

## [ 料 金 表 ]

様

社会福祉法人 白 寿 院

新田塚ハイツ(多床室)の短期入所療養介護の利用料金は、次のとおりです。

介護保険対象サービス

(単位：介護報酬単位)

基本料金・体制加算/介護度	要介護5	要介護4	要介護3	要介護2	要介護1
①老健短期入所療養介護 I IV	1,161	1,102	1,044	979	902
②夜勤職員配置加算	24	24	24	24	24
③在宅復帰・在宅支援機能加算(Ⅱ)	51	51	51	51	51
④サービス提供体制強化加算 I	22	22	22	22	22
⑤1日の単位小計 ①～④	1,258	1,199	1,141	1,076	999
⑥介護職員等処遇改善加算 I ⑤×7.5%	94	90	86	81	75
⑦介護保険総単位数 ⑤+⑥	1,352	1,289	1,227	1,157	1,074
⑧地域区分換算額(円)※1 ⑦×10.14	¥13,709	¥13,070	¥12,441	¥11,731	¥10,890
(1割自己負担)日額(円)(⑧×10%)	¥1,371	¥1,307	¥1,245	¥1,174	¥1,089
(2割自己負担)日額(円)(⑧×20%)	¥2,742	¥2,614	¥2,489	¥2,347	¥2,178
(3割自己負担)日額(円)(⑧×30%)	¥4,113	¥3,921	¥3,733	¥3,520	¥3,267

基本料金・体制加算 B	1月の単位	月額(1割)	月額(2割)	月額(3割)
生産性向上推進体制加算Ⅱ(月)	10	¥11	¥21	¥31

個別加算※2/対象者のみ(負担割)	1日の単位	日額(1割)	日額(2割)	日額(3割)
送迎加算(片道)	(回)184	¥197	¥394	¥591
療養食加算(1食当たり8単位)	24	¥27	¥53	¥79
個別リハビリ実施加算	(回)240	¥258	¥515	¥773
認知症ケア加算	76	¥83	¥165	¥247
若年性認知症利用者受入加算	120	¥129	¥258	¥387
認知症行動・心理症状緊急対応加算	200	¥215	¥430	¥645
重度療養管理加算	120	¥129	¥258	¥387
緊急時治療管理加算	518	¥556	¥1,112	¥1,667
緊急短期入所受入加算(～14日)	90	¥98	¥195	¥292
総合医学管理加算(～7日)	275	¥295	¥590	¥885
認知症専門ケア加算 I	3	¥3	¥6	¥9

介護保険対象外サービス

食費・滞在費など/利用者負担段階	第4段階	第3段階②	第3段階①	第2段階	第1段階
食費 日額	¥1,530	¥1,300	¥1,000	¥600	¥300
滞在費(多床室) 日額	¥590	¥430	¥430	¥430	¥0

食事内訳 朝食¥310 昼食¥640 夕食¥580 経管流動¥510(1食)

### 選択によって提供するサービスの費用

日常生活費(洗面用品・入浴用品・清潔用品・消臭除菌剤)	1日220円	<input type="checkbox"/>
洗濯代	10日毎に1000円/上限1月3000円	<input type="checkbox"/>
理美容代(整髪¥1500+ $\alpha$ ・頻度は応相談)	実費	<input type="checkbox"/>

上記のうち、のサービスを選択します。

利用者 \_\_\_\_\_

代理人 \_\_\_\_\_ (続柄 \_\_\_\_\_)

### 他の費用

健康管理費(業者の支払い額、他)	1回	実費
文書料(診断書、他)	1通	実費

- ※1 地域区分は福井市の場合、1単位=10.14円で算出します。
- ※2 個別加算には介護職員処遇改善加算 I (7.5%)と地域区分概算額(1単位=10.14円)を含みます
- ※ 介護度が変わった場合は、該当するランクに当てはめてください。
- ※ 心身状況の変化により、加算等を追加適用する場合があります。
- ※ 減免措置(補足給付制度・利用者負担軽減制度・高額介護サービス費制度)  
世帯の状況や所得額によって、自己負担額の減額や免除が受けられる場合があります  
詳しくは、住所地の市(町)介護保険担当課にお問い合わせください。
- ※ 社会福祉事業法第2条3項に基づいて、施設療養費(利用料を含む)の負担が困難な利用者に施設療養費の一部又は全部を減免する規程を設けております。
- ※ 口座引落としの際、手数料(110円または165円)が利用料金に合算されます。

2024年8月1日改訂

# [ 料 金 表 ]

様

社会福祉法人 白 寿 院

新田塚ハイツ(従来型個室)の短期入所療養介護の利用料金は、次のとおりです。

## 介護保険対象サービス

(単位：介護報酬単位)

基本料金・体制加算/介護度	要介護5	要介護4	要介護3	要介護2	要介護1
①老健短期入所療養介護ⅠⅡ	1,074	1,017	958	893	819
②夜勤職員配置加算	24	24	24	24	24
③在宅復帰・在宅支援機能加算(Ⅱ)	51	51	51	51	51
④サービス提供体制強化加算Ⅰ	22	22	22	22	22
⑤1日の単位小計 ①～④	1,171	1,114	1,055	990	916
⑥介護職員等処遇改善加算Ⅰ ⑤×7.5%	88	84	79	74	69
⑦介護保険総単位数 ⑤+⑥	1,259	1,198	1,134	1,064	985
⑧地域区分換算額(円)※1 ⑦×10.14	¥12,766	¥12,147	¥11,498	¥10,788	¥9,987
(1割自己負担)日額(円)(⑧×10%)	¥1,277	¥1,215	¥1,150	¥1,079	¥999
(2割自己負担)日額(円)(⑧×20%)	¥2,554	¥2,430	¥2,300	¥2,158	¥1,998
(3割自己負担)日額(円)(⑧×30%)	¥3,830	¥3,645	¥3,450	¥3,237	¥2,997

基本料金・体制加算B	1月の単位	月額(1割)	月額(2割)	月額(3割)
生産性向上推進体制加算Ⅱ(月)	10	¥11	¥21	¥31

個別加算※2/対象者のみ(負担割)	1日の単位	日額(1割)	日額(2割)	日額(3割)
送迎加算(片道)	(回)184	¥197	¥394	¥591
療養食加算(1食当たり8単位)	24	¥27	¥53	¥79
個別リハビリ実施加算	(回)240	¥258	¥515	¥773
認知症ケア加算	76	¥83	¥165	¥247
若年性認知症利用者受入加算	120	¥129	¥258	¥387
認知症行動・心理症状緊急対応加算	200	¥215	¥430	¥645
重度療養管理加算	120	¥129	¥258	¥387
緊急時治療管理加算	518	¥556	¥1,112	¥1,667
緊急短期入所受入加算(～14日)	90	¥98	¥195	¥292
総合医学管理加算(～7日)	275	¥295	¥590	¥885
認知症専門ケア加算Ⅰ	3	¥3	¥6	¥9

## 介護保険対象外サービス

食費・滞在費など/利用者負担段階	第4段階	第3段階②	第3段階①	第2段階	第1段階
食費 日額	¥1,530	¥1,300	¥1,000	¥600	¥300
滞在費(個室) 日額	¥1,660	¥1,370	¥1,370	¥550	¥550
個室A 日額	¥210	¥210	¥210	¥210	¥210
個室Bトイレ付き 日額	¥480	¥480	¥480	¥480	¥480

食事内訳 朝食¥310 昼食¥640 夕食¥580 経管流動¥510(1食)

### 選択によって提供するサービスの費用

- 日常生活費(洗面用品・入浴用品・清潔用品・消臭除菌剤) 1日220円
- 洗濯代 10日毎に1000円/上限1月3000円
- 理美容代(整髪¥1500+ $\alpha$ ・頻度は応相談) 実費

上記のうち、のサービスを選択します。

利用者 \_\_\_\_\_

代理人 \_\_\_\_\_ (続柄 \_\_\_\_\_)

### 他の費用

- |                  |    |    |
|------------------|----|----|
| 健康管理費(業者の支払い額、他) | 1回 | 実費 |
| 文書料(診断書、他)       | 1通 | 実費 |

- ※1 地域区分は福井市の場合、1単位=10.14円で算出します。
- ※2 個別加算には介護職員処遇改善加算 I (7.5%)と地域区分概算額(1単位=10.14円)を含みます
- ※ 介護度が変わった場合は、該当するランクに当てはめてください。
- ※ 心身状況の変化により、加算等を追加適用する場合があります。
- ※ 減免措置(補足給付制度・利用者負担軽減制度・高額介護サービス費制度)  
世帯の状況や所得額によって、自己負担額の減額や免除が受けられる場合があります  
詳しくは、住所地の市(町)介護保険担当課にお問い合わせください。
- ※ 社会福祉事業法第2条3項に基づいて、施設療養費(利用料を含む)の負担が困難な利用者に施設療養費の一部又は全部を減免する規程を設けております。
- ※ 口座引落としの際、手数料(110円または165円)が利用料金に合算されます。

2024年8月1日改訂

## [ 料 金 表 ]

様

社会福祉法人 白 寿 院

新田塚ハイツ(多床室)の介護予防短期入所療養介護の利用料金は、次のとおりです。

### 介護保険対象サービス

(単位：介護報酬単位)

基本料金・体制加算/介護度	要支援2	要支援1
①老健予防短期入所療養介護 I IV	834	672
②夜勤職員配置加算	24	24
③在宅復帰・在宅支援機能加算(Ⅱ)	51	51
④サービス提供体制強化加算 I	22	22
⑤1日の単位小計 ①～④	931	769
⑥介護職員等処遇改善加算 I ⑤×7.5%	70	58
⑦介護保険総単位数 ⑤+⑥	1,001	827
⑧地域区分換算額(円)※1 ⑦×10.14	¥10,150	¥8,385
<b>(1割自己負担)日額(円)(⑧×10%)</b>	<b>¥1,015</b>	<b>¥839</b>
<b>(2割自己負担)日額(円)(⑧×20%)</b>	<b>¥2,030</b>	<b>¥1,677</b>
<b>(3割自己負担)日額(円)(⑧×30%)</b>	<b>¥3,045</b>	<b>¥2,516</b>

基本料金・体制加算 B	1月の単位	月額(1割)	月額(2割)	月額(3割)
生産性向上推進体制加算Ⅱ(月)	10	¥11	¥21	¥31

個別加算※2/対象者のみ(負担割)	1日の単位	日額(1割)	日額(2割)	日額(3割)
送迎加算(片道)	(回)184	¥197	¥394	¥591
療養食加算(1食当たり8単位)	24	¥27	¥53	¥79
個別リハビリ実施加算	(回)240	¥258	¥515	¥773
緊急時治療管理加算	518	¥556	¥1,112	¥1,667
緊急短期入所受入加算(～14日)	90	¥98	¥195	¥292
総合医学管理加算(～7日)	275	¥295	¥590	¥885
認知症専門ケア加算 I	3	¥3	¥6	¥9

食費・滞在費など/利用者負担段階	第4段階	第3段階②	第3段階①	第2段階	第1段階
食費 日額	¥1,530	¥1,300	¥1,000	¥600	¥300
滞在費(多床室) 日額	¥590	¥430	¥430	¥430	¥0

食事内訳 朝食¥310 昼食¥640 夕食¥580 経管流動¥510(1食)

### 選択によって提供するサービスの費用

日常生活費(洗面用品・入浴用品・清潔用品・消臭除菌剤)	1日220円	<input type="checkbox"/>
洗濯代	10日毎に1000円/上限1月3000円	<input type="checkbox"/>
理美容代(整髪¥1500+ $\alpha$ ・頻度は応相談)	実費	<input type="checkbox"/>

上記のうち、のサービスを選択します。

利用者 \_\_\_\_\_

代理人 \_\_\_\_\_ (続柄 \_\_\_\_\_)

### 他の費用

健康管理費(業者の支払い額、他)	1回	実費
文書料(診断書、他)	1通	実費

- ※1 地域区分は福井市の場合、1単位=10.14円で算出します。
- ※2 個別加算には介護職員処遇改善加算 I (7.5%)と地域区分概算額(1単位=10.14円)を含みます
- ※ 介護度が変わった場合は、該当するランクに当てはめてください。
- ※ 心身状況の変化により、加算等を追加適用する場合があります。
- ※ 減免措置(補足給付制度・利用者負担軽減制度・高額介護サービス費制度)  
世帯の状況や所得額によって、自己負担額の減額や免除が受けられる場合があります  
詳しくは、住所地の市(町)介護保険担当課にお問い合わせください。
- ※ 社会福祉事業法第2条3項に基づいて、施設療養費(利用料を含む)の負担が困難な利用者に施設療養費の一部又は全部を減免する規定を設けております。
- ※ 口座引落としの際、手数料(110円または165円)が利用料金に合算されます。

2024年8月1日改訂

# [ 料 金 表 ]

様

社会福祉法人 白 寿 院

新田塚ハイツ(従来型個室)の介護予防短期入所療養介護の利用料金は、次のとおりです。

## 介護保険対象サービス

(単位：介護報酬単位)

基本料金・体制加算/介護度	要支援 2	要支援 1
①老健予防短期入所療養介護 I II	778	632
②夜勤職員配置加算	24	24
③在宅復帰・在宅支援機能加算(II)	51	51
④サービス提供体制強化加算 I	22	22
⑤1日の単位小計 ①～④	875	729
⑥介護職員等処遇改善加算 I ⑤×7.5%	66	55
⑦介護保険総単位数 ⑤+⑥	941	784
⑧地域区分換算額(円)※1 ⑦×10.14	¥9,541	¥7,949
<b>(1割自己負担)日額(円)(⑧×10%)</b>	<b>¥955</b>	<b>¥795</b>
<b>(2割自己負担)日額(円)(⑧×20%)</b>	<b>¥1,909</b>	<b>¥1,590</b>
<b>(3割自己負担)日額(円)(⑧×30%)</b>	<b>¥2,863</b>	<b>¥2,385</b>

基本料金・体制加算 B	1月の単位	月額(1割)	月額(2割)	月額(3割)
生産性向上推進体制加算 II (月)	10	¥11	¥21	¥31

個別加算※2/対象者のみ(負担割)	1日の単位	日額(1割)	日額(2割)	日額(3割)
送迎加算(片道)	(回)184	¥196	¥392	¥588
療養食加算(1食当たり8単位)	24	¥27	¥53	¥79
個別リハビリ実施加算	(回)240	¥256	¥511	¥767
緊急時治療管理加算	518	¥552	¥1,104	¥1,655
緊急短期入所受入加算(～14日)	90	¥97	¥193	¥289
総合医学管理加算(～7日)	275	¥293	¥586	¥879
認知症専門ケア加算 I	3	¥3	¥6	¥9

## 介護保険対象外サービス

食費・滞在費など/利用者負担段階	第4段階	第3段階②	第3段階①	第2段階	第1段階
食費 日額	¥1,530	¥1,300	¥1,000	¥600	¥300
滞在費(個室) 日額	¥1,660	¥1,370	¥1,370	¥550	¥550
個室A 日額	¥210	¥210	¥210	¥210	¥210
個室Bトイレ付き 日額	¥480	¥480	¥480	¥480	¥480

食事内訳 朝食¥310 昼食¥640 夕食¥580 経管流動¥510(1食)

選択によって提供するサービスの費用

日常生活費(洗面用品・入浴用品・清潔用品・消臭除菌剤)	1日220円	<input type="checkbox"/>
洗濯代	10日毎に1000円/上限1月3000円	<input type="checkbox"/>
理美容代(整髪¥1500+ $\alpha$ ・頻度は応相談)	実費	<input type="checkbox"/>

上記のうち、のサービスを選択します。

利用者 \_\_\_\_\_

代理人 \_\_\_\_\_ (続柄 \_\_\_\_\_)

#### 他の費用

健康管理費(業者の支払い額、他)	1回	実費
文書料(診断書、他)	1通	実費

- ※1 地域区分は福井市の場合、1単位=10.14円で算出します。
- ※2 個別加算には介護職員処遇改善加算 I (7.5%)と地域区分概算額(1単位=10.14円)を含みます
- ※ 介護度が変わった場合は、該当するランクに当てはめてください。
- ※ 心身状況の変化により、加算等を追加適用する場合があります。
- ※ 減免措置(補足給付制度・利用者負担軽減制度・高額介護サービス費制度)  
世帯の状況や所得額によって、自己負担額の減額や免除が受けられる場合があります  
詳しくは、住所地の市(町)介護保険担当課にお問い合わせください。
- ※ 社会福祉事業法第2条3項に基づいて、施設療養費(利用料を含む)の負担が困難な利用者に施設療養費の一部又は全部を減免する規定を設けております。
- ※ 口座引落としの際、手数料(110円または165円)が利用料金に合算されます。

2024年8月1日改訂