

介護保険施設サービス(予防短期入所)利用料

老健短期入所療養介護サービス費(Ⅰ)

(愛知県指定施設番号2352280040号)

2024年6月

【1割負担の概算】

●基本料金(1単位=10.27円)

●一部負担金計算方法：利用者支払額=介護報酬総額-保険請求額 ※端数切捨て(計算例は別紙をご参照下さい)

| 介護保険料区分 | 介護サービス費(単位) | 居住費 | 食費 | 合計/1日当り | |
|---|---------------|-----|-------|---------|-------|
| | | | | 要支援1 | 要支援2 |
| 介護保険料区分 4段階以上 | 個室に入所されている場合 | 784 | 1,668 | 1,680 | 4,154 |
| | | | | | 941 |
| | 4人室に入所されている場合 | 827 | 377 | 1,680 | 2,907 |
| | | | | | 1,001 |
| 介護保険料区分 3段階② *市町村民税世帯非課税かつ年金等120万超/年かつ 預貯金合計 単身500万、 夫婦1,500万以下 | 個室に入所されている場合 | 784 | 1,310 | 1,300 | 3,416 |
| | | | | | 941 |
| | 4人室に入所されている場合 | 827 | 370 | 1,300 | 2,520 |
| | | | | | 1,001 |
| 介護保険料区分 3段階① *市町村民税世帯非課税かつ年金等80万~120万/年かつ 預貯金合計 単身550万、 夫婦1,550万以下 | 個室に入所されている場合 | 784 | 1,310 | 1,000 | 3,116 |
| | | | | | 941 |
| | 4人室に入所されている場合 | 827 | 370 | 1,000 | 2,220 |
| | | | | | 1,001 |
| 介護保険料区分 2段階 *市町村民税世帯非課税かつ年金80万以下かつ 預貯金合計 単身650万、 夫婦1,650万以下 | 個室に入所されている場合 | 784 | 490 | 600 | 1,896 |
| | | | | | 941 |
| | 4人室に入所されている場合 | 827 | 370 | 600 | 1,820 |
| | | | | | 1,001 |
| 介護保険料区分 1段階 *生活保護等 | 個室に入所されている場合 | 784 | 490 | 300 | 1,596 |
| | | | | | 941 |
| | 4人室に入所されている場合 | 827 | 0 | 300 | 1,150 |
| | | | | | 1,001 |

※介護サービス費(単位)の内訳

在宅復帰・在宅療養支援機能加算(Ⅱ):51単位・サービス提供体制強化加算Ⅰ:22単位・夜勤職員配置加算:24単位・介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)を含んだ単位数となります。

注)食事は1食毎に金額が加算されます。例)1日3食食べた場合 → 1,680円(朝:480円 昼:600円 夕:600円)

●その他の加算料

| | |
|-------------------|-----------|
| 送迎加算/片道につき | 189 円/片道 |
| 療養食加算/回 | 9 円/1食 |
| 個別リハビリテーション実施加算/日 | 247 円/1日 |
| 緊急時治療管理 | 532 円/1日 |
| 総合医学管理加算 | 283 円/1日 |
| 生産性向上推進体制加算(Ⅱ) | 11 円/1月 |
| 介護職員等処遇改善加算(Ⅰ) | 総単位数×7.5% |

●その他の費用

| | |
|-------------------------|-------------------|
| 日常生活費(タオルリース料含む) | 250 円/1日 |
| 教養娯楽費 | 150 円/1日 |
| CSセット | 275 円/1日(税込) |
| 理美容料は別途業者料金 | |
| 別途教養娯楽費等の料金をいただく場合があります | |
| 実費(食材費) | |
| 行事食費 | |
| 外出企画 | 実費相当額(保険料・車代・喫茶代) |

医療法人 尾張健友会
介護老人保健施設 ちあき

介護保険施設サービス(予防短期入所)利用料

老健予防短期入所療養介護サービス費

(愛知県指定施設番号2352280040号)

2024年6月

【2割負担の概算】

●基本料金(1単位=10.27円)

●一部負担金計算方法：利用者支払額=介護報酬総額-保険請求額 ※端数切捨て(計算例は別紙をご参照下さい)

| 介護保険料区分 4段階以上 | 個室に入所されている場合 | 介護サービス費(単位) | 784 | 1,668 | 1,680 | 合計/1日当り |
|------------------|---------------|-------------|-------|-------|-------|---------|
| | | 要支援1 | | | | 4,959 |
| | | 要支援2 | 941 | | | 5,281 |
| | 4人室に入所されている場合 | 要支援1 | 827 | 377 | 1,680 | 3,756 |
| | | 要支援2 | 1,001 | | | 4,113 |

※介護サービス費(単位)の内訳

在宅復帰・在宅療養支援機能加算(Ⅱ):51単位・サービス提供体制強化加算Ⅰ:22単位・夜勤職員配置加算:24単位・介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)を含んだ単位数となります。

注)食事は1食毎に金額が加算されます。例)1日3食食べた場合 → 1,680円(朝:480円 昼:600円 夕:600円)

●その他の加算料

| | |
|-------------------|------------|
| 送迎加算/片道につき | 378 円/片道 |
| 療養食加算/回 | 17 円/1食 |
| 個別リハビリテーション実施加算/日 | 493 円/1日 |
| 緊急時治療管理 | 1,064 円/1日 |
| 総合医学管理加算 | 565 円/1日 |
| 生産性向上推進体制加算(Ⅱ) | 21 円/1月 |
| 介護職員等処遇改善加算(Ⅰ) | 総単位数×7.5% |

●その他の費用

| | |
|-------------------------|-------------------|
| 日常生活費(タオルリース料含む) | 250 円/1日 |
| 教養娯楽費 | 150 円/1日 |
| CSセット | 275 円/1日(税込) |
| 理美容料は別途業者料金 | |
| 別途教養娯楽費等の料金をいただく場合があります | |
| 行事食費 | 実費(食材費) |
| 外出企画 | 実費相当額(保険料・車代・喫茶代) |

医療法人 尾張健友会
介護老人保健施設 ちあき

【3割負担の概算】

●基本料金(1単位=10.27円)

●一部負担金計算方法：利用者支払額=介護報酬総額-保険請求額 ※端数切捨て(計算例は別紙をご参照下さい)

| 介護保険料区分 4段階以上 | 個室に入所されている場合 | 介護サービス費(単位) | 784 | 1,668 | 1,680 | 合計/1日当り |
|------------------|---------------|-------------|-------|-------|-------|---------|
| | | 要支援1 | | | | 5,764 |
| | | 要支援2 | 941 | | | 6,248 |
| | 4人室に入所されている場合 | 要支援1 | 827 | 377 | 1,680 | 4,605 |
| | | 要支援2 | 1,001 | | | 5,141 |

※介護サービス費(単位)の内訳

在宅復帰・在宅療養支援機能加算(Ⅱ):51単位・サービス提供体制強化加算Ⅰ:22単位・夜勤職員配置加算:24単位・介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)を含んだ単位数となります。

注)食事は1食毎に金額が加算されます。例)1日3食食べた場合 → 1,680円(朝:480円 昼:600円 夕:600円)

●その他の加算料

| | |
|-------------------|------------|
| 送迎加算/片道につき | 567 円/片道 |
| 療養食加算/回 | 25 円/1食 |
| 個別リハビリテーション実施加算/日 | 740 円/1日 |
| 緊急時治療管理 | 1,596 円/1日 |
| 総合医学管理加算 | 848 円/1日 |
| 生産性向上推進体制加算(Ⅱ) | 31 円/1月 |
| 介護職員等処遇改善加算(Ⅰ) | 総単位数×7.5% |

●その他の費用

| | |
|-------------------------|-------------------|
| 日常生活費(タオルリース料含む) | 250 円/1日 |
| 教養娯楽費 | 150 円/1日 |
| CSセット | 275 円/1日(税込) |
| 理美容料は別途業者料金 | |
| 別途教養娯楽費等の料金をいただく場合があります | |
| 行事食費 | 実費(食材費) |
| 外出企画 | 実費相当額(保険料・車代・喫茶代) |

医療法人 尾張健友会
介護老人保健施設 ちあき

【 利用料金(一部負担金)計算方法のお知らせ 】

計算式

$$\text{利用料金(一部負担金)} = \text{介護報酬総額} - \text{保険請求額}$$

※計算の過程において端数切捨て処理を行うことから、個々のサービス単位を足したものに日数をかけると誤差が生じます。予めご承知おき下さい。

※利用料金(一部負担金)に居住費・食費・日常生活品日を加えたものが利用料金総額となります
※各加算については、対象となるご利用者にのみ加算されます。

【計算方法】

介護報酬総額 = 介護給付費ひと月の合計単位数 × 10.27 円 (小数点以下の端数切捨)
 保険請求額 = ①介護報酬総額 × 9割(10割 - 負担割合証の負担割合 1割) (小数点以下の端数切捨)
 ※上記は負担割合証が1割の場合の例となります。

$$\text{③ 利用料金(一部負担金)} = \text{①介護報酬総額} - \text{②保険請求額}$$

お支払いの総額は、利用料金(一部負担金)に居住費・食費・その他費用(日常生活品日など)を加えた金額となります。

計算例

要支援1、負担割合証1割、限度額認定証対象外(4段階)、個室利用3日間、送迎加算あり
 その他費用は教養娯楽費のみの場合

サービス利用料明細請求書

| | |
|-------|---------------------------|
| 請求書№ | 発行日 |
| 請求書期間 | 令和02年09月01日 ~ 令和02年09月30日 |
| 保険 | 介護保険 負担率 10% |
| 要介護度 | 要支援1 |
| 保険者番号 | 被保険者番号 |
| サービス | 介護予防短期入所療養介護(介護老人保健施設) |
| 利用者 | 様 (10 様) |

| サービス内容及び種類 | 単価 | 数量 | 金額 | 備考 |
|-----------------------|--------|----|---------|--|
| □ サービス費 □ | | | 2,681円 | |
| 内訳) 予老短 I ii 1 | 621単位 | 3回 | | } 介護報酬総額 : 2,644単位 |
| 予老短送迎加算 | 184単位 | 2回 | | |
| 予老短サービス提供体制加算 I 1 | 18単位 | 3回 | | |
| 予老短処遇改善加算 I | 97単位 | 1回 | | |
| 予老短特定処遇改善加算 I | 52単位 | 1回 | | |
| 予老短夜勤職員配置加算 | 24単位 | 3回 | | |
| 予老短在宅復帰在宅療養支援加算 II | 46単位 | 3回 | | |
| □ 自費 □ | | | 9,414円 | |
| 内訳) ●教養娯楽費 150円/日(介護) | 150円 | 3日 | 450円 | } 【食費】 初日 : 昼600円・夕600円=1,200円 2日目 : 朝480円・昼600円・夕600円=1,680円 3日目 : 朝480円・昼600円=1,080円 合計 : 3,960円 |
| 短期老健食費 | 1,200円 | 1日 | 1,200円 | |
| 短期老健食費 | 1,680円 | 1日 | 1,680円 | |
| 短期老健食費 | 1,080円 | 1日 | 1,080円 | |
| 滞在費 | 1,668円 | 3日 | 5,004円 | |
| □ 消費税 10% □ | | | 0円 | 課税対象 : 0円 |
| □ 合計 □ | | | 12,095円 | |

お支払い総額 : 12,095円

計算式

- ① 介護報酬総額 : 2,644単位(3日分) × 10.27円 = 27,153.9円 ⇒ 小数点以下端数切捨てにより 27,153円
- ② 保険請求額 : ①27,153円 × 9割 = 24,437.7円 ⇒ 小数点以下端数切捨てにより 24,437円
※9割(10割 - 負担割合証の負担割合 1割)
- ③ 利用料金(一部負担金) = ①27,153円 - ②24,437円 = 2,716円
- ④ ③一部負担金 2,716円 + 居住費 5,004円 + 食費 3,960円 = 11,680円
※居住費5,004円(1,668円×3日) ※食費3,960円(1食毎に金額が加算されます)
- ⑤ お支払い総額は、11,680円 + その他費用(教養娯楽費) 450円 = 12,130円
※教養娯楽費450円(150円×3日)

ご不明な点がございましたら、お気軽にお問い合わせください