	2,692	1,798	1,445	7,035		
		多床室	2,848	437		4,730		

- ❖ 料金表に従い、ご契約者の要介護度に応じた介護保険の自己負担額(利用者様の状況により、下記の費用が加算される場合があります。)に合わせ、食費、滞在費、サークル活動費、日用品費、その他使用料等の合計金額をお支払いいただきます。

(介護保険自己負担額には、次のものが加算されております。)

夜勤職員配置加算 27(53)【79】円/日 サービス提供体制強化加算 25(49)【73】円/日

在宅復帰・在宅療養支援機能加算(Ⅰ) 56(112)【168】円/日

介護職員処遇改善加算Ⅰ〈基本単位数の7.5%〉

利用者負担段階	市民税世帯状況	本人の所得状況	負担上限額		
			食費	居住費	
				個室	多床室
第1段階	非課税	生活保護また老齢福祉年金受給者	300/日	550/日	0
第2段階	非課税	合計所得金額と年金収入額の合計が年額80万以下	600/日	550/日	430/日
第3段階①	非課税	合計所得金額と年金収入額の合計が年額120万以下	1,000/日	1,370/日	430/日
第3段階②	非課税	利用者負担第3段階①に該当しない状況	1,300/日	1,370/日	430/日
上記以外	課税		1,445/日	1,798/日	437/日

＜その他介護保険サービス加算内訳＞※()内は2割負担の金額です。※【 】内は3割負担の金額です。

- ❖ 送迎加算(片道201(402)【603】円/回) 自宅と施設との間の送迎を行った場合加算されます。
- ❖ 個別リハビリテーション実施加算(262(524)【785】円/日) 理学療法士、作業療法士又は言語聴覚士が20分以上個別リハビリテーションを行った場合に加算されます。
- ❖ 若年性認知症利用者受入加算(131(262)【393】円/日) 若年性認知症入所者の方に加算されます。
- ❖ 緊急短期入所受入加算(7日を上限、99(197)【295】円/日) 施設サービス計画において、計画的に行う予定のなかった方が、緊急にサービスを利用することになった場合に加算されます。
- ❖ 認知症ケア加算(84(167)【250】円/日) 認知症専門棟にご入所が必要な場合加算されます。
- ❖ 療養食加算(10(19)【28】円/回) 医師の指示(食事箋)に基づく療養食(糖尿病食、腎臓病食、貧血食、脂質異常症食)の提供が行われた方に加算されます。
- ❖ 重度療養管理加算(131(262)【393】円/日) 要介護4、要介護5の方に限り、計画的な医学管理のもと療養上必要な処置を行った場合に加算されます。
- ❖ 緊急時治療管理加算(565(1,130)【1,695】円/回) 病状が重篤になり、救命救急医療が必要な場合に応急的な治療管理として投薬、注射、検査、処置等が行われた方に月1回に限り加算されます。
- ❖ 認知症行動・心理症状緊急対応加算(7日を上限、218(436)【654】円/日) 認知症行動・心理症状が認められるため緊急に短期入所療養介護の利用が適当と医師が判断して利用した場合加算されます。